



**8. หลักเกณฑ์การให้บริการ Broadband DSL-VPN**

- บริการ Broadband Internet เป็นบริการแบบไม่รับประกันความเร็วในการเชื่อมต่อ เนื่องจากความเร็วของการรับส่งข้อมูลระหว่างเครื่องคอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่อกับโครงข่ายของบริษัท โทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) ไม่ใช่ความเร็วในการรับส่งข้อมูล ความเร็วในการรับส่งข้อมูลที่แท้จริงจะต่ำกว่าความเร็วสูงสุดในการเชื่อมต่อ
- ที่สมัครใช้บริการไว้ ทั้งนี้เนื่องจากบริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเป็นบริการประเภท Share Bandwidth คือแบ่งใช้วงจรถามอัตราส่วนที่กำหนดไว้
- ความเร็วในการเชื่อมต่อของโครงข่ายอาจมีผลจากหลายปัจจัย เช่น สภาพและระยะทางของสายโทรศัพท์ภายในของผู้ใช้บริการ สภาพเครื่องคอมพิวเตอร์ ความเร็วในการเชื่อมต่อของอินเทอร์เน็ตและความคับคั่งของโครงข่ายอินเทอร์เน็ต รวมถึงเครื่องเซิร์ฟเวอร์และ Router ของเว็บไซต์ ที่เข้าเยี่ยมชมและปัจจัยอื่น ๆ อีกหลายประการ

**9. แผนที่ส่งเขป สำหรับสถานที่ตั้งบริการ**

ได้รับการติดตั้งบริการและสามารถใช้บริการได้

ลงชื่อ ..... (ผู้ให้บริการ)

ตัวบรรจง

วันที่ .....

**10. หลักฐานในการขอใช้บริการ**

- ให้แนบหลักฐานพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ดังนี้
- บุคคลธรรมดา
    - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
    - สำเนาหนังสือเดินทาง
  - นิติบุคคล
    - สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 180 วัน
    - หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล
    - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
    - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
    - สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) (ถ้ามี)

**11. กรณีที่ท่านประสงค์จะชำระค่าใช้บริการ โดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคาร**

กรุณากรอกแบบแจ้งความจำนงขอชำระค่าใช้บริการ โดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคารให้ครบถ้วน

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

รหัสลูกค้า (Account ID) .....

ชื่อผู้รับค่าขอใช้บริการ .....

หน่วยงาน ..... (ศูนย์บริการลูกค้าที่รับผิดชอบพื้นที่บริการ / ส่วนงานขาย)

หมายเลข โทรศัพท์ .....

**รายละเอียดการชำระเงิน**

ค่าขอใช้บริการ ..... บาท

ค่าติดตั้ง ..... บาท

อื่น ๆ ..... บาท

รวมเงิน ..... บาท

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน .....

วันที่ชำระเงิน .....

**เจ้าหน้าที่ติดตั้งบริการ**

วันที่ติดตั้งบริการแล้วเสร็จ / ทดสอบการใช้บริการ .....

ชื่อผู้ติดตั้งบริการ/ทดสอบการใช้บริการ .....

หน่วยงาน .....

หมายเลข โทรศัพท์ .....

**อนุมัติ**

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....