**แบบฟอร์มแจ้งการขอใช้ใบรับรอง CA ระบบและเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์**

**สำหรับธุรกรรมตราสารหนี้ (Bond Platform)**

**สำหรับสมาชิกหลัก**

**เพื่อปรับปรุงข้อมูล** 🗆**การขอใบรับรองใหม่** 🗆**การขอต่ออายุใบรับรอง** 🗆**การยกเลิกใบรับรอง**

สมาชิกต้องแจ้งธนาคารแห่งประเทศไทย (ธปท.) ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ ก่อนเริ่มใช้ใบรับรองที่ออกโดย CA ใหม่ใน Bond Platform

1. **สถาบันผู้ออกใบรับรอง**

ชื่อสมาชิกใน Bond Platform ที่เป็นผู้ออกใบรับรอง.........................................................................

1. **Membership Service Provider (MSP) Information**

MSP ID……………………..………….........……………………………….….......….......………….....

IBP Console URL……………………..………….........……………………………….….......…..........

1. **CA Certificate Information**

Thumbprint (Fingerprint (SHA-1))……………………..………….........………………………………

Valid from ……………………..…………......………to…………….….......….......………….......….

1. **วันที่ขอดำเนินการ**..........................................................**เวลา**...............................................
2. **ผู้ประสานงาน**

5.1 ชื่อ-นามสกุล ………….........….........................................................................................

ตำแหน่งงาน/ส่วนงาน ......................................................................................................

โทรศัพท์ ............................ โทรสาร ............................ E-mail address …..………......

5.2 ชื่อ-นามสกุล ……….........…….........................................................................................

ตำแหน่งงาน/ส่วนงาน ......................................................................................................

โทรศัพท์ ........................... โทรสาร ............................ E-mail address ……………......

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง โดยก่อนยื่นใบคำขอฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจระเบียบและเงื่อนไขการใช้งานระบบงานแล้ว หากปรากฏภายหลังว่า ข้อความหรือหลักฐานที่แจ้งไว้ไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการยกเลิกการใช้งานในทันทีและยอมรับความเสียหายอันเกิดขึ้นทุกประการ

ลงลายมือชื่อ ............(ผู้มีอำนาจลงนามตามแบบฟอร์ม 03)….........

(……………………………………………………….)

เพื่อ ...................................(ชื่อสมาชิก)............................……

วันที่ ...............................................................

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยงานรับลงทะเบียน** |
| ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้มีการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของข้อมูลในใบคำขอเรียบร้อยแล้ว  ลงชื่อ ..........................….........................  (............................………………..)  เจ้าหน้าที่หน่วยงานรับลงทะเบียน  วันที่ ..........................................................  ลงชื่อ ..........................….........................  (............................………………..)  ผู้ตรวจสอบ  วันที่ .......................................................... |