

# แบบฟอร์มบริการเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

กรุณาชำระเงินและส่งกลับมายาภายในวันที่: \_\_\_\_\_

กรณารอกแบบฟอร์มนี้ให้ครบถ้วนสมบูรณ์และส่งมายัง  
ฝ่ายปฏิบัติการ, บริษัท ทู ไอคอนสยาม จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
299 อาคารศูนย์การค้าไอคอนสยาม ชั้น 7 ถนนเจริญนคร แขวงคลองตันใต้ เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105559190313

ผู้รับผิดชอบ: \_\_\_\_\_ โทรศัพท์: \_\_\_\_\_ โทรสาร: (02) \_\_\_\_\_ อีเมล: \_\_\_\_\_

ชื่องาน	_____	วันจัดงาน	_____
ชื่อบริษัท	_____	คูหาหมายเลข	_____
ชื่อ/สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	_____	อีเมล	_____
ออกใบเสร็จรับเงินในนาม :	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล(ระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษี) _____ <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา(ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน) _____		
ที่อยู่ออกใบเสร็จรับเงิน	_____		
โทรศัพท์	_____	โทรสาร	_____
ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ	<input type="checkbox"/> เหมือนที่อยู่ออกใบเสร็จรับเงิน <input type="checkbox"/> ระบุที่อยู่ _____		

วันที่	เวลาการทำงาน		อัตราค่าบริการ (บาท/อัตรา/รอบ)		จำนวนเจ้าหน้าที่ (นาย)	รวมเป็นเงิน (บาท)
	09:00-21:00	21:00-09:00	ภายในวันที่กำหนด	ภายหลังวันที่กำหนด		
			<input type="checkbox"/> 1,200.-	<input type="checkbox"/> 1,500.-		
			<input type="checkbox"/> 1,200.-	<input type="checkbox"/> 1,500.-		
			<input type="checkbox"/> 1,200.-	<input type="checkbox"/> 1,500.-		
			<input type="checkbox"/> 1,200.-	<input type="checkbox"/> 1,500.-		

**หมายเหตุ:**  
กรณีปฏิบัติงานเกินกว่า 12 ชั่วโมงทำงาน คิดค่าบริการส่วนเกินในอัตรา 120.- บาท/อัตรา/ช.ม. (ไม่เกิน 2 ชั่วโมง)  
รวม  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%  
ราคารวมทั้งหมด

### เงื่อนไขการให้บริการ

- การขอใช้บริการจะมีผลสมบูรณ์เมื่อผู้ขอใช้บริการได้ส่งแบบฟอร์มนี้มาถึง ฝ่ายปฏิบัติการ ทู ไอคอน สโอลล์ พร้อมทั้งชำระเงินค่าบริการให้กับฝ่ายบัญชีและการเงิน โดยวิธีดังนี้
  - เงินสด หรือ เช็คสั่งจ่าย บริษัท ทู ไอคอนสยาม จำกัด (สำนักงานใหญ่) หรือ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขา สยามพารากอน เลขที่บัญชี 672-8-05959-8 (กระแสรายวัน) พร้อมส่งหลักฐานยืนยันการชำระเงินทางโทรสารหมายเลข (02) xxx xxxx ภายในวันที่ \_\_\_\_\_
- จำนวนเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยต่อขนาดของพื้นที่หนึ่งคูหา
  - พื้นที่คูหา ระหว่าง 9-50 ตารางเมตร (ต้องใช้เจ้าหน้าที่ 1 อัตรา)
  - พื้นที่คูหา ตั้งแต่ 51-100 ตารางเมตร (ต้องใช้เจ้าหน้าที่ 2 อัตรา)
  - พื้นที่คูหา มากกว่า 100 ตารางเมตร (ต้องใช้เจ้าหน้าที่ 3 อัตรา)
- การขอรับบริการหรือการส่งแบบฟอร์มล่าช้าหลังวันที่กำหนด อาจมิได้รับบริการ
- การเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกิดขึ้นกับแบบฟอร์มและส่งกลับมายาภายหลังวันที่กำหนดถือเป็นกรณีการส่งล่าช้า **ผู้ขอรับบริการยินยอมชำระเงินค่าบริการในอัตราภายหลังวันที่กำหนด**
- การยกเลิกค่าขอรับบริการ ผู้ขอรับบริการจะต้องกระทำเป็นลายลักษณ์อักษร และส่งให้ฝ่ายปฏิบัติการของ ทู ไอคอน สโอลล์ ภายในวันที่ \_\_\_\_\_ หากพ้นกำหนดดังกล่าว ผู้ขอรับบริการ **ยินยอมเสียค่าปรับในอัตราร้อยละ 50 ของค่าบริการที่ระบุข้างต้น**
- การดูแลและรับผิดชอบของหน่วยงานรักษาความปลอดภัยไม่รวมถึง ทรัพย์สินประเภทดังกล่าวต่อไปนี้ ธนบัตร ทองคำ อัญมณี โบราณวัตถุ ศิลปกรรมที่เป็นของมีค่า เหยี่ยว แบบแปลน เอกสารสำคัญ หลักประกัน หนังสือ หลักทรัพย์ หรือเอกสารการเงิน บัตรเครดิต เช็ค สมุดบัญชี และเอกสารทั้งปวงทางธุรกิจ เป็นต้น
- ทู ไอคอน สโอลล์ ขอสงวนสิทธิ์ใดๆ ที่อาจเกิดขึ้น โดยมีต้องแจ้งล่วงหน้าให้ทราบ
- ในกรณีเกิดการสูญหายของทรัพย์สิน เมื่อฝ่ายปฏิบัติการรวมทั้งบริษัทดูแลความปลอดภัยได้สอบสวนแล้วว่าเกิดจากความผิดของเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจริงและไม่ได้เกิดจากความประมาทเลินเล่อของเจ้าของคูหา ทางบริษัท รักษาความปลอดภัย อีเอ็กซ์เอสเอส จำกัด ยินดีชดใช้ค่าเสียหายดังกล่าวไม่เกิน 20,000 บาท ต่อการว่าจ้าง 1 อัตรา

(ลายเซ็น) : _____	(ลายเซ็น) : _____
ผู้ขอใช้บริการ : _____	ผู้รับทราบและยืนยันการให้บริการ : _____
วันที่ : _____	วันที่ : _____