ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย

<u>การสมัครเป็น **Dealer**</u>

เอกสารประกอบการพิจารณา

1.สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภพ.20,ภพ.01 หรือ ภพ.09

(ภพ.01 และ ภพ.09 ใช้ในกรณีที่มีการแก้ไข หรือเพิ่มที่อยู่และยังไม่ได้รับ ภพ.20 ฉบับล่าสุด)

2.สำเนาหนังสือรับรองของบริษัท ฉบับล่าสุด พร้อมทั้งวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการประกอบธุรกิจทางด้านคอมพิวเตอร์ อิเล็กทรอนิกส์ กล้องวงจรปิด ตู้สาขาโทรศัพท์

3.สำเนาใบทะเบียนการค้าจากกระทรวงพานิชย์

4.สำเนาบัตรประชาชนของคณะกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

5.สำเนาทะเบียนบ้านของคณะกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

6.แผนที่สถานที่ส่งสินค้า

<u>หมายเหตุ</u> เอกสารในข้อ 1-3 จะต้องให้ผู้เซ็นต์รับรองเป็นบุคคลในสำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านเท่านั้น

<u>ข้อกำหนดเบื้องต้นในการเป็นตัวแทนจำหน่าย</u>

1. ต้องทำธุรกิจจัดจำหน่ายสินค้าอุปกรณ์ชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์ และอิเล็คทรอนิคส์ เป็นหลัก
2. ต้องจดทะเบียนการค้ากับกรมการค้าอย่างถูกต้อง และไม่ได้อยู่ในช่วงเวลาดำเนินการจดทะเบียนยกเลิก หรือถูกเพิกถอนใบทะเบียนการค้า
3. ต้องมีความสามารถบริหารงาน พัฒนาการจัดจำหน่ายสินค้าให้กับบริษัทได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ หรือตามที่บริษัทแจ้งให้ทราบ
4. ตัวแทนจำหน่ายต้องยินยอมให้บริษัทตรวจสอบรายละเอียดต่างๆ และเปิดเผยข้อมูลส่วนตัว เครดิต หรือข้อมูลอื่นใดที่ตัวแทนจำหน่ายมีอยู่กับบริษัท เพื่อบริษัทจะใช้ในการพิจารณาให้เครดิตแก่ตัวแทนจำหน่าย รวมถึงประโยชน์ในด้านอื่นๆของบริษัท
5. ตัวแทนจำหน่ายต้องแจ้งให้บริษัททราบทุกครั้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเอกสารประกอบการพิจารณา
6. สามารถดูแล ปฏิบัติต่อลูกค้าทั้งช่วงจำหน่ายสินค้า และหลังจำหน่ายสินค้า ตามเงื่อนไขการรับประกัน และข้อกำหนดของบริการที่บริษัทกำหนดไว้ได้โดยเคร่งครัด
7. สามารถปฏิบัติตามข้อตกลงในการซื้อสินค้า และข้อกำหนดการชำระเงินที่บริษัทกำหนดไว้โดยเคร่งครัด
8. ตัวแทนจำหน่ายต้องส่งบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเข้าร่วมกิจกรรม และฝึกอบรมตามที่บริษัทจะจัดขึ้น โดยทางบริษัทจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าทุกครั้ง
9. ผู้บริหารกิจการต้องค้ำประกัน หรือจัดให้มีการค้ำประกันภาระหนี้สินที่จะเกิดขึ้นจากการทำธุรกิจตามที่ระบุในสัญญาค้ำประกัน โดยบุคคลที่ค้ำประกันต้องเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการทำธุรกิจ ต้องไม่เป็นบุคคลทุพลภาพ หรือต้องคดีใด หรือ ไม่เป็นบุคคลที่กำลังถูกฟ้องล้มละลาย

10.บริษัทมีสิทธิ์ในการพิจารณายกเลิกการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ในกรณีที่ขาดการติดต่อหรือไม่มีการทำธุรกิจร่วมกันภายใน 6 เดือน หรือตัวแทนไม่สามารปฏิบัติตามข้อกำหนดเบื้องต้นได้อย่างครบถ้วน หรือบริษัทตรวจสอบแล้วพบว่าข้อมูลเอกสารที่ได้จากตัวแทนมีข้อความเป็นเท็จ ถูกเปลี่ยนแปลง แก้ไขโดยมิชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท ซึ่งตัวแทนจำหน่ายยินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกกรณีแต่เพียงฝ่ายเดียว

ใบสมัครตัวแทนจำหน่าย

<u>การสมัครเป็น **Dealer**</u>

เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ สำเนาใบ ภพ.20 หรือ ใบทะเบียนพานิชย์ (ภพ.01 สามารถใช้แทนได้ชั่วคราว หากได้รับ ภพ.20 แล้วตัวแทนจำหน่ายต้องดำเนินการจัดส่งเอกสารนั้นให้บริษัททันที)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองของบริษัท ฉบับล่าสุด พร้อมทั้งวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการประกอบธุรกิจทางด้านคอมพิวเตอร์
- ☐ สำเนาใบทะเบียนการค้าจากกระทรวงพานิชย์
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของคณะกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- ☐ บัญชีธนาคารย้อนหลัง 3 เดือน
- ☐ แผนที่สถานที่ตั้งของสถานที่ทำการ และสถานที่ส่งสินค้า

<u>หมายเหตุ</u> เอกสารในข้อ 1-3 จะต้องให้ผู้เซ็นต์รับรองเป็นบุคคลในสำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านเท่านั้น

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และถูกต้องเพื่อความสะดวกในการพิจารณาของบริษัท และเพื่อสิทธิของการเป็นตัวแทนจัดจำหน่ายของบริษัท

1. ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน ที่จดทะเบียนตามกฎหมาย (ภพ.20)

   ชื่อบริษัท ..... (ไทย)

   ..... (อังกฤษ)

   หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....

2. ที่อยู่สำหรับส่งใบเรียกเก็บเงิน (โปรดระบุรหัสไปรษณีย์)

   เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

   อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

   มือถือ : ..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....

   อีเมล์.....

3. ที่อยู่สำหรับส่งสินค้า พร้อมแสดงแผนที่แสดงสถานที่ส่งเพิ่มเติม (โปรดระบุรหัสไปรษณีย์)

   เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

   อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....**....**รหัสไปรษณีย์.....

   มือถือ **:** ..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....

4. ประเภทกิจการหลัก (สามารถเลือกได้ 1 ข้อเท่านั้น)

☐ มีหน้าร้านขายเครื่องประกอบหรืออุปกรณ์แยกชิ้น ☐ เป็นธุรกิจที่เน้นการประมูลงานเป็นหลัก

☐ เน้นขายเครื่อง Inter Brand,Local Brand เป็นหลัก ☐ เป็นธุรกิจรับปรึกษาและวางระบบงาน

☐ มีร้านค้าในศูนย์การค้า IP Center เช่น เสรีเซ็นเตอร์,พันธุ์ทิพย์,IT MALL ฯลฯ

☐ เน้นขาย/ประกอบเครื่อง Brand ของตัวเองเป็นหลัก

5. วันทำการ ตั้งแต่วัน.....ถึงวัน.....

เวลาทำการ เปิดเวลา..... น. ปิดเวลา..... น.

6. ชื่อกรรมการผู้มีอำนาจ/เจ้าของกิจการ

1. นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

   โทรศัพท์.....อีเมล์.....

2. นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

   โทรศัพท์.....อีเมล์.....

7. เจ้าหน้าที่จัดซื้อที่ติดต่อกับบริษัท

1. นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

   โทรศัพท์.....อีเมล์.....

2. นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

   โทรศัพท์.....อีเมล์.....

8. จำนวนพนักงานของบริษัท

☐ 5-10 คน ☐ 6-10 คน ☐ มากกว่า 10 คน

9. บัญชีธนาคารที่บริษัทใช้บริการอยู่

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

AzKinG CO.,LTD.
บริษัท เอเซ็คคิง จำกัด
139/8 ถนนลาดพร้าว ซอย87 แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กทม. 10310
โทร: 02-593-7500 อัตโนมัติ โทรสาร: 02-932-3953 www.azking.co.th

เงื่อนไขการชำระเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้ายินดีที่ชำระค่าสินค้าที่ทางบริษัท เอเซ็คคิง จำกัด ได้กำหนดขึ้นดังนี้

ชื่อบริษัท _____

สถานที่วางบิล _____

_____

โทรศัพท์_____ โทรสาร_____

สถานที่ส่งของ_____

_____

กำหนดชำระเงิน

(.....) รับเช็คล่วงหน้าก่อนส่งของ โดยวันที่ในเช็คจะต้องตรงกับวันทำงานของธนาคาร

(.....) รับเช็คล่วงหน้าในวันส่งของ โดยวันที่ในเช็คจะต้องตรงกับวันทำงานของธนาคาร

(.....) เก็บเช็คได้ทุกวัน เมื่อครบกำหนดการชำระเงินตามที่ระบุใน Invoice ของบริษัทนั้น

(.....) วางบิลได้ทุกวันที่.....ของเดือน

(.....)วางบิลได้ทุกวันที่.....ของสัปดาห์ที่.....

(.....) รับเช็คได้ทุกวันที่.....

(.....) เงินสด

(.....) อื่นๆ

<u>หมายเหตุ</u> ในกรณีที่วันที่เก็บเช็คตรงกับวันหยุด ให้เลื่อนการเก็บเช็คไปเป็นวันทำงานวันถัดไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

AzKinG CO.,LTD. 139/8 ถนนลาดพร้าว ซอย87 แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กทม. 10310
บริษัท เอเซ็คคิง จำกัด โทร: 02-593-7500 อัตโนมัติ โทรสาร: 02-932-3953 www.azking.co.th

หนังสือค้ำประกัน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ไว้ให้ต่อ บริษัท เอเซ็คคิง จำกัด ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 139/8 ถนนลาดพร้าว ซอย 87 แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่บริษัท.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ได้ตกลงเป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้ากับ "ผู้ขาย" และตกลงซื้อขายสินค้าเป็นคราวๆไปนั้น ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเอง โดยมีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันชนิดเพิกถอนไม่ได้ เช่นเดียวกับลูกหนี้ชั้นต้นในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ขาย ตามภาระหนี้สินผูกพันที่ผู้ซื้อมีอยู่กับผู้ขายไม่จำกัดวงเงิน ในกรณีที่ผู้ซื้อผิดนัดชำระหนี้ หรือต้องชำระเงินค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือผู้ซื้อไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ใดที่กำหนดในการเป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้า ทั้งนี้โดยข้าพเจ้าจะไม่อ้างอิงถึงสิทธิใดๆ เพื่อโต้แย้ง และผู้ขายไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ซื้อชำระหนี้นั้นก่อน
2. หาก "ผู้ขาย" ขยายระยะเวลาให้แก่ "ผู้ซื้อ" หรือยินยอมให้ซื้อ ปฏิบัติผิดแผกไปจากเงื่อนไขใดๆในการเป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้า ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้นด้วย
3. หนังสือค้ำประกันฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันลงนามในหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ จนถึงวันที่ภาระหน้าที่ทั้งหลายของผู้ซื้อจะได้ปฏิบัติให้สำเร็จลุล่วงไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันฉบับนี้ ไม่ว่ากรณีใดๆตราบเท่าที่ผู้ซื้อยังต้องรับผิดชอบต่อผู้ขาย
4. ข้าพเจ้ายอมสละสิทธิในการที่จะต่อสู้เรียกร้องให้ผู้ขายดำเนินคดี และบังคับชำระหนี้เอาจากผู้ซื้อก่อนตามความในมาตรา 688,689 และ 690 แห่งประมวลกฎหมายพานิชย์

ข้าพเจ้าได้อ่าน และทำความเข้าใจตามหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ จึงลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

AzKinG CO.,LTD. 139/8 ถนนลาดพร้าว ซอย87 แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กทม. 10310
บริษัท เอเซ็คคิง จำกัด โทร: 02-593-7500 อัตโนมัติ โทรสาร: 02-932-3953 www.azking.co.th

แบบฟอร์มการเป็นตัวแทนจำหน่าย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ชื่อ-นาสกุล กรรมการผู้จัดการ.....

ชื่อนามสกุลผู้ติดต่อ.....ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง

เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อีเมล์.....

ที่อยู่ในการส่งของ

เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้รับของหากระบุ

ชื่อ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เลขทะเบียนพานิชย์/บริษัท.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

วันที่จดทะเบียน.....ทุนจดทะเบียน.....

ยอดขายเฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา.....บาท/เดือน

วันและเวลาทำงาน.....

รายชื่อบริษัทที่มีอยู่ในเครือ.....

.....

.....

ธนาคารที่ใช้บริการชื่อธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

<u>หมายเหตุ</u> กรุณาแนบสำเนาหนังสือรับรองพร้อมเซ็นต์รับรอง

กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมเซ็นต์รับรอง