**แบบการขอรับใบแทน   
กรณีที่ใบขึ้นทะเบียน หรือใบอนุญาต การประกอบธุรกิจบริการการชำระเงินภายใต้การกำกับ  
สูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดเสียหายในสาระสำคัญ**

วันที่ .......... เดือน ............................ พ.ศ. ..............

เรียน ผูวาการธนาคารแหงประเทศไทย

ขาพเจา ……........................... (ชื่อภาษาไทย) ........................................ โดยสะกดเปนภาษา

อังกฤษว่า ......................................................... (ชื่อภาษาอังกฤษ) ..................................... ที่ตั้งสํานักงานใหญ่  
อยู่ที่........................................................................…………………………………………………………………………   
โทรศัพท........................................ โทรสาร.........................................

มีความประสงคที่จะขอรับใบแทน กรณีที่ใบขึ้นทะเบียน หรือใบอนุญาต ที่เคยได้รับ  
ในการประกอบธุรกิจบริการการชำระเงินภายใต้การกำกับ เนื่องจากใบขึ้นทะเบียนหรือใบอนุญาตดังกล่าว 🞎 สูญหาย 🞎 ถูกทำลาย หรือ 🞎 ชำรุดเสียหายในสาระสำคัญ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**🞎** **ใบขึ้นทะเบียน** เลขที่ ............................... ลงวันที่ ..............................

(1) การให้บริการการชำระเงินที่นำนวัตกรรมซึ่งนำเทคโนโลยีใหม่มาใช้และอยู่ระหว่างการทดสอบการให้บริการตามหลักเกณฑ์หรือแนวปฏิบัติที่ ธปท. กำหนดเกี่ยวกับการเข้าร่วมทดสอบและพัฒนานวัตกรรมที่นำเทคโนโลยีใหม่มาสนับสนุนการให้บริการทางการเงิน (Regulatory Sandbox)

🞎 (1.1) การให้บริการบัตรเครดิต บัตรเดบิต หรือบัตรเอทีเอ็ม

🞎 (1.2) การให้บริการเงินอิเล็กทรอนิกส์

(1.3) การให้บริการรับชำระเงินด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่

🞎 (1.3.1) การให้บริการแก่ผู้รับบัตร (Acquiring)

🞎 (1.3.2) การให้บริการสนับสนุนบริการแก่ผู้รับบัตร

(Payment Facilitating)

🞎 (1.3.3) การให้บริการรับชำระเงินแทน

🞎 (1.4) การให้บริการโอนเงินด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

🞎 (2) การให้บริการเงินอิเล็กทรอนิกส์เพื่อใช้ชำระค่าสินค้า ค่าบริการ หรือ  
ค่าอื่นใดแก่ผู้ขายสินค้าหรือผู้ให้บริการหลายราย ที่มียอดเงินรับล่วงหน้า  
คงค้างรายเดือน เฉลี่ย 6 เดือนย้อนหลัง ตั้งแต่ 50 ล้านบาทขึ้นไป และ  
มีลักษณะใดลักษณะหนึ่งเพียงลักษณะเดียว ดังต่อไปนี้

(2.1) เพื่อใช้ชำระค่าสินค้าหรือค่าบริการประเภทใดประเภทหนึ่งเป็นการเฉพาะที่กำหนดไว้ล่วงหน้าหรือเป็นธุรกิจภายใต้ระบบแฟรนไชส์เดียวกัน

(2.2) เพื่อใช้ชำระค่าสินค้าหรือค่าบริการแก่ร้านค้าที่อยู่ภายในสถานที่หรือบริเวณเดียวกัน

(2.3) เพื่อใช้ชำระค่าสินค้าหรือค่าบริการแก่ร้านค้าที่ผู้ประกอบธุรกิจถือหุ้นโดยทางตรงในบริษัทนั้นเกินกว่าร้อยละ 50

**🞎** **ใบอนุญาต** เลขที่ ............................... ลงวันที่ ..............................

🞎 (1) การให้บริการบัตรเครดิต บัตรเดบิต หรือบัตรเอทีเอ็ม

🞎 (2) การให้บริการเงินอิเล็กทรอนิกส์

(3) การให้บริการรับชำระเงินด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่

🞎 (3.1) การให้บริการแก่ผู้รับบัตร (Acquiring)

🞎 (3.2) การให้บริการสนับสนุนบริการแก่ผู้รับบัตร (Payment

Facilitating)

🞎 (3.3) การให้บริการรับชำระเงินแทน

🞎 (4) การให้บริการโอนเงินด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม..........................................................

( )

ผู้มีอำนาจลงนาม

(ประทับตรา ถ้ามี)