

ใบขอรหัส-กุญแจ-MASTER CODE ตู้นิรภัยลิโก้ **LEECO**

*ตัวอย่างรุ่น 700T (รหัสแบบหมุน)



ตัวอย่าง

ชื่อรุ่น หมายเลข SERIAL NO.
700T 7000001

*ตัวอย่างรุ่น 700-CPL (รหัส DIGITAL)



ชื่อรุ่น หมายเลข SERIAL NO.
700-CPL 7000001

รูปแสดงตำแหน่งชื่อรุ่นและหมายเลข SERIAL NO. (กรุณากรอกข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน)

LEECO

วันที่ติดต่อ ____ / ____ / ____

» ข้อมูลส่วนตัวลูกค้า

นาย นาง นางสาว อื่นๆ _____ ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ แขวง _____
เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน/มือถือ _____

เจ้าของตู้นิรภัยลิโก้ (LEECO) รุ่น _____ SERIAL NO. _____

» สิ่งที่ท่านต้องการขอ/เปลี่ยนคือ

- ขอหมายเลขชุดรหัสแบบหมุนใหม่ (รหัสเดิมที่ตั้งจากทางโรงงาน) เนื่องจาก _____
 ขอหมายเลขชุดรหัสแบบดิจิตอลใหม่ (MASTER CODE) (รหัสเดิมที่ตั้งจากทางโรงงาน) เนื่องจาก _____
 เปลี่ยนชุดกุญแจใหม่ (ค่าใช้จ่ายราคาตามรุ่น)
 เปลี่ยนชุดรหัสใหม่ (ค่าใช้จ่ายราคาตามรุ่น) อื่นๆ (ระบุ) _____

» เอกสารที่แนบมาด้วย

- ใบแจ้งความ (ลงบันทึกประจำวัน) *กรุณาระบุ ชื่อรุ่นและ SERIAL NO. ในใบแจ้งความและรายละเอียดที่ลูกค้าต้องการให้ช่วยเหลือ เช่น ขอหมายเลขรหัสใหม่ เป็นต้น
 สำเนาบัตรประชาชน ใบมอบอำนาจ ใบแต่งตั้งผู้จัดการมรดก อื่นๆ _____

» ช่องทางติดต่อลูกค้า

- เบอร์โทร. _____
• ID.LINE: _____
• E-Mail: _____

» เจ้าหน้าที่ใช้รหัสลิโก้: สาขาหัวหมาก สาขารัชดาภิเษก สาขาซีคอนสแควร์ สาขาเดอะมอลล์บางแค

• ชื่อ _____ นามสกุล _____ เบอร์โทร. _____

**หมายเหตุ: ขอรหัสใหม่/MASTER CODE จากทางโรงงานไม่มีค่าใช้จ่ายในช่วงรับประกัน 1 ปีแรก/หลังจากนั้นค่าบริการ 500 บาท (ในกรณีเปลี่ยนชุดกุญแจ/รหัส และอื่นๆค่าอะไหล่ราคาตามรุ่น) หากมีการบริการนอกสถานที่บริษัทฯคิดค่าเดินทาง 1,000 บาทในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑล/ลูกค้าต้องนัดหมายล่วงหน้า *ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 275 3000327