

# คำขอ Reset Password บริการ SCB Business Net

วันที่ .....

เรื่อง ขอลอกรหัสผ่านใหม่ (Reset Password)

เรียน ผู้จัดการทีมปฏิบัติการข้อมูลธุรกิจอิเล็กทรอนิกส์

ข้าพเจ้า ..... (ระบุชื่อ "บริษัทผู้ขอใช้บริการ/ผู้ขอใช้บริการ") ซึ่งเป็นผู้ขอใช้

บริการ SCB Business Net โดยใช้เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□-□ (บัญชีใดก็ได้ที่กำหนดให้บริการ SCB Business Net ให้)

Corporate ID: ..... หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อ) .....

มีความประสงค์ขอให้ธนาคารออกรหัสผ่านให้ใหม่ (Reset Password) สำหรับผู้ใช้งาน (User) เนื่องจาก

ลืม Password

Password ถูก Lock และจำ Password ไม่ได้

อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

โดยขอให้ธนาคาร Reset Password สำหรับ User ID ดังต่อไปนี้

User ID	Email Address *	User ID	Email Address *
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

\*หมายเหตุ:

- ธนาคารทำการ Reset Password และจัดส่ง Password ใหม่ให้แก่แต่ละ User ผ่านทาง E-mail ตาม E-mail Address ที่ระบุไว้ข้างต้น ดังนั้น โปรดระบุ E-mail Address ของแต่ละ User ให้ชัดเจนและตรวจสอบก่อนนำส่งธนาคาร
  - ธนาคารจะส่ง Password ใหม่จาก E-mail: [scbbusinessnet@scb.co.th](mailto:scbbusinessnet@scb.co.th) หัวข้อ /Subject: Your SCB Business Net Activate Code
  - ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการได้เคยระบุ E-mail Address ของแต่ละ User ข้างต้นมาในแบบฟอร์ม คำขอใช้บริการ/เปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ SCB Business Net หรือ คำขอ Reset Password บริการ SCB Business Net ในครั้งก่อน ๆ (ถ้ามี) และเคยได้รับแจ้ง Password หรือ Password ใหม่ (ตามแต่กรณี) ผ่านทาง E-mail อย่างถูกต้องแล้ว ให้ระบุเฉพาะ User ID โดยไม่ต้องระบุ E-mail Address ของ User นั้น ๆ อีก
- เงื่อนไขพิเศษ (โปรดระบุ (ถ้ามี)) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวของธนาคารอย่างละเอียด เพื่อเข้าใจถึงวิธีการที่ธนาคารเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและสิทธิของท่านที่เว็บไซต์ของธนาคาร <a href="http://www.scb.co.th">www.scb.co.th</a>	
<b>สำหรับธนาคาร</b> ชื่อ-นามสกุลของผู้ประสานงานธนาคาร ..... รหัสพนักงาน ..... ตำแหน่ง/หน่วยงาน ..... Branch/OC Code ..... Email ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....	<b>สำหรับลูกค้า (Customer part)</b> ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันของผู้ขอใช้บริการ Authorized Signatory (ies) of the Applicant  ลายมือชื่อ (Signature)..... (.....) ลายมือชื่อตัวบรรจง  ลายมือชื่อ (Signature)..... (.....) ลายมือชื่อตัวบรรจง
<b>ลงนามรับรองลายมือชื่อลูกค้า</b> ..... (.....) เลขที่บัตร ..... หัวหน้าธุรกิจ / ธุรกิจ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ (ประทับตราสาขา)	

จัดส่งไฟล์สแกนรูปแบบ PDF ไฟล์ที่ e-mail: [appcenter@scb.co.th](mailto:appcenter@scb.co.th) จัดส่งเอกสารตัวจริงที่ ทีมบันทึกข้อมูลและควบคุมเอกสาร SME Package OC 8578 ชั้น 16 ฝั่งปีกเหนือ (North Wing)

อาคารจี ทาวเวอร์ แกรนด์ พระราม 9 เลขที่ 9 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

คำขอ Reset Password บริการ SCB Business Net V01 Rev 06 – 01 -2021\_PDPA