




# 日本人のお客さま向け オンライン申込書記入要領

20211007

## 【重要ポイント】

- 各ページA4サイズ片面印刷をお願いいたします。（2アップ印刷不可）
- 申込書1ページ目は、申込書右上の「AEONONLINE」という文字が見切れないように、印刷をお願いいたします。
- 印刷後、次ページの案内に沿って、計6箇所  にご署名をお願いいたします。（パスポートと同じ字体でのご署名）
- ご署名欄へのフリガナ、日付のご記入は不要です。

印刷できずに終了してしまった場合は、  
弊社日本人コンタクトセンターまでご連絡下さい。  
※メールにてPDFファイルを送付させていただきます。

02-665-0069 受付時間：9-18時（平日）



# 申込書印刷ページ (1/5)

A4サイズで片面にご印刷ください。  
(両面印刷不可)

หน้า/Page : 1/3

**印刷時、AEONONLINEの文字が見切れないよう印刷をお願いします→**

AEONONLINE

กรุณาลงนามในใบ "ผู้สมัครขอรับ" บนท้องของเอกสารทุกชุดลงในเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วนทุกหน้า (Please affix the applicant's signature and certify true copy on every page of the supporting documents.)

(Please affix the applicant's signature and certify true copy on every page of the supporting documents.)

## ใบสมัครบัตรเครดิต : Credit Card Application



หมายเลขเอกสาร : RV20054266497 ประเภทบัตร : AEON Royal Orchid Plus Visa Platinum Card วัน / เดือน / ปี : 06 MAY 2020 Source Code: 2 0

รหัสเจ้าหน้าที่ : \_\_\_\_\_ หมายเลขสมาชิก ROP: \_\_\_\_\_  
Staff code ROP membership number

Internet Application No.: 00002005080004

F050200010520

<p><b>1 ข้อมูลส่วนตัว / PERSONAL INFORMATION</b></p> <p>ชื่อ-นามสกุล ตามาไทย : _____ NAME SURNAME</p> <p>ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ ส่วนตัว/ไทย สังกัดหน่วยงานใด/เป็นสมาชิก) (PLEASE WRITE YOUR NAME IN THE ENGLISH VERSION OR YOUR (RESIDENT))</p> <p>เลขที่บัตรประชาชน / บัตรพาสปอร์ต (ID CARD / PASSPORT NO.)</p> <p>วันเดือนปีเกิด : _____ DATE OF BIRTH (DD/MM/YY)</p> <p>เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> อื่นๆ SEX NATIONALITY</p> <p>สถานภาพ : <input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> มีบุตร <input type="checkbox"/> คนอื่น (S) MARITAL STATUS CHILDREN PERSON (S)</p> <p>การศึกษา : _____ EDUCATION BACHELOR DEGREE</p> <p>รายละเอียดของคู่สมรส (SPOUSE DETAIL)</p> <p>ชื่อ-นามสกุล : _____ NAME SURNAME</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : _____ MOBILE PHONE</p>	<p><b>3 สถานะการทำงาน/อาชีพ/รายได้ / OCCUPATION</b></p> <p>ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน : _____ COMPANY'S NAME</p> <p>เลขที่ : _____ NO.</p> <p>ชื่ออาคาร/ตึก/ซอย : _____ BLDG NAME</p> <p>ประเภทการทำงาน : _____ SUB-DISTRICT DISTRICT</p> <p>จังหวัด : _____ เขต : _____ PROVINCE ZIP CODE</p> <p>โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ TEL. FAX</p> <p>เวลาที่สะดวกในการติดต่อ : _____ CONVENIENT TIME TO CONTACT</p> <p>ลักษณะงาน : _____ TYPE OF WORK</p> <p>จำนวนปีที่ทำงาน : _____ ปี _____ เดือน _____ วัน YEARS OF SERVICE Y M D</p> <p>ตำแหน่ง : _____ POSITION</p> <p>รายได้หลัก : <input type="checkbox"/> รายเดือน <input type="checkbox"/> รายวัน <input type="checkbox"/> รายชั่วโมง <input type="checkbox"/> รายวัน SOURCE OF INCOME/RAID MONTHLY DAILY BAYT OTHER INCOME BAYT</p> <p>ประเภทของรายได้ : _____ TYPE OF INCOME (เงินเดือน, ค่าจ้าง, เงินปันผล, เป็นหุ้น, เป็นอาสาสมัคร)</p> <p>ประเภทของอาชีพ : _____ CAREER TYPE</p> <p>สถานะการทำงาน : _____ EMPLOYMENT STATUS</p> <p>ประเภทที่พัก : _____ LIVING WITH</p> <p>หากมีอายุงานไม่ถึง 4 เดือน โปรดระบุชื่อและเลขโทรศัพท์ของทั้งห้างร้านก่อนหน้า (IF YEAR OF SERVICE IS LESS THAN 4 MONTHS, PLEASE WRITE THE FORMER COMPANY'S NAME AND ADDRESS)</p> <p>ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน : _____ COMPANY'S NAME</p> <p>โทรศัพท์ : _____ ตำแหน่ง : _____ TEL. POSITION</p> <p>แผนก : _____ อายุงาน : _____ ปี _____ เดือน _____ วัน DIVISION YEARS OF SERVICE Y M D</p>	<p><b>4 บุคคลที่สามารถติดต่อได้เพื่อการทวงถามหนี้ (โปรดระบุ) CONTACT PERSON FOR DEBT COLLECTION (PLEASE SPECIFY)</b></p> <p>ชื่อ - นามสกุล : _____ ความสัมพันธ์ : _____ NAME SURNAME RELATIONSHIP</p> <p>โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ โทรศัพท์มือถือ : _____ TEL. FAX MOBILE PHONE</p> <p>ท่านจำเป็นต้องมีข้อมูลของบุคคลหรือหน่วยงานนี้ รวมทั้งหมายเลขโทรศัพท์ของท่าน (PLEASE PROVIDE THE CONTACT INFORMATION AND MY TELEPHONE NUMBER INCLUDING ANY OTHER INFORMATION OF THE PERSON ABOVE FOR DEBT COLLECTION PURPOSE.)</p> <p><b>วิธีการชำระเงิน / PAYMENT METHOD</b></p> <p>การชำระเงิน : _____ PAYMENT METHOD</p> <p><b>6 สถานที่ส่งบัตรและเอกสาร / PREFERRED ADDRESS FOR CARD AND DOCUMENTS DELIVERY</b></p> <p>หมายเหตุ: สถานที่ส่งบัตร, เอกสาร และใบแจ้งการชำระเงินต้องเป็นสถานที่เดียวกัน (REMARK: CARD, DOCUMENTS AND PAYMENT ADVICE WILL BE DELIVERED TO THE SAME ADDRESS)</p> <p>1 </p> <p><b>พาสปอร์ตと同じ ご署名をお願いします</b></p> <p>ผู้สมัครขอรับ (โปรดกรอกนามจริงเป็นภาษาอังกฤษ) APPLICANT'S SIGNATURE (AS SHOWN ON PASSPORT)</p> <p>日付 不要 / วันที่ DATE</p>
---	---	--

※お客さまがウェブ上で入力した情報が記載された用紙が印刷されます。



กรณีบริษัทฯ ไม่สามารถออกบัตรเครดิตได้ตามที่สมัครได้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการออกบัตรประเภทอื่นทดแทน (In case the company is unable to issue the credit card requested, the company reserve the rights to issue other type of card in place of the requested credit card.)

F050200010520

หน้า / Page : 2/3

### คำรับรองและข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าและผู้สมัครสมัครเสริม ("ข้าพเจ้า") ขอรับรองว่าข้อมูลที่เราใช้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และตกลงส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสมัครนี้ ข้าพเจ้าตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของสัญญาบัตรเครดิตที่ใช้บังคับกับบัตรเครดิตที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติ รวมถึงข้อตกลงของข้าพเจ้าผ่านทางโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่นใด ซึ่งให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาบัตรเครดิตทุกประการ

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า บริษัท อีออน ธนสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) ("อีออน") อาจเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าที่ระบุในใบสมัครนี้ และ / หรือข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นในภายหลัง และ / หรือข้อมูลของข้าพเจ้าซึ่งได้รับมาจากแหล่งอื่น ("ข้อมูล") เพื่อประกอบการพิจารณาใบสมัครบัตรเครดิตและ / หรือบัตรสมาชิก การประเมินเครดิตและวงเงินสินเชื่อที่ได้รับอนุมัติ และการดำเนินการใดๆ ของอีออนเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าวและอาจเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคคลต่อไปนี้

- ผู้ให้บริการภายนอก เพื่อสนับสนุนการดำเนินการและให้บริการที่เกี่ยวข้องของอีออนแก่ข้าพเจ้า
- ผู้ให้บริการติดตามทางภาษีเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการติดตามทางภาษีของอีออน
- ผู้รับโอนสิทธิและ / หรือหน้าที่จากนิติบุคคลดังกล่าว
- หน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (หรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมาย)


ข้าพเจ้าจะแจ้งให้อีออนทราบทันทีหากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ

ข้าพเจ้าตกลงปฏิบัติตามสัญญาบัตรเครดิตและ / หรือสัญญาให้บริการสินเชื่อของบัตรเครดิตและ / หรือบัตรสมาชิกที่ข้าพเจ้าสมัครหรือตกลงทุกประการและให้ถือว่าใบสมัครนี้เป็นใบสมัครบัตรเครดิตและ / หรือบัตรสมาชิกดังกล่าวด้วย

ข้าพเจ้าตกลงว่าอีออนมีสิทธิโดยชอบที่จะปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้าโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลแก่ข้าพเจ้าทุกกรณี ทั้งนี้กรณีใบสมัครของข้าพเจ้าถูกปฏิเสธ อีออนจะดำเนินการทำลายใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องโดยไม่มีการส่งคืนเอกสารใดๆ แก่ข้าพเจ้า

**ข้อควรระวัง!**

2




กรอกข้อมูลในช่องว่างที่กำหนดให้เท่านั้น ห้ามกรอกนอกกรอบที่กำหนด

• บัตรเครดิตเป็นคำมั่นสัญญาทางการเงินล่วงหน้า ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญต้องกรอกข้อมูลตามที่บริษัทฯ กำหนด

• ลูกหนี้บัตรเครดิตและผู้สมัครบัตรเครดิตอื่น ๆ ไม่ควรลงทะเบียน

**パスポートと同じ  
ご署名をお願いします。**

括弧内フリガナ不要



F050200010520


ความยินยอมในการใช้ข้อมูลเพื่อจัดทำแบบจำลองด้านเครดิต

日付不要

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าเข้าใจถึงการนำข้อมูลไปใช้จัดทำแบบจำลองด้านเครดิตและยินยอมให้บริษัท อีออน ธนสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นสมาชิกของบริษัทข้อมูลเครดิตฯ ข้อมูลของข้าพเจ้าที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิตเฉพาะส่วนที่ไม่สามารถระบุตัวตน เช่น ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน รวมถึงข้อมูลอื่นใดที่สามารถระบุว่าเป็นข้าพเจ้าได้ไปใช้เป็นปัจจัยหนึ่งในการจัดทำแบบจำลองด้านเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตกับตนเท่านั้น และให้คู่ฉบับ และบรรดาสาวเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ได้ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ ให้ถือเป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ก็ได้ และเมื่อให้ความยินยอมแล้วข้าพเจ้าจะแจ้งความประสงค์ไม่ให้ความยินยอมอีกต่อไปได้ โดยติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า

3



**パスポートと同じ  
ご署名をお願いします。**

括弧内フリガナ不要



ความยินยอมในการประมวลผลข้อมูล

ไม่มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติผลิตภัณฑ์

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ไอออนเก็บรวบรวม ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- การวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการของไอออน ให้เหมาะสมกับความต้องการของท่าน
- การเสนอขายผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตและประกันวินาศภัย
- การวิเคราะห์ประสิทธิภาพค่าใช้จ่ายหรือการใช้บริการ และความสนใจของท่าน เพื่อการเพิ่มสิทธิประโยชน์และการนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการของไอออนที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะจัดทำขึ้นในอนาคต การแจ้งข่าวสาร สิทธิประโยชน์และการขายส่งเสริมการขายต่างๆ และการเชิญชวนเข้าร่วมงานกิจกรรม ผ่านทางแอปพลิเคชันโทรศัทพ์มือถือ โทรศัพท์ SMS อีเมล และโซเชียลมีเดีย

ยินยอม  ไม่ยินยอม



**パスポートと同じ  
ご署名をお願いします。**

**括弧内フリガナ不要**

หมายเหตุ : หากท่านไม่ให้ความยินยอม ท่านอาจจะสูญเสียสิทธิที่พึงได้รับจากไอออน ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของไอออนได้ที่นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement) ที่ [www.aeon.co.th/aeon/privacy-policy/](http://www.aeon.co.th/aeon/privacy-policy/) ทั้งนี้ หากท่านไม่ประสงค์ให้ไอออนเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในการประมวลผลเพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น ท่านสามารถแจ้งไอออนได้ที่ฝ่ายบริการลูกค้า โทร. 0-2665-0123 หรือช่องทางตามที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement)

ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

ไม่มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติผลิตภัณฑ์

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท ไอออน อินสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) ("ไอออน") เปิดเผยแพร่ข้อมูลการติดต่อของข้าพเจ้า แก่พันธมิตรทางธุรกิจที่ออกผลิตภัณฑ์ร่วมกับไอออน (Co-brand) ที่ข้าพเจ้าใช้ผลิตภัณฑ์หรือบริการอยู่ เพื่อพัฒนาบริการ เพิ่มสิทธิประโยชน์ และนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการอื่นๆ ของไอออนและบริษัทพันธมิตรที่มีร่วมกันอยู่ในปัจจุบันและที่จะจัดทำขึ้นร่วมกันในอนาคต แจ้งข่าวสาร สิทธิประโยชน์และการขายส่งเสริมการขายต่างๆ

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ไอออนเปิดเผยชื่อนามสกุลและข้อมูลการติดต่อของข้าพเจ้าให้แก่บริษัทในกลุ่มไอออน ได้แก่ บริษัท ไอออน อินชัวร์วีล (ประเทศไทย) จำกัด และนิติบุคคลอื่น ได้แก่ บริษัท อีเก๊า ประกันภัย จำกัด (มหาชน) บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) บริษัท อดิอันซ์ อายูธยา ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อการประชาสัมพันธ์และนำเสนอผลิตภัณฑ์ บริการ สิทธิประโยชน์ ข้อเสนอพิเศษอื่นๆ ของไอออน

ทั้งนี้ หากมีการเพิ่มรายชื่อพันธมิตรของไอออนให้ข้าพเจ้าทราบก่อนเปิดเผยข้อมูลให้แก่ผู้รับ

ยินยอม  ไม่ยินยอม



**パスポートと同じ  
ご署名をお願いします。**

**括弧内フリガナ不要**

หมายเหตุ : หากท่านไม่ให้ความยินยอม ท่านอาจไม่ได้รับสิทธิประโยชน์และข้อเสนอพิเศษอื่นๆ ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของไอออนได้ที่นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement) ที่ [www.aeon.co.th/aeon/privacy-policy/](http://www.aeon.co.th/aeon/privacy-policy/) ทั้งนี้ หากท่านประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมนี้ ท่านสามารถแจ้งไอออนได้ที่ฝ่ายบริการลูกค้า โทร. 0-2665-0123 หรือช่องทางตามที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement)



F050200010520



# 申込書印刷ページ (4/5)

● 氏名が**名前・苗字の順**に印字されていることをご確認ください。

● 生年月日が正しいことをご確認ください。

AEON-CP-FO 22/0552 V03RS Ref. No. 3 7 1 8 0 9 0 6 7 2 1 7 2

Letter of Consent for Disclose Information

Made at AEON Thana Sinsap (Thailand) Public Co., Ltd.

I (Mr./Mrs./Ms.) \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_  
 Date of Birth (dd/mm/yy) \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_

Identification Card No. \_\_\_\_\_

Foreigner  
 Passport No. \_\_\_\_\_  
 Others \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

I hereby agree and consent to the National Credit Bureau Co., Ltd. (the Company) to disclose or to provide my information to AEON Thana Sinsap (Thailand) Public Co., Ltd. which is member or service recipient of the company for the purposes of credit analysis, issuance of credit card according to my application for credit/credit card which was given to the Company as mention above, including the purposes of credit review, credit agreement extension/credit card renewal, risk management and prevention pursuant to the Bank of Thailand's stipulations. I further agree that any duplication and any copy, photocopy, electronic data, or facsimile which have been made as a copy from this original consent letter by means of photocopy, image scanning, or recording in whatever forms shall be deemed as evidence of my consent with the same effect as

**6**

In witness hereof, I hereby affix my signature

**パスポートと同じご署名をお願いします。**

**記入不要** \_\_\_\_\_ Witness

**記入不要** \_\_\_\_\_

(Consent Grantor) Please Sign Handwriting only

Remark: Information which the company discloses to member or service recipient is one of the constituent for credit analysis of financial institutions but disclosure of such information is right of information owner whether he/she will give it or not.

**A4サイズで片面にご印刷ください。  
(両面印刷不可)**

● 携帯電話番号が正しいことをご確認ください。

● パスポート番号が正しいことをご確認ください。



**記載事項に不備がある場合は、弊社日本人コンタクトセンターまでご連絡下さい。**

**TEL 02-665-0069  
(平日9時-18時)**



# 申込書印刷ページ (5/5)

こちらは  
ご提出不要です。





## イオンカード お申込みの流れ

- 1 お申込み・支店にて提出**  
当オンライン申込みフォームにて必要事項を入力の上、プリントアウト後、必要書類と合わせてお申し込み支店にお持ちください。
- 2 日本人担当者よりご連絡**  
お申込み書類一式を必要分取り後、日本人担当者よりお申込み確認のご連絡をいたします。
- 3 入会審査・カード発行**  
ご入会のお申込みにあたっては、当社所定の審査がございます。
- 4 EMS郵便にてカードを交付**  
送料はご自身のご負担をお願いいたします。

**Download  
AEON THAI MOBILE**







## クレジットカード お申込み必要書類のご案内

クレジットカードお申込み時必要書類は以下のとおりです。

全てのコピー書類にはパスポートと同じ顔写真を貼付いたします。  
カードを2枚以上お申込みいただく場合は、必要書類をカードの枚数分ご準備下さい。

- 全てのお客様
  - フロントアクト後の当社申込み済紙  
(高レベルの信用保証にご署名下さい)
  - パスポートの写し本コピー (顔写真のページ、最新の写真が貼付されているページ)
  - ワークパスポートのコピー (情報記載がある全てのページ)  
※電子版の場合は、裏面に記載されているID、スマホのスクリーンショットをご提出下さい。
  - 給与証明書もしくは給与明細書 (発行日が3か月以内)
  - 銀行通帳コピー (口座名義人記載のページと最近の残高のページ)
- 家族採用もしくは自営業のお客様
  - 銀行通帳コピー (口座名義人記載のページ、最近6か月分の通帳と給与振込みを振り入の金融機関が確認できるページ)  
※またとて記載されている情報がある場合は、銀行の直営にてスタートメントをご提出下さい。
- 自営業のお客様
  - 登記簿謄本 (納税の旨の)
  - 納税証明書又は登記簿謄本証明書 (発行日が6か月以内)
- 口座引き落としをご希望のお客様  
別紙をご準備の上、カード到着後に銀行のATMにて口座引落しのお申込み手続きをいただきますようお願いいたします。

## お申込み受付窓口のご案内

<b>Central World 支店</b>	<b>Siam Complex 支店</b>
4階 毎日 11:00-20:00	4階 毎日 11:00-20:00
<b>Big C Rama 4 支店</b>	<b>Pacific Park Chamburi 支店</b>
2階 毎日 11:00-20:00	4階 毎日 11:00-20:00

その他の支店は当社ウェブサイトより検索できます。  
<https://www.aeon.co.th/>





# THANK YOU

