

(กรุณาพิมพ์ใส่หัวข้อหมายเหตุบริษัท)

วันที่

เรียน กรรมการผู้จัดการ
สมาคมตลาดตราสารหนี้ไทย

บริษัท ขอสมัครใช้บริการข้อมูลสารสนเทศตราสารหนี้ (iBond)
โดยบริษัทได้แนบสำเนาเอกสารพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาพร้อมกันนี้ คือ

1. ใบสมัครใช้บริการระบบสารสนเทศตราสารหนี้ (iBond) (เอกสารแนบ 1)
2. แบบฟอร์มแต่งตั้งผู้ใช้งาน (เอกสารแนบ 2)
3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท และรายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม

.....
()

ผู้มีอำนาจลงนาม

**ใบสมัครใช้บริการระบบข้อมูลสารสนเทศตราสารหนี้ (iBond)
 สำหรับสมาชิกสมาคมตลาดตราสารหนี้ไทย ประเภทสมาชิกสามัญ**

วันที่ _____

องค์กร (ไทย) _____ (อังกฤษ) _____

ชื่อย่อองค์กร _____

ที่อยู่ (ไทย) _____

ที่อยู่ (อังกฤษ) _____

ประเภทธุรกิจ _____

เลขทะเบียนนิติบุคคล _____

ประเภทสมาชิก สมาชิก ThaiBMA ไม่ใช่สมาชิก ThaiBMA

วัตถุประสงค์ในการสมัครใช้บริการ _____

ชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันองค์กรในการทำสัญญา _____ ตำแหน่ง _____

ชื่อผู้ประสานงาน (ไทย) _____ (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

ระยะเวลาการสมัคร _____ ถึง _____

บริษัทฯ มีความประสงค์ที่จะใช้บริการ ดังนี้

ประเภทบริการ iBond	จำนวนผู้ใช้งาน	อัตราค่าบริการต่อปี (บาท)	เพิ่มจำนวนผู้ใช้งาน (คน)
<input type="checkbox"/> iBond	6 คน	90,000	-
<input type="checkbox"/> เพิ่มผู้ใช้งาน iBond	ตั้งแต่คนที่ 7 เป็นต้นไป	9,000 ต่อคน	โปรดระบุ.....

ประเภทบริการ Mark-to-Market	เวลาเผยแพร่	อัตราค่าบริการต่อปี (บาท)
<input type="checkbox"/> ข้อมูลมูลค่ายุติธรรม ณ สิ้นวัน (End of Day Mark-to-Market)	ภายใน 17.30 น. (สำหรับวันปกติ) ภายใน 18.00 น. (สำหรับวันที่ 15 และวันสิ้นเดือนที่มีการ quote ราคา)	125,000 บาท/ 1 ผู้ใช้งาน (ไม่ใช่ผู้ใช้บริการ iBond) และ 12,500 บาท/ผู้ใช้งาน สำหรับคนที่ 2 เป็นต้นไป
		125,000 บาท/ 6 ผู้ใช้งาน (เฉพาะผู้ใช้บริการ iBond เท่านั้น) และ 12,500 บาท/ผู้ใช้งาน สำหรับคนที่ 7 เป็นต้นไป
<input type="checkbox"/> ข้อมูลมูลค่ายุติธรรม Lag 2 ชั่วโมง	20.00 น.	ไม่เสียค่าใช้จ่าย สำหรับผู้ใช้บริการ iBond (แสดงข้อมูลตราสารหนี้ทุกรายการ)
Lag 24 ชั่วโมง	หลัง 18.00 น. ของวันรุ่งขึ้น	ไม่เสียค่าใช้จ่าย สำหรับผู้ใช้บริการ iBond (แสดงข้อมูลตราสารหนี้ทุกรายการ)
		ไม่เสียค่าใช้จ่าย สำหรับผู้ที่ไม่ใช่บริการ iBond (แสดงข้อมูลตราสารหนี้ที่ละรายการ) ผ่านเว็บไซต์ www.thaibma.or.th
รายงานมูลค่ายุติธรรม ณ วันสิ้นเดือน (Month-End Mark-to-Market Report)	ทุกวันสิ้นเดือนของเดือนถัดไป	ไม่เสียค่าใช้จ่าย สำหรับผู้ใช้งานทุกประเภทผ่านเว็บไซต์ www.thaibma.or.th

หมายเหตุ

- ค่าบริการดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
- รายละเอียดในใบสมัครเป็นข้อมูลเบื้องต้นเพื่อนำไปคิดค่าบริการและระบุในสัญญาอนุญาตให้ใช้สิทธิใน iBond ต่อไป
- ThaiBMA สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการสมัครใช้บริการตามความเหมาะสม
- หาก ThaiBMA ตรวจสอบพบว่าท่านนำไปใช้ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้ หรือนำไปเผยแพร่ต่อ หรือนำไปแก้ไข ดัดแปลง โดยมิได้รับอนุญาตจาก ThaiBMA เป็นลายลักษณ์อักษร ThaiBMA สงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการใดๆตามความเหมาะสม
- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อฝ่ายบริการราคาและพัฒนาผลิตภัณฑ์ pricing@thaibma.or.th

วิธีการชำระเงิน

เช็คขีดคร่อมหรือตราพดท์ ขีดคร่อมสั่งจ่าย “สมาคมตลาดตราสารหนี้ไทย” หรือโอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมตลาดตราสารหนี้ไทย” เลขที่บัญชีกระแสรายวัน 001-3-50435-2 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาชิดลม โดยใช้แบบฟอร์มใบนำฝากพิเศษ ตามที่ทาง ThaiBMA แนบให้เท่านั้น

..... ผู้มีอำนาจลงนาม
()

แบบฟอร์มแต่งตั้งผู้ให้บริการระบบข้อมูลสารสนเทศตราสารหนี้ (iBond)
สำหรับสมาชิกสมาคมตลาดตราสารหนี้ไทย ประเภทสมาชิกสามัญ

วันที่ _____

บริษัท/ธนาคาร _____

ในฐานะผู้ให้บริการระบบข้อมูลสารสนเทศตราสารหนี้ (iBond) ขอแต่งตั้งผู้มีสิทธิ์เข้าใช้บริการ ดังต่อไปนี้

จำนวนผู้ให้บริการแยกตามประเภทที่สมัครใช้บริการ

- สมัครใช้บริการ iBond สามารถแต่งตั้งผู้ใช้งานได้ 6 ท่าน
- สมัครใช้บริการเฉพาะ Mark-to-Market สามารถแต่งตั้งผู้ใช้งานได้ 1 ท่าน
- สมัครใช้บริการทั้ง iBond และ Mark-to-Market สามารถแต่งตั้งผู้ใช้งานได้ 6 ท่าน
- สมัครใช้บริการ iBond (เพิ่มผู้ใช้งาน) ตั้งแต่คนที่ 7 เป็นต้นไป
- สมัครใช้บริการเฉพาะ Mark-to-Market (เพิ่มผู้ใช้งาน)

รายชื่อผู้ให้บริการ

1. ชื่อ (ไทย) : _____ (อังกฤษ) : _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

2. ชื่อ (ไทย) : _____ (อังกฤษ) : _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

3. ชื่อ (ไทย) : _____ (อังกฤษ) : _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

4. ชื่อ (ไทย) : _____ (อังกฤษ) : _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

5. ชื่อ (ไทย) : _____ (อังกฤษ) : _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

6. ชื่อ (ไทย) : _____ (อังกฤษ) : _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

รายชื่อผู้ประสานงาน

ชื่อ (ไทย) : _____ (อังกฤษ) : _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

.....
(ผู้มีอำนาจลงนาม)