

สำหรับผู้ถือหุ้นของ ปตท. เฉพาะกลุ่มที่มีสิทธิได้รับจัดสรรหุ้นที่จองซื้อโดยวิธีการกรอกรายละเอียดในใบจองซื้อ (Hard Copy) เท่านั้น

หลักทรัพย์กสิกรไทย
开泰証券 KASIKORN SECURITIES



400/22 ชั้น 1,3,11,19 อาคารธนาคารกสิกรไทย ถนนพหลโยธิน
แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์: 02-7960011 โทรสาร: 02-7960099

เพื่อนำเข้าบัญชี "บมจ.หลักทรัพย์ กสิกรไทย เพื่อจองซื้อหุ้นสำหรับผู้ถือหุ้นเดิม"
To "KASIKORN SECURITIES PCL. FOR SUBSCRIPTION OF EXISTING SHAREHOLDERS"

เลขที่บัญชี 099-1-42250-1



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย Comp.Code 35045
Kasikorn Bank Public Company Limited

ส่วนที่ 1

สำหรับผู้ชำระเงิน / Client's copy

BILL PAYMENT FORM

ชื่อหุ้น บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ("OR")

วันที่/Date _____

สาขาผู้รับฝาก / Branch _____

ชื่อลูกค้า / Name _____

เลขบัตรประชาชนหรือเลขที่หนังสือเดินทาง (ID or Passport)

REF 1

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น 10 หลัก (Registration number)

REF 2

☐ เงินสด Cash	จำนวน Amount in Words	จำนวนเงิน Amount
☐ เช็คเลขที่ CHQ NO.	ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน _____

*เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Ref.2 เป็นตัวเลข 10 หลักเท่านั้น โดยตรวจสอบจากใบรับรองการถือหุ้นที่แนบมาพร้อมหนังสือแจ้งสิทธิการจองหุ้นสามัญเพิ่มเติม

*Registration number / Ref.2 comprising of 10-digit numbers, is verified by subscription certificate enclosed with information memorandum

ชื่อผู้นำฝาก Deposit by _____

โทรศัพท์ Telephone _____

หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02-7960011

Any queries, Please contact KS Call Center Tel. 02-7960011

สำหรับผู้ถือหุ้นของ ปตท. เฉพาะกลุ่มที่มีสิทธิได้รับจัดสรรหุ้นที่จองซื้อโดยวิธีการกรอกรายละเอียดในใบจองซื้อ (Hard Copy) เท่านั้น

หลักทรัพย์กสิกรไทย
开泰証券 KASIKORN SECURITIES



400/22 ชั้น 1,3,11,19 อาคารธนาคารกสิกรไทย ถนนพหลโยธิน
แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์: 02-7960011 โทรสาร: 02-7960099

เพื่อนำเข้าบัญชี "บมจ.หลักทรัพย์ กสิกรไทย เพื่อจองซื้อหุ้นสำหรับผู้ถือหุ้นเดิม"
To "KASIKORN SECURITIES PCL. FOR SUBSCRIPTION OF EXISTING SHAREHOLDERS"

เลขที่บัญชี 099-1-42250-1



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย Comp.Code 35045
Kasikorn Bank Public Company Limited

ส่วนที่ 2

สำหรับธนาคาร / Bank's copy

BILL PAYMENT FORM

ชื่อหุ้น บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ("OR")

วันที่/Date _____

สาขาผู้รับฝาก / Branch _____

ชื่อลูกค้า / Name _____

เลขบัตรประชาชนหรือเลขที่หนังสือเดินทาง (ID or Passport)

REF 1

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น 10 หลัก (Registration number)

REF 2

☐ เงินสด Cash	จำนวน Amount in Words	จำนวนเงิน Amount
☐ เช็คเลขที่ CHQ NO.	ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน _____

*เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Ref.2 เป็นตัวเลข 10 หลักเท่านั้น โดยตรวจสอบจากใบรับรองการถือหุ้นที่แนบมาพร้อมหนังสือแจ้งสิทธิการจองหุ้นสามัญเพิ่มเติม

*Registration number / Ref.2 comprising of 10-digit numbers, is verified by subscription certificate enclosed with information memorandum

ชื่อผู้นำฝาก Deposit by _____

โทรศัพท์ Telephone _____

หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02-7960011

Any queries, Please contact KS Call Center Tel. 02-7960011