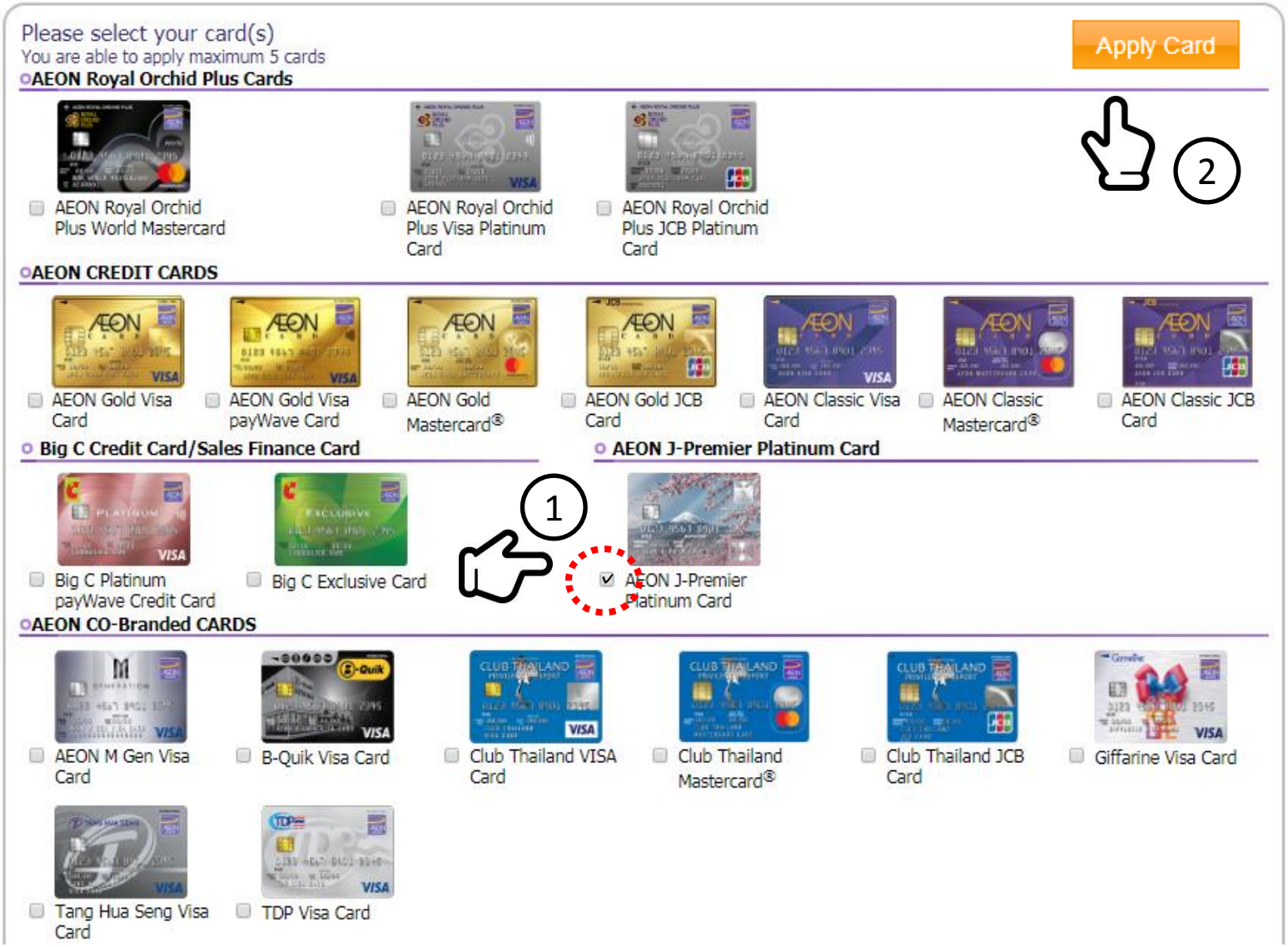
日本人のお客さま向け
オンライン申込手順

20200527

お申込みご希望のカードを選択のうえ、Apply Cardをクリック



Nationality欄の「Japanese」を選択

Your Selected Card(s)

Change Card

AEON J-Premier Platinum Card

รหัสโปรโมชั่น :
Promotion Code :

Personal Information | Address Information | Occupation | Contact Person

สัญชาติ *:
Nationality:
ไทย/ Thai
ชาวต่างชาติ/ F
ชาวญี่ปุ่น/ Japanese

คำนำหน้า *:
Salutation:
นาย/ Mr.
นางสาว/ Ms.
นาง/ Mrs.

ชื่อ*:
นามสกุล *:

Name*:
Surname*:

เลขที่บัตรประชาชน*:
ID Card:
โทรศัพท์มือถือ*:
Mobile No.:
06

อีเมล์ *:
Email:

ฐานเงินเดือน*:
Monthly Income(Baht):

Nextをクリック

Next
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ご署名をお願いいたします。
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
☐ プリントアウト後の当社申込み用紙（各ページの×印箇所にご署名下さい）
☐ パスポートコピー （顔写真のページ、最新のタイ滞在許可期限が記載されているページ）
☐ ワークパーミットコピー （情報記載がある全てのページ）
※電子版の場合は、ご勤務先にてご印刷下さい。
☐ 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直近の履歴のページ）
● 現地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と直近6か月分の入出金履歴が確認できるページ）
● 自営業のお客様
☐ 登記簿謄本（最新のもの）
☐ 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
別紙をご参照の上、カード到着後に銀行のATMにて口座引落と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。
イオンカード
お申込みの流れ
1 お申込み・支店にてご提出
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、必要書類とあわせて当社支店にご提出下さい。
2 日本人担当者よりご連絡
お申込み書類一式をお受け取り後、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郵便にてカードを送付
送付先はご自宅かご勤務先をお選びいただけます。
主要支店のご案内
Centralworld 支店
4 階 毎日
10:30-20:00
SILOM COMPLEX 支店
4 階 毎日
10:30-20:00
Central Rama 9 支店
5 階 毎日
10:00-20:00
AEON Sriracha Shopping Center 支店
1 階 平日 10:00-19:00
土日祝 9:00-18:00
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/
Next

タイ国際航空提携カードご希望の場合、マイレージ番号を入力

対象カード

AEON Royal Orchid Plus Cards

AEON Royal Orchid Plus World Mastercard

AEON Royal Orchid Plus Visa Platinum Card

AEON Royal Orchid Plus JCB Platinum Card

タイ国際航空のマイレージ番号をご入力ください。お持ちで無い場合は、ご入力不要です。

Your Selected Card(s)

Change Card

AEON Royal Orchid Plus World Mastercard

รหัสโปรโมชั่น : Promotion Code :

Personal Information | Address Information | Occupation | Contact Person

Please input your Royal Orchid Plus No. (If you have): E.g : RV00123
กรุณาระบุหมายเลขสมาชิก รอยัล ออร์คิด พลัส (กรณีที่ท่านทราบ):

สัญชาติ *: Nationality: ไทย/ Thai ชาวต่างชาติ/ Foreigner ชาวญี่ปุ่น/ Japanese

คำนำหน้า *: Salutation: นาย/ Mr. นางสาว/ Ms. นาง/ Mrs.

お客さま情報を入力して、Nextをクリック

Personal Information | Address Information | Occupation | Contact Person

「*」は必須項目

สัญชาติ *: Nationality: ไทย/ Thai | ชาวต่างชาติ/ Foreigner | ชาวญี่ปุ่น/ Japanese

敬称 → คำนำหน้า *: Salutation: นาย/ Mr. | นางสาว/ Ms. | นาง/ Mrs.

名前（Name）（Yamada Taroの場合、Taroを入力） → Name*:

Surname*: ← 苗字（Surname）（ Yamada Taroの場合、Yamadaを入力）

パスポート番号 → เลขที่หนังสือเดินทาง*: Passport No.:

โทรศัพท์มือถือ*: Mobile No.: 06 ← タイの携帯電話番号

Eメールアドレス → อีเมล์ *: Email:

月収（単位：バーツ） → ฐานเงินเดือน*: Monthly Income(Baht):

携帯電話番号にご連絡の取りやすい時間帯 → เวลาที่สะดวกในการติดต่อ: Convenient Time to Contact: 09:00-12:00

生年月日 → วันเดือนปีเกิด*: Date of Birth: 日 月 年 DD MM YYYY(B.C.)

年齢 → อายุ: Age: 0

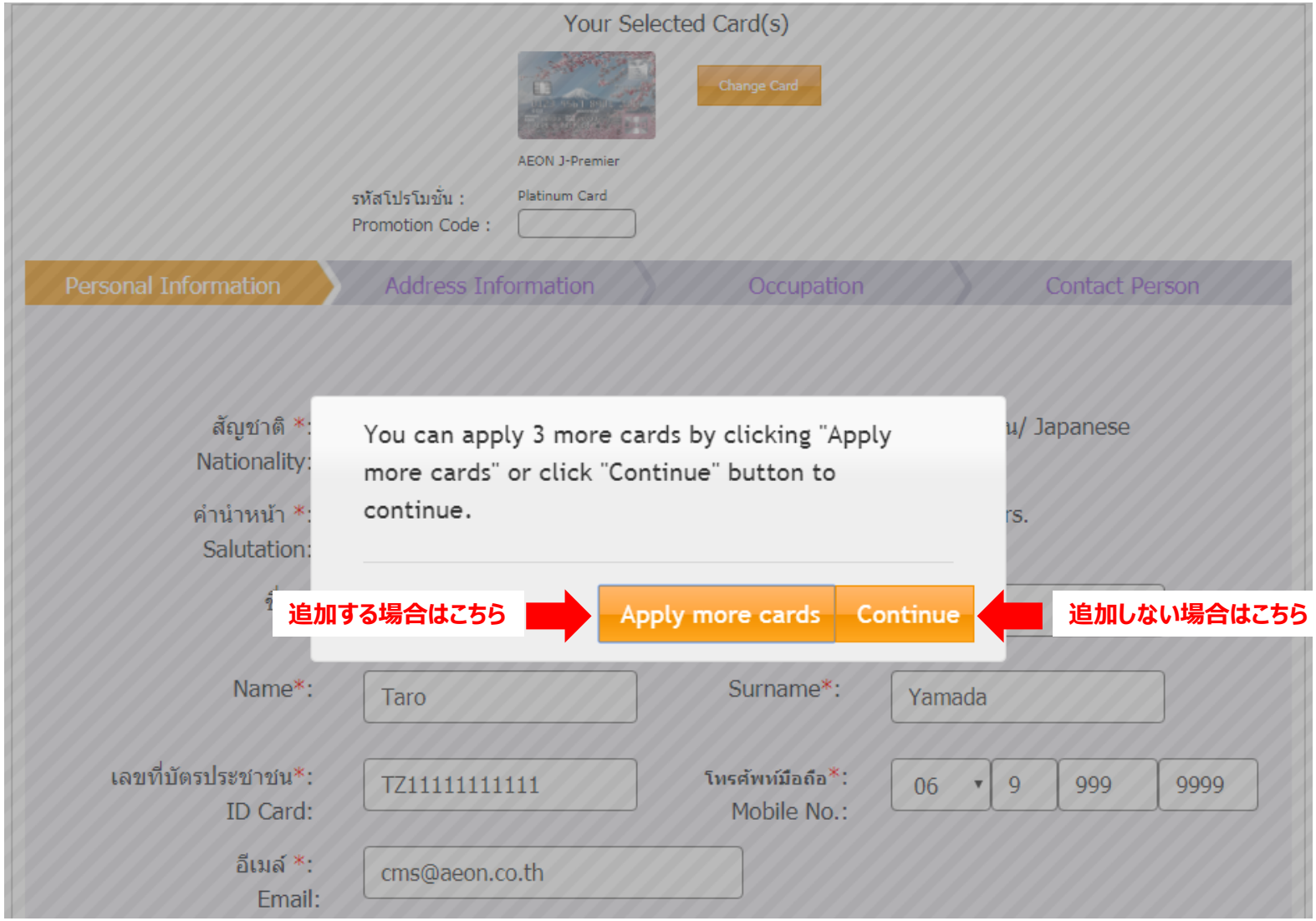
性別 → เพศ*: Sex: ชาย / Male 男性 | หญิง / Female 女性

最終学歴 → การศึกษา*: Education:
- ประถมศึกษา-ม.ต้น Elementary Secondary 小中学校
- ม.ปลาย/ปวช. High School 高校
- อนุปริญญา/ปวส. Diploma 専門学校
- ปริญญาตรี Bachelor Degree 大学
- ปริญญาโทขึ้นไป Master Degree Up 大学院
- อื่นๆ Other その他

配偶者有無 → สถานภาพ*: Marital Status: โสด / Single 無し | สมรส / Married 有り

Next

お申込みカードの追加有無を選択



ご自宅住所を入力をして、Nextをクリック

Personal Information | Address Information | Occupation | Contact Person

「*」は必須項目

ご自宅住所 →

ที่อยู่ปัจจุบัน / Current Address

ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร : Housing Estate/Condominium : 建物名と部屋番号

เลขที่*: No: 番地

หมู่ที่: Moo: ムー番号（あれば）

ตรอก/ซอย: Soi: ソイ番号（あれば）

ถนน: Road: 通り

จังหวัด*: Province: 県

อำเภอ/เขต*: District: 行政区

ตำบล/แขวง*: Sub-District: 分区

รหัสไปรษณีย์*: Zip Code: 郵便番号

居住年数 →

จำนวนปีที่อาศัย*: Year Of Living: 年 ปี/Year(s) 0 月 เดือน/Month(s)

居住形態 →

ลักษณะที่พักอาศัย*: Home Status:
- บ้านของตนเอง/ Owner
- บ้านญาติ/ Relative
- บ้านพักสวัสดิการ/ Welfare
- เช่าเอกชน/ Rent Private
- เช่าการเคหะ/ Rent Public
- บ้านบิดามารดา/ Parent

อาศัยอยู่กับ *: Living With:
- คนเดียว/ Alone
- บิดา/มารดา/ Parent
- ญาติ/ Relative
- คู่สมรส/ Spouse
- เพื่อน/ Friend

チェックを入れる →

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน House Registration ☑ เหมือนกับที่อยู่ปัจจุบัน/ Same As Current Address

ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร : Housing Estate/Condominium :

เลขที่*: No:

หมู่ที่: Moo:

ตรอก/ซอย: Soi:

ถนน: Road:

จังหวัด*: Province:

อำเภอ/เขต*: District:

ตำบล/แขวง*: Sub-District:

รหัสไปรษณีย์*: Zip Code:

Next

ご勤務先情報を入力をして、Nextをクリック

「＊」は必須項目

Personal Information | Address Information | Occupation | Contact Person

ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน*: Company's Name: 会社名

เลขที่*: No: 番地 หมู่ที่: Moo: ムー番号 ชั้น: Floor: 階

ชื่ออาคาร: Building Name: 建物名

ตรอก/ซอย: Soi: ソイ番号 ถนน: Road: 通り番号

จังหวัด*: Province: 県 อำเภอ/เขต*: District: 行政区

ตำบล/แขวง*: Sub-District: 分区 รหัสไปรษณีย์*: Zip Code: 郵便番号

โทรศัพท์*: Telephone: 電話番号 ต่อ: Ext: 内線番号

ลักษณะงาน*: Type Of Work: 職種

勤務年数 → อายุงาน*: Year of Service: 年 ปี / Year(s) 0 月 เดือน / Month(s)

ตำแหน่ง*: Position: 役職 แผนก*: Division: 部署

企業種別 → ประเภทของบริษัทหรือองค์กร*: Type of Company: Private

民間企業、官公庁、国営企業、事業主、自由業、一時雇用、専業主婦、その他

รายได้หลัก Source Of Income/ Fund

ฐานเงินเดือน*: Monthly Income(Baht): 30000 月収

รายได้อื่นๆ Other Income(Baht): その他収入

ประเภทของรายได้อื่นๆ: Type Of Other Income: 収入タイプ

ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ: Country of Other Income: 収入が発生する国

01.金融・保険　02.国営企業　03.教育　04.官公庁
05.飲食　06.美容・健康　07.警備・家政婦
08.エンターテイメント・旅行・ホテル・広告
09.病院・医療関係　10.デパート・スーパー・小売り
11.行商・市場　12.代理店・セールス　13.不動産
14.建設・建築　15.工場・製造業　16.貿易・商社
17.農業・漁業　18.IT・通信　19.弁護士・会計士・コンサルタント
20.武器取引　21.カジノ・ギャンブル　22.宝石取引
23.人材派遣・紹介　24.旅行会社　25.アミューズメント
26.外貨両替　27.古物取引・中古車取引
28.送金事業者　99.その他

雇用形態　正社員　パートタイム

สถานภาพการจ้างงาน: Employment Status: พนักงานประจำ / Permanent　ลูกจ้างชั่วคราว / Part-Time/Daily Staff

業種 → ประเภทธุรกิจ: Business Type: Finance/Banking/Asset Management/Insurance

เวลาที่สะดวกในการติดต่อ*: Convenient Time to Contact: 09 : 00　9時～18時でお選びください

連絡可能時間

โปรดระบุเวลาที่สะดวกในการติดต่อ(ระหว่าง 9.00 -19.00)
Please enter convenient time to contact (between 9:00 - 19:00).

กรณีอายุไม่ถึง4เดือนโปรดระบุชื่อและเบอร์โทรศัพท์ของที่ทำงานก่อนหน้านี้
If year of service is less than 4 months, please write the former company's name and phone contact.

ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน: Former Company's Name:

ตำแหน่ง: Position:　แผนก: Division:

โทรศัพท์: Telephone:

อายุงาน: Year of Service: ปี / Year(s)

Next

日本の緊急連絡先を入力をして、Confirmをクリック

「*」は必須項目

Personal Information | Address Information | Occupation | Contact Person

ชื่อ*: Name: 名前（例：Hanako）

นามสกุล*: Surname: 苗字（例：Yamada）

ความสัมพันธ์*: Relative: 続柄

โทรศัพท์มือถือ*: Mobile Phone: 携帯電話番号

私は、イオンタナシンサップ（タイランド）が、私のカード利用代金のお支払いに関するご連絡を目的に、上記の人物に連絡すること、私自身の負債の状況やその他情報を上記の人物へ開示できる事に同意します。

โทรศัพท์: Telephone: 電話番号

ต่อ: Ext: 内線

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและความเป็นหนี้ รวมทั้งข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้าแก่บุคคลดังกล่าวเพื่อวัตถุประสงค์ในการทวงถามหนี้

I CONSENT THE COMPANY TO DISCLOSE MY PERSONAL INFORMATION AND MY INDEBTEDNESS INCLUDING ANY OTHER INFORMATION OF MYSELF TO THE PERSON ABOVE FOR DEBT COLLECTION PURPOSE

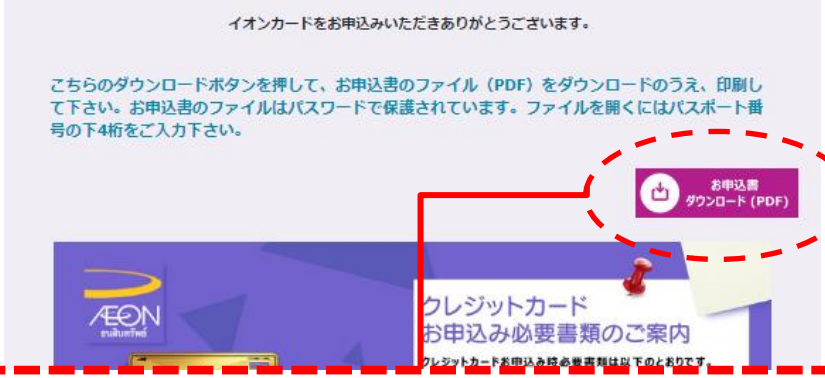
お支払い方法	現金	小切手	銀行口座振替(無料)
วิธีการชำระเงิน* Payment Method:	◉ เงินสด / Cash	○ เช็ค / Cheque	○ หักบัญชีเงินฝาก / Automatic Debit

カードとご利用明細書の送付先	自宅	勤務先
สถานที่ส่งบัตรและเอกสาร*: Preferred Delivery Card and Billing Address:	◉ ที่บ้าน / Home	○ ที่ทำงาน / Office

※カードとご利用明細書の送付先は同一とさせていただきます。

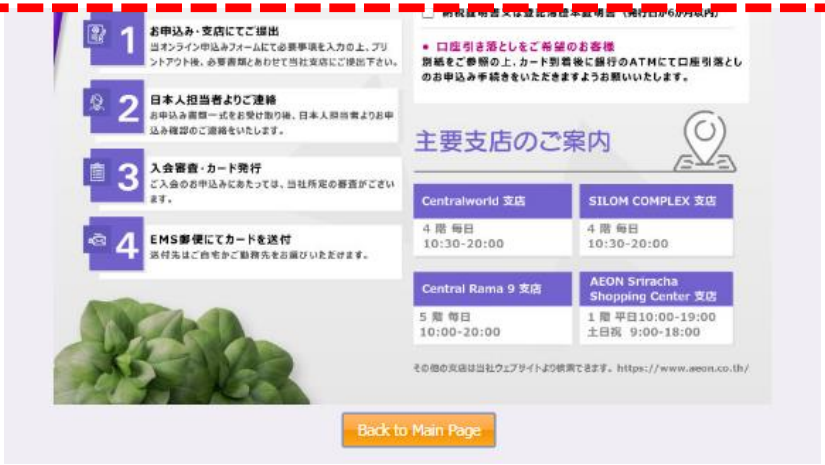
Confirm

お申込書の印刷



- ❑ PDFファイルのパスワードは**パスポート番号の下4桁**です。
- ❑ 再印刷に備えて、PDFファイルの保存をお勧めいたします。

＊　印刷に際して、ご注意点がございますため、
次ページをご確認のうえ、ご印刷ください。



お申込書印刷のご注意点

【重要ポイント】

- 各ページA4サイズ**片面印刷**でお願いいたします。（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）

お申込書印刷ページ（1/4）

A4サイズで片面にご印刷ください。
（両面印刷不可）

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

※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。

Sample

หน้า/Page : 1/3

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

ใบสมัครบัตรเครดิต : Credit Card Application

หมายเลขเอกสาร : RV20054266497 Registration no.
ประเภทบัตร : AEON Royal Orchid Plus Visa Platinum Card Card Type
วัน / เดือน / ปี : 08 MAY 2020 Registration Date
Source Code: 20-

F050200010520

รหัสเจ้าหน้าที่ : Staff code
หมายเลขสมาชิก ROP: ROP membership number
Internet Application No.: 00002005080004

1 ข้อมูลส่วนตัว / PERSONAL INFORMATION

ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย : NAME-SURNAME
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ สะกดตามหน้าหนังสือเดินทาง) (PLEASE WRITE YOUR NAME IN THE SAME AS SHOWN IN YOUR PASSPORT)
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง ID CARD / PASSPORT NO.
วันเดือนปีเกิด : DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY)
เพศ : MALE สัญชาติ : JAPANESE SEX NATIONALITY
สถานภาพ : SINGLE จำนวนบุตร : คน MARITAL STATUS CHILDREN PERSON (S)
การศึกษา : BACHELOR DEGREE EDUCATION
รายละเอียดของคู่สมรส SPOUSE DETAIL
ชื่อ-นามสกุล : NAME-SURNAME
โทรศัพท์มือถือ : MOBILE PHONE

2 ที่อยู่ปัจจุบัน / CURRENT ADDRESS

ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร : HOUSING ESTATE/CONDOMINIUM
เลขที่ : NO. หมู่ : MOO ซอย : SOI
ถนน : ROAD ตำบล/แขวง : KHL SUB-DISTRICT
อำเภอ/เขต : WA DISTRICT จังหวัด : B PROVINCE
รหัสไปรษณีย์ : 101 ZIP CODE จำนวนปีที่อยู่อาศัย : 5 Y 0 M YEARS OF LIVING
โทรศัพท์ : TEL ต่อ : EXT โทรศัพท์มือถือ : MOBILE PHONE
อีเมล : E-MAIL
ลักษณะที่พักอาศัย : RE HOME STATUS อาศัยอยู่กับ : LIVING WITH

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน / HOUSE REGISTRATION ADDRESS

☑ เหมือนกับที่อยู่ปัจจุบัน SAME AS CURRENT ADDRESS

ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร : HOUSEING ESTATE/CONDOMINIUM เลขที่ : NO. หมู่ : MOO
ซอย : SOI ถนน : ROAD
ตำบล/แขวง : KHLONK SUB-DISTRICT อำเภอ/เขต : W DISTRICT
จังหวัด : BA PROVINCE รหัสไปรษณีย์ : ZIP CODE

3 สถานะการทำงาน/อาชีพ/รายได้ / OCCUPATION

ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน : COMPANY'S NAME
เลขที่ : NO. หมู่ : MOO ชั้น : FLOOR
ชื่ออาคาร : BLDG NAME ถนน : ROAD
ตำบล/แขวง : SUB-DISTRICT อำเภอ/เขต : DISTRICT
จังหวัด : PROVINCE รหัสไปรษณีย์ : ZIP CODE
โทรศัพท์ : TEL ต่อ : EXT
เวลาที่สะดวกในการติดต่อ : CONVENIENT TIME TO CONTACT
ลักษณะงาน : TYPE OF WORK
จำนวนปีที่ทำงาน : ปี Y เดือน M YEARS OF SERVICE
ตำแหน่ง : POSITION แผนก : DIVISION
รายได้หลัก : SOURCE OF INCOME/FUND เงินเดือน : SALARY บาท BAHT รายได้อื่นๆ : บาท BAHT OTHER INCOME
ประเภทของรายได้อื่นๆ : TYPE OF OTHER INCOME (เช่น ค่าจ้างชั่วคราว, ค่าน้ำมัน, เบี้ยเลี้ยง, เงินปันผล, ประกอบธุรกิจส่วนตัว)
ประเทศ/แหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ : COUNTRY OF OTHER INCOME
ประเภทอาชีพ : CAREER TYPE
งานอิสระ รับราชการ และรัฐวิสาหกิจ โปรดระบุสถานะการจ้างงาน
สถานะการจ้างงาน : EMPLOYMENT STATUS
ประเภทธุรกิจ : BUSINESS TYPE
กรณีอายุงานไม่ถึง 4 เดือน โปรดระบุชื่อและเบอร์โทรศัพท์ของที่ทำงานก่อนหน้านี้ IF YEAR OF SERVICE IS LESS THAN 4 MONTHS, PLEASE WRITE THE FORMER COMPANY'S NAME AND ADDRESS
ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน : COMPANY'S NAME
โทรศัพท์ : TEL ตำแหน่ง : POSITION
แผนก : DIVISION อายุงาน : ปี Y YEARS OF SERVICE

4 บุคคลที่สามารถติดต่อได้เพื่อการทวงถามหนี้ (โปรดระบุ) CONTACT PERSON FOR DEBT COLLECTION (PLEASE SPECIFY)

ชื่อ - นามสกุล : NAME-SURNAME ความสัมพันธ์ : RELATIONSHIP
โทรศัพท์ : TEL. ต่อ : EXT. โทรศัพท์มือถือ : MOBILE PHONE

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและความเป็นหนี้ รวมทั้งข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้าแก่ [illegible] เพื่อวัตถุประสงค์ในการทวงถามหนี้
I AGREE TO ALLOW THE COMPANY TO DISCLOSE MY PERSONAL INFORMATION AND MY INDEBTEDNESS INCLUDING ANY OTHER INFORMATION OF MYSELF TO THE PERSON ABOVE FOR DEBT COLLECTION PURPOSE.

5 วิธีการชำระเงิน / PAYMENT METHOD

การชำระเงิน [illegible] METHOD

6 สถานที่ส่งบัตรและเอกสาร / PREFERRED ADDRESS FOR CARD AND DOCUMENTS DELIVERY

หมายเหตุ: สถานที่ส่งบัตร, เอกสาร และใบแจ้งการชำระเงินต้องเป็นสถานที่เดียวกัน
REMARK: CARD, DOCUMENTS AND PAYMENT ADVICE WILL BE DELIVERED TO THE SAME ADDRESS

パスポートと同じ
ご署名をお願いします

X
ผู้สมัครลงนาม (ให้ตรงกับหนังสือเดินทาง)
APPLICANT'S SIGNATURE (AS SHOWN ON PASSPORT)

日付不要 / วันที่ DATE

กรณีบริษัท ไม่สามารถอนุมัติบัตรเครดิต ตามที่ท่านระบุได้ บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการออกบัตรประเภทอื่นเป็นการทดแทน (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

お申込書印刷ページ（2/4）

A4サイズで片面にご印刷ください。（両面印刷不可）

Page : 2/3

คำรับรองและข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าและผู้สมัครบัตรเสริม (**"ข้าพเจ้า"**) ขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และตกลงส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสมัครนี้ ข้าพเจ้าตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของสัญญาบัตรเครดิตที่ใช้บังคับกับบัตรเครดิตที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติ รวมถึงข้อตกลงของข้าพเจ้าผ่านทางโทรศัพท์ อินเตอร์เน็ต สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่นใด ซึ่งให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาบัตรเครดิตทุกประการ

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า บริษัท อิออน ธนสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) (**"อิออน"**) อาจเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าที่ระบุในใบสมัครนี้ และ / หรือข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นในภายหลัง และ / หรือข้อมูลของข้าพเจ้าซึ่งได้รับมาจากแหล่งอื่น (**"ข้อมูล"**) เพื่อประกอบการพิจารณาใบสมัครบัตรเครดิตและ / หรือบัตรสมาชิก การประเมินเครดิตและวงเงินสินเชื่อที่ได้รับอนุมัติ และการดำเนินการใดๆ ของอิออนเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าวและอาจเปิดเผยข้อมูลให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

- ผู้ให้บริการภายนอก เพื่อสนับสนุนการดำเนินการและให้บริการที่เกี่ยวข้องของอิออนแก่ข้าพเจ้า
- ผู้ให้บริการติดตามทวงถามหนี้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการติดตามทวงถามหนี้ของอิออน
- ผู้รับโอนสิทธิและ / หรือหน้าที่จากนิติบุคคลดังกล่าว
- หน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (หรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมาย)

ข้าพเจ้าจะแจ้งให้อิออนทราบทันทีหากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ

ข้าพเจ้าตกลงปฏิบัติตามสัญญาบัตรเครดิตและ / หรือสัญญาให้บริการสินเชื่อของบัตรเครดิตและ / หรือบัตรสมาชิกที่ข้าพเจ้าสมัครหรือตกลงทุกประการและให้ถือว่าใบสมัครนี้เป็นใบสมัครบัตรเครดิตและ / หรือบัตรสมาชิกดังกล่าวด้วย

ข้าพเจ้าตกลงว่าอิออนมีสิทธิโดยชอบที่จะปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้าโดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงเหตุผลแก่ข้าพเจ้าทุกกรณี ทั้งนี้กรณีที่ใบสมัครของข้าพเจ้าถูกปฏิเสธ อิออนจะดำเนินการทำลายใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องโดยจะไม่มีการส่งคืนเอกสารใดๆ แก่ข้าพเจ้า

ข้อควรระวัง!!

- บัตรเครดิตเริ่มคำนวณ[illegible]รวมเนียมนับแต่วันที่ทำรายการเบิกถอนเงินสดล่วงหน้า ห[illegible]ให้แก่ร้านค้าแล้วแต่กรณี หากผิดนัดชำระหรือชำระไม่ครบจ[illegible]รวมเนียมและค่าติดตามทวงถามหนี้ตามที่บริษัทฯ กำหนด
- ลูกค้าควรเข้าใจผลิตภัณฑ์และ[illegible]นไขก่อนลงนาม

2

パスポートと同じご署名をお願いします。

ผู้สมัครลงนาม
APPLICANT'S SIGNATURE

วันที่ / DATE ___/___/___

括弧内フリガナ不要

F050200010520

ความยินยอมในการใช้ข้อมูลเพื่อจัดทำแบบจำลองด้านเครดิต

ไม่มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติผลิตภัณฑ์

日付不要

วันที่ ____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าเข้าใจถึงการนำข้อมูลไปใช้จัดทำแบบจำลองด้านเครดิตและยินยอมให้บริษัท อิออน ธนสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นสมาชิกของบริษัทข้อมูลเครดิตนำข้อมูลของข้าพเจ้าที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิตเฉพาะส่วนที่ไม่สามารถระบุตัวตน เช่น ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน รวมถึงข้อมูลอื่นใดที่สามารถระบุว่าเป็นข้าพเจ้าได้ไปใช้เป็นปัจจัยหนึ่งในการจัดทำแบบจำลองด้านเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตกำหนดเท่านั้น และให้คู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ได้ทำซ้ำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ ให้ถือเป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ก็ได้ และเมื่อให้ความยินยอมแล้วข้าพเจ้าจะแจ้งความประสงค์ไม่ให้ความยินยอมอีกต่อไปก็ได้ โดยติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า

3

パスポートと同じご署名をお願いします。

( )
(ผู้ให้ความยินยอม / ผู้สมัครลงนาม)

括弧内フリガナ不要

ความยินยอมในการประมวลผลข้อมูล

ไม่มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติผลิตภัณฑ์

วันที่ ____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้อิออนเก็บรวบรวม ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- การวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการของอิออนให้เหมาะสมกับความต้องการของท่าน
- การเสนอขายผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตและประกันวินาศภัย
- การวิเคราะห์ประวัติการใช้จ่ายหรือการใช้บริการ และความสนใจของท่าน เพื่อการเพิ่มสิทธิประโยชน์และการนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการของอิออนที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะจัดทำขึ้นในอนาคต การแจ้งข่าวสารสิทธิประโยชน์และรายการส่งเสริมการขายต่างๆ และการเชิญชวนเข้าร่วมงานกิจกรรม ผ่านทางแอปพลิเคชันบนโทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์ SMS อีเมล และไปรษณีย์

☐ ยินยอม ☐ ไม่

4

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)
(เจ้าของข้อมูล)

หมายเหตุ : หากท่านไม่ให้ความยินยอม ท่านอาจจะสูญเสียเอกสิทธิ์ที่พึงได้รับจากอิออน ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของอิออนได้ที่นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement) ที่ www.aeon.co.th/aeon/privacy-policy/ ทั้งนี้ หากท่านไม่ประสงค์ให้อิออนเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในการประมวลผลเพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น ท่านสามารถแจ้งอิออนได้ที่ฝ่ายบริการลูกค้า โทร. 0-2665-0123 หรือช่องทางตามที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement)

ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

ไม่มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติผลิตภัณฑ์

วันที่ ____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท อิออน ธนสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) (**"อิออน"**) เปิดเผยชื่อนามสกุลและข้อมูลการติดต่อของข้าพเจ้าแก่พันธมิตรทางธุรกิจที่ออกผลิตภัณฑ์ร่วมกับอิออน (Co - brand) ที่ข้าพเจ้าใช้ผลิตภัณฑ์หรือบริการอยู่ เพื่อพัฒนาบริการ เพิ่มสิทธิประโยชน์และนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการอื่นๆ ของอิออนและบริษัทพันธมิตรที่มีร่วมกันอยู่ในปัจจุบันและที่จะจัดทำขึ้นร่วมกันในอนาคต แจ้งข่าวสารสิทธิประโยชน์และรายการส่งเสริมการขายต่างๆ

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้อิออนเปิดเผยชื่อนามสกุลและข้อมูลการติดต่อของข้าพเจ้าให้แก่บริษัทในกลุ่มอิออน ได้แก่ บริษัท อิออน ยินชัววันส์ เซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด และนิติบุคคลอื่น ได้แก่ บริษัท ซิกน่า ประกันภัย จำกัด (มหาชน) บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อการประชาสัม[illegible]และนำเสนอผลิตภัณฑ์ บริการ สิทธิประโยชน์ ข้อเสนอพิเศษอื่นๆ ของ[illegible]

ทั้งนี้ หากมีการเพิ่มรายชื่อผู้[illegible]หลัง อิออนจะแจ้งรายชื่อผู้รับข้อมูลที่เพิ่มขึ้นให้ข้าพเจ้าทร[illegible]ขอความยินยอมจากข้าพเจ้าก่อนเปิดเผยข้อมูลให้แก่ผู้รับ[illegible]

☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

5

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)
(เจ้าของข้อมูล)

หมายเหตุ : หากท่านไม่ให้ความยินยอม ท่านอาจไม่ได้รับสิทธิประโยชน์และข้อเสนอพิเศษอื่นๆ ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของอิออนได้ที่นโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement) ที่ www.aeon.co.th/aeon/privacy-policy/ ทั้งนี้ หากท่านประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมนี้ ท่านสามารถแจ้งอิออนได้ที่ฝ่ายบริการลูกค้า โทร. 0-2665-0123 หรือช่องทางตามที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Policy Statement)

F050200010520

お申込書印刷ページ（3/4）

●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 22/2552 V03**RS**　Ref. No. J T 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.
Date 10 SEPTEMBER 2010

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 orginal consent letter by means of photocopy, [illegible] scanning, or recording in whatever forms shall be deemed as evidence of my consent with the same effect as [illegible]

⑥

In witness hereof, I [illegible] 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
(.....)
(Consent Grantor)

記入不要
..... Witness

記入不要
(.....)
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.

●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。

A4サイズで片面にご印刷ください。（両面印刷不可）

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）

お申込書印刷ページ（4/4）

こちらは
ご提出不要です。

THANK YOU

PUBLIC