

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว โปรดระบุ ยศ (ถ้ามี)
 ชื่อ-สกุล

วันที่
 หมายเลขประจำตัว (ABO/M. No)

กรณีเพิ่มชื่อผู้สมัครร่วม
 ตั้งแต่ระดับแพลตตินัมขึ้นไป
 กรุณาส่งรูปเพื่อทำบัตรแข็ง
 ทางไลน์ @Amway Thailand
 / www.amway.co.th

1. ขอแก้ไข/เพิ่มเติมที่อยู่ใหม่

- 1.1 ที่อยู่สำหรับให้บริษัทติดต่อ/ส่งเอกสารและส่งสินค้าทางไปรษณีย์
- 1.2 ที่อยู่สำหรับจัดส่งสินค้า (กรณีที่อยู่จัดส่งสินค้าไม่ตรงกับที่อยู่ข้อ 1.1 ข้างต้น)
- 1.3 ที่อยู่ในรูปแบบบุคคล (บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญ) *กรุณาแนบสำเนา ภ.พ.09

บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/ร้าน/บริษัท ตรอก/ซอย
 ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ผู้สมัครหลัก e-mail ผู้สมัครร่วม e-mail

โทรศัพท์ (มือถือ) | โทรศัพท์ (มือถือ)



21413

2. ขอแก้ไขข้อมูลทางภาษี/ขอเพิ่มชื่อ (ผู้สมัครร่วม)/ขอถอนชื่อ (ผู้สมัครหลัก/ร่วม)/ขอเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ใหม่)

รายการที่ขอแก้ไข	กรุณาแนบสำเนาเอกสารการขอแก้ไขพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
<input type="checkbox"/> 2.1 ข้อมูลทางภาษีของการดำเนินธุรกิจ ข้าพเจ้าต้องการดำเนินการธุรกิจแอมเวย์ในรูปแบบของบุคคลธรรมดา โดยต้องการและประสงค์ให้บริษัทระบุชื่อของบุคคลต่อไปนี้ในการออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="checkbox"/> ชื่อผู้สมัครหลักผู้เดียว <input type="checkbox"/> ชื่อผู้สมัครร่วมผู้เดียว <input type="checkbox"/> ชื่อของผู้สมัครหลักและผู้สมัครร่วม (กรุณาศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมตามหมายเหตุข้อ 2.2)	1. บัตรประชาชนผู้ขอเพิ่มชื่อ 2. กรุณาแนบหลักฐาน (ถ้ามี) • ทะเบียนสมรส • สูติบัตรบุตร/ภาพหรือการแต่งงาน หมายเหตุ: ผู้ขอเพิ่มชื่ออายุไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์ต้องได้รับความยินยอมจากบิดา/มารดาผู้ปกครองตามคำสั่งศาลโดยผู้ปกครองจะต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนของตนเองและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอเพิ่มชื่อมาด้วย
<input type="checkbox"/> 2.2 ขอเพิ่มชื่อผู้สมัครร่วม (ผู้สมัครหลักและผู้สมัครร่วมต้องเป็นสามีภรรยาโดยนิตินัย/พฤตินัยเท่านั้น) ข้าพเจ้าผู้สมัครหลัก/ร่วม ขอรับรองว่าเป็นสามีภรรยากันจริง ทั้งนี้ หากพบว่าไม่เป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทดำเนินการตามดุลพินิจของบริษัทแต่เพียงผู้เดียว ระบุชื่อ-สกุลผู้สมัครร่วม โปรดระบุยศ (ถ้ามี) (ไทย) (อังกฤษ) กรุณาระบุ วันเดือนปี เกิด (เฉพาะกรณีที่บัตรข้าราชการไม่ได้ระบุวันเดือนปีเกิด) กรุณาระบุชื่อของบุคคลในการออกหนังสือรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="checkbox"/> ชื่อผู้สมัครหลักผู้เดียว <input type="checkbox"/> ชื่อผู้สมัครร่วมผู้เดียว <input type="checkbox"/> ชื่อของผู้สมัครหลักและผู้สมัครร่วม (กรุณาศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมตามหมายเหตุด้านล่าง)	
<input type="checkbox"/> 2.3 ขอถอนชื่อ (ผู้ถอนชื่อต้องเซ็นชื่อด้วยตนเองเท่านั้น) ระบุชื่อ-สกุล ผู้ถอน (ไทย) ระบุชื่อ-สกุล ผู้เสียชีวิต (ไทย)	1. บัตรประชาชนผู้ขอถอนชื่อ 2. กรุณาแนบหลักฐาน (กรณีเสียชีวิต) • ใบมรณะบัตร • บัตรประชาชนผู้ยื่น (ภรรยาหรือสามี)
<input type="checkbox"/> 2.4 ขอเปลี่ยนชื่อ-สกุล ใหม่ ระบุชื่อ-สกุล ใหม่ (ไทย) (อังกฤษ)	1. บัตรประชาชนผู้ขอเปลี่ยนชื่อ 2. ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
<input type="checkbox"/> 2.5 ขอเปลี่ยนลายเซ็นใหม่จากเดิมที่เคยให้ไว้ในใบสมัคร	1. บัตรประชาชนผู้ขอเปลี่ยนลายเซ็น
ข้าพเจ้า ผู้สมัครเป็นนักธุรกิจแอมเวย์/สมาชิกแอมเวย์ เข้าใจเป็นอย่างดีว่าข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าที่ให้ไว้ต่อ บริษัท แอมเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด จะได้รับการคุ้มครองอย่างเหมาะสม และดำเนินการต่อไปในอนาคตโดยแอมเวย์ และบริษัทในเครือตามนโยบายความเป็นส่วนดีสำหรับนักธุรกิจแอมเวย์/สมาชิกแอมเวย์ ซึ่งนโยบายดังกล่าวบริษัทได้เผยแพร่ในสื่อสังคมออนไลน์ (www.amway.co.th) โดยครบถ้วนแล้ว โดยแอมเวย์จะชี้แจงถึงการดำเนินการ มาตราฐาน และมาตรการ การปกป้องสิทธิ ตลอดจนการดำเนินการใช้สิทธิข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า ทั้งนี้เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในคู่มือดำเนินธุรกิจแอมเวย์และระเบียบปฏิบัติสมาชิกแอมเวย์อันเป็นสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตจำนงให้ความยินยอมแก่บริษัทฯ ในการเก็บ รวบรวม ใช้ เผยแพร่ ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปยังผู้ควบคุม หรือผู้ประมวลผล ข้อมูลซึ่งอยู่ต่างประเทศในเครือธุรกิจเดียวกัน เพื่อประกอบกิจการหรือธุรกิจร่วมกันตลอดไป ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้ายังคงดำรงสถานภาพนักธุรกิจแอมเวย์หรือสมาชิกแอมเวย์	

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ X ลงชื่อ X ลงชื่อผู้ปกครอง X
 (.....) (.....) (.....)
 ลายเซ็นผู้สมัครหลัก ลายเซ็นผู้สมัครร่วม ซึ่งเกี่ยวข้องกับ บิดา/มารดา/ผู้ปกครองตามคำสั่งศาล

สำหรับเจ้าหน้าที่แอมเวย์
	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสารและผู้ดำเนินการ	แอมเวย์ ซีโอป สาขา	วันที่ / เดือน / พ.ศ.