



วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน บริษัทหลักทรัพย์ เพื่อธุรกิจหลักทรัพย์ จำกัด (มหาชน) (บลล.)

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์: \_\_\_\_\_ email address : \_\_\_\_\_

ชื่อขายหลักทรัพย์ผ่านบริษัทหลักทรัพย์ \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอลงหลักทรัพย์ในบัญชีมาร์จิ้นเพื่อโอนไปยังบริษัทหลักทรัพย์ \_\_\_\_\_

เพื่อเข้าบัญชีของข้าพเจ้าเลขที่ \_\_\_\_\_ Broker No. \_\_\_\_\_

โดยลำดับรายการที่ขอลงตามรายละเอียดข้างล่างนี้ (โปรดเลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

<input type="checkbox"/> 1. ขอลงหลักทรัพย์ตามที่ระบุเท่านั้น			<input type="checkbox"/> 2. ขอลงหลักทรัพย์ตามผลที่ประมวลได้	
ลำดับ	ชื่อหลักทรัพย์	จำนวน (หุ้น)	ลำดับ	ชื่อหลักทรัพย์
1			1	
2			2	
3			3	
4			4	
5			5	
6			6	

ข้าพเจ้าผู้ขอลงหลักทรัพย์ยินยอมให้บริษัทหลักทรัพย์ เพื่อธุรกิจหลักทรัพย์ จำกัด (มหาชน) (บลล.) โอนหลักทรัพย์ที่ถอนได้ไปยังบัญชีที่ระบุไว้ข้างต้น

**เงื่อนไขการลงหลักทรัพย์**

- การแจ้งความประสงค์ขอลงหลักทรัพย์จะต้องแจ้งโดยส่งใบคำขอลงหลักทรัพย์ให้ บลล. ทราบก่อนเวลา **15.30 น.** และนำส่งใบคำขอลงหลักทรัพย์ฉบับนี้ให้ บลล. ภายในเวลาทำการของ บลล. ของวันที่แจ้งถอน ( ไม่รับเอกสารแจ้งถอนล่วงหน้า )
- ลูกค้าจะได้รับมอบหลักทรัพย์ในจำนวนที่ถอนได้ ภายในวันทำการที่ 1 นับจากวันที่แจ้งถอน โดยลูกค้าตกลงให้ถือว่าลูกค้าได้รับหลักทรัพย์ที่ขอลงครบถ้วน เมื่อ บลล. ได้ดำเนินการต่างๆ ผ่านกระบวนการของบริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เรียบร้อยแล้ว
- บลล. จะตัดค่าธรรมเนียมการถอนหลักทรัพย์จากบัญชีมาร์จิ้นของลูกค้ากรณีที่มีเงินคงเหลือ หรือ นำไปรวมกับยอดหนี้ หรือ เรียกเก็บเงินสดจากลูกค้า ในวันที่ถอนหลักทรัพย์ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานะของบัญชีลูกค้า ณ วันที่ถอนหลักทรัพย์
- ช่องทางในการนำส่งผ่านโทรสาร (FAX) **02 263 0740** หรือ E-mail: **operation@tsfc.co.th** (สอบถามเพิ่มเติม Tel. **02 015 5999** ต่อ 701,702)
- การถอนหลักประกันใดๆ ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับหรือกฎระเบียบของสมาคมบริษัทหลักทรัพย์ไทย/ก.ล.ต. หรือตามที่กฎหมายกำหนดในขณะนั้น

ลายมือชื่อผู้ขอลงหลักทรัพย์ / ผู้รับหลักทรัพย์

( กรุณาลงลายมือชื่อให้เหมือนตัวอย่างที่ให้ไว้กับ บลล.)

**สำหรับ บลล.**

1. ลายมือชื่อผู้ถอนหลักทรัพย์ <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง	Cust. No. _____	2. ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามของ บล.(โบรกเกอร์) <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง
การสอบยืนยันลูกค้า ○ ลูกค้า ○ โบรกเกอร์ ○ อื่นๆ Tel. No. : _____ Broker : _____ Date : ____ / ____ / ____ Time : _____	หมายเหตุ : _____ _____ _____	ผู้ตรวจสอบและสอบยืนยัน