



Tips & Tricks ส่งเอกสารง่าย รู้ผลไว



เช็คเอกสารสำคัญ เตรียมพร้อมแนบใบสมัคร สมัครแบบไหน ดูแบบนี้

นิติบุคคล

1. สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคล หรือ สำเนาเอกสารจัดตั้ง (ฉบับล่าสุด อายุไม่เกิน 3 เดือน)

บุคคลธรรมดาทำการค้า

1. สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือ สำเนาทะเบียนการค้า (ฉบับล่าสุด อายุไม่เกิน 3 เดือน)
2. เอกสาร ภ.พ. 20 (กรณีร้านค้าจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม)

บุคคลธรรมดา

**** ใช้แค่เอกสารสำเนาบัตรประชาชนเจ้าของร้านค้า ****

สำคัญ! สำเนาบัตรประชาชนหรือพาสปอร์ต (สำหรับผู้ที่มิใช่ผู้ประกอบการในเอกสารใบสมัครทุกท่าน)



ผู้ขอใช้บริการ
หรือผู้มีอำนาจลงนาม
ตามหน้าหนังสือรับรอง
(กรรมการ)

ผู้ติดต่อหลัก

ผู้ใช้งานระบบทุกท่าน
Admin/Viewer/Maker/Authorizer
(สำหรับสมัคร K CASH CONNECT PLUS)

เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ระบุ
“เพื่อสมัครขอใช้บริการรวม
ธุรกิจคล่องตัวกสิกรไทย”

สำหรับการสมัครบริการ K-Merchant (EDC/K SHOP)

เตรียมรูปสำหรับสมัครบริการ K-Merchant



- ✓ เห็นป้ายชื่อร้านค้าตรงกับชื่อที่แสดง
- ✓ มองเห็นบรรยากาศโดยรวมว่าขายสินค้าอะไร

สมัคร K SHOP บุคคลธรรมดา



สมัครได้เลย ผ่าน
Application K SHOP



App Store



Google Play Store

ระบุข้อมูลผู้ขอใช้บริการและลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามตามหน้าหนังสือรับรอง ให้ถูกต้อง ครบทุกจุด

ส่วนที่ 1: ข้อมูลผู้ขอใช้บริการ

ชื่อผู้ขอใช้บริการภาษาไทย บริษัท ณ ระ โคม จำกัด
(บุคคลธรรมดาให้ระบุชื่อเจ้าของร้านค้า / นิติบุคคลให้ระบุชื่อนิติบุคคลตามหนังสือรับรองเอกสารจัดตั้ง)

ชื่อผู้ขอใช้บริการภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่) N A R A K H O M E C O .
(บุคคลธรรมดาระบุชื่อเจ้าของร้านค้า / นิติบุคคลระบุชื่อนิติบุคคล) L T D

ผู้ติดต่อหลักของผู้ขอใช้บริการ สำคัญมาก! ต้องกรอกให้ครบ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/Passport

ชื่อ-นามสกุล นางสาว นารัก รักชัยไทย

โทรศัพท์มือถือ 0 8 9 1 2 3 4 5 6 7 โทรศัพท์ 0 2 1 2 3 4 5 6 7 ต่อ

E-mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่) N A R A K . R @ G M A I L . C O M
(ต้องระบุ E-mail Address เพื่อรับรหัสผ่าน OTP ข้อมูลจะเข้าระบบในกรณีที่ใบสมัครมีปัญหาส่งข้อมูลผิดพลาดเพื่อให้องค์กรดำเนินการต่างๆ ตามความประสงค์ของผู้ให้บริการ)

- **ผู้ขอใช้บริการ** = ชื่อตามเอกสาร
 - สำหรับนิติบุคคล: ชื่อบริษัท (จดทะเบียนนิติบุคคลตามเอกสารจัดตั้งและหนังสือรับรอง)
 - สำหรับบุคคลธรรมดา/บุคคลธรรมดาทำการค้า: ชื่อ-นามสกุล สำหรับบุคคลธรรมดาเจ้าของร้านค้า

- **ผู้ติดต่อหลัก**
 - ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทร และอีเมลของผู้ติดต่อประสานงานหลักกับทางธนาคาร

ตัวอย่างการลงนามที่ถูกต้อง

ลงนามมีชื่อ  ผู้ขอใช้บริการผู้มีอำนาจลงนามเจ้าของบัญชี
(วรรณ ชัยวงศ์) ชื่อตัวจริง
วันที่ 01 / 10 / 2567



สำหรับนิติบุคคล ให้ลงนามและประทับตราบริษัทตามเงื่อนไขในหนังสือรับรอง

หากมีการแก้ไขในเอกสาร ต้องขีดฆ่าและลงนามกำกับการแก้ไขให้ตรงกับลายเซ็น

กรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและส่งใบสมัครให้ครบทุกใบ ตามบริการที่ท่านสมัคร

ใบสมัครส่วนที่ 1: ข้อมูลผู้ขอใช้บริการ

1/2

2/2

ใบสมัคร K CASH CONNECT PLUS

1/2

2/2

ใบสมัคร K-Merchant

1/6

2/6

3/6

4/6

5/6

6/6

ดูเลขหน้าใบสมัครที่มุมขวาล่าง

เปิดหน้าถัดไปเพื่อดูคู่มือการกรอกใบสมัครขอใช้บริการรวม เพื่อธุรกิจคล่องตัวกสิกรไทย



ใบสมัครขอใช้บริการธุรกิจไทย K-Merchant (EDC/K SHOP)

หน้า

1/6

รายละเอียดข้อมูลบริการการเป็นร้านค้า K-Merchant

ส่วนที่ 2.1: ข้อมูลบริการ - บริการการเป็นร้านค้า (K-Merchant)

ป้ายชื่อร้านค้า ภาษาไทย* ณ รัก โฮม

(หากป้ายชื่อร้านค้ามีลักษณะหรือการใช้บริการภาษาไทย ไม่ต้องระบุ)

ป้ายชื่อร้านค้า ภาษาอังกฤษ* NA RUK HOME

(ไม่ต้องระบุตั้งแต่ 10 ตัวอักษร Sales Slip)

เงื่อนไขการสมัครเป็นร้านค้า Sales Slip

1. เป็นร้านค้าที่มีอายุไม่เกิน 23 ตัวอักษร 2. ระบบไม่รองรับการระบุพิเศษ เช่น & @ # \$ % , %

คำเตือน - กรุณากรอกข้อมูลร้านค้าที่สมัครและแนบใบสมัคร ณ วันที่กรอกใบสมัครด้วยเครื่อง EDC หากไม่พบป้ายชื่อร้านค้า ธนาคารจะขอคืนใบสมัครและใบสมัคร EDC

ถ้ามีเอกสาร: ☒ มีเอกสารใบสมัคร

กรุณาระบุ: ☒ มีการขาย Voucher/Coupon

☐ มีการขาย Voucher/Coupon น้อยกว่าหรือเท่ากับ 50% ☐ มีการขาย Voucher/Coupon มากกว่า 50% ขึ้นไป

หมายเหตุ: Voucher/Coupon ได้แก่ การขายแพ็คเกจหรือบริการล่วงหน้า โดยไม่มีการแลกบัตรใบ Food court/ร้านอาหาร/โรงแรม/ที่พัก (กรณีเลือกที่จะ "มีการขาย Voucher/Coupon" และหากผู้สมัครมีเอกสารใบสมัคร (FSM) ต้องแนบเอกสารตามตาราง Future Service Merchant แนบท้ายเพิ่มเติม)

ประเภทธุรกิจ* (กรุณา ☒ เลือกธุรกิจหลักเพียง 1 ประเภท)



ใบสมัครเครื่อง EDC

3/6

ส่วนที่ 2.1: ข้อมูลบริการ - บริการการเป็นร้านค้า (K-Merchant)

อุปกรณ์ช่องทางที่ขอใช้บริการ

1. ประเภทอุปกรณ์ / ช่องทางที่ขอใช้บริการ EDC

☒ EDC

ระบุประเภทและจำนวนอุปกรณ์ (กรณีสมัคร EDC แบบ SIM CARD ต้องกรอกใบคำขอของเลขประจำตัวประชาชน SIM CARD)

☐ EDC แบบ LAN LINE _____ เครื่อง

☒ EDC แบบ SIM CARD 2 เครื่อง

กรุณาระบุข้อมูลในข้อ 3. ความยาวสายรหัสเครื่อง EDC (หากไม่ระบุจะให้เป็นค่าเริ่มต้นในข้อ 1 เพื่อติดตั้งอุปกรณ์)

หมายเหตุ:

1. เครื่องมาตรฐานที่ธนาคารติดตั้งให้เป็นเครื่อง EDC แบบเสียบปลั๊ก 2 แบบ

2. กรณีเลือก EDC แบบ SIM Card ผู้ขอใช้บริการจะได้รับบริการหักบัญชีอัตโนมัติ โดยร้านค้าต้องส่งเงินในบัญชีให้เพียงพอสำหรับหักค่าบริการเครือข่าย จำนวน 107 บาทต่อเครื่อง ต่อเดือน

4/6

3. ตารางสำหรับติดตั้งเครื่อง EDC / จัดส่งอุปกรณ์ KPOS *กรุณาระบุให้ถูกต้อง*

ลำดับ	ชื่อสาขา (ภาษาอังกฤษ) (ตัวพิมพ์ใหญ่)	ชื่อสาขา (ภาษาไทย)	ชื่อผู้ติดต่อ/ผู้รับผิดชอบ (ภาษาอังกฤษ) (ตัวพิมพ์ใหญ่)	จำนวน (เครื่อง)	ประเภทอุปกรณ์/ช่องทาง	ชื่อ - นามสกุลและเบอร์โทร ผู้ประสานงาน
1	NA RAK HOME ME UDOMSUK K	ณ รัก สาขา จอมสุก	นาย _____ นาง _____ นาง _____ นาย _____ นาง _____	1	☐ EDC LAN LINE ☒ EDC SIM CARD ☐ KPOS	ชื่อ - นามสกุล และเบอร์โทร ผู้ประสานงาน สำหรับติดตั้งเครื่อง EDC



ใบสมัคร K SHOP

3/6

2. ประเภทอุปกรณ์ / ช่องทางที่ขอใช้บริการ K SHOP นิติบุคคล (กรณีไม่ระบุประเภทและวิธีกรอก E-mail ใช้ข้อมูลเหมือนนิติบุคคล)

☒ K SHOP นิติบุคคล

กรุณาระบุโทรศัพท์มือถือ* 0 8 9 - 1 2 3 4 5 6 7 และ

E-mail Address* (ตัวพิมพ์ใหญ่) NARAK_R@GMAIL.COM

*กรณีสถานที่ K SHOP นิติบุคคลสมัครบริการผ่าน Application K SHOP ได้ตาม QR Code

คำเตือน - กรุณากรอกข้อมูลร้านค้าที่สมัครและแนบใบสมัคร ณ วันที่กรอกใบสมัครด้วยเครื่อง EDC หากไม่พบป้ายชื่อร้านค้า ธนาคารจะขอคืนใบสมัครและใบสมัคร EDC

ประเภทธุรกิจ* (กรุณา ☒ เลือกธุรกิจหลักเพียง 1 ประเภท)

5/6

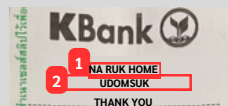
4. ตารางสำหรับ K SHOP แบบหลายสาขา (กรณี E-mail address และเบอร์โทรมือถือ เป็นข้อมูลเดียวกัน K SHOP จะขอเลขประจำตัวประชาชน EDC และแนบใบคำขอใบสมัครสาขา)

ลำดับ	ชื่อร้านค้า/สาขา (ภาษาอังกฤษ) (ตัวพิมพ์ใหญ่)	E-mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่) (ตัวพิมพ์ใหญ่)	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	Settlement Type	ชื่อสาขา K SHOP	ชื่อ - นามสกุล ผู้ประสานงาน
1	NA RAK HOME ME UDOMSUK K	NARAK UDOM SUK@GMAIL .COM	0891234567	☒ Summary ☐ Individual ☐ แยกแต่ละสาขา	นาย _____ นาง _____ นาง _____ นาย _____ นาง _____	ชื่อ - นามสกุล และเบอร์โทร ผู้ประสานงาน สำหรับติดตั้งเครื่อง EDC



ขั้นตอนสุดท้าย ตรวจสอบเอกสารแนบ และลำดับหน้าในเอกสารให้ถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนยื่นให้เจ้าหน้าที่หน้าเคาน์เตอร์

- ✓ กรอกชื่อร้านค้าให้ตรงกับป้ายจริงที่หน้าร้าน
- ✓ ชื่อร้านค้าภาษาอังกฤษในใบสมัครต้องใช้ตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด และไม่เกิน 23 ตัวอักษร ถ้าชื่อร้านยาวกว่า 23 ตัวอักษร จะต้องมีการปรับลดลง



ตัวอย่างเซลล์สลิป

- 1 ชื่อร้าน
- 2 ชื่อสาขา (ถ้ามี)

- ! ระบบไม่รองรับอักขระพิเศษ เช่น & @ # \$ % ให้เปลี่ยนเป็นภาษาอังกฤษ เช่น & เป็น And / @ เป็น At / B เป็น B เป็นต้น

- ! Voucher/Coupon คือการขายแพ็คเกจหรือบริการล่วงหน้า ที่ผู้ซื้อสามารถใช้บริการในอนาคต เช่น ร้านทำเล็บ A ขาย Voucher Package 6 ครั้ง ราคา 5,000 บาทให้กับนางสาว ก. เพื่อใช้ในครั้งถัดไป

- ! เลือกเพียง 1 ประเภทธุรกิจที่ตรงกับความเป็นจริง

- ✓ เลือกรูปแบบเครื่อง EDC ที่ต้องการ

(สำหรับเครื่องแบบ SIM Card จะมีค่าบริการซิมรายเดือนเพิ่มเติม สามารถกรอกค่าขอใช้บริการ เครื่องข่าย DTAC ตามเอกสารแนบในชุด โดยไม่ต้องกรอกรายละเอียดซิม)

- กรอกชื่อสาขาเป็นภาษาอังกฤษสำหรับแสดงในใบเสร็จรับเงิน ชื่อสาขาภาษาไทย และที่อยู่ในการจัดส่งอุปกรณ์ให้ครบถ้วน
- กรอกข้อมูลทั้งหมดสำหรับร้านสาขาที่ต้องการเครื่อง EDC

- กรอกเบอร์โทรศัพท์มือถือและอีเมลที่ไม่เคยสมัครบริการ K SHOP หรือไม่ได้ใช้งานเกิน 3 เดือน
- ถ้าสมัครหลายสาขา ให้กรอกข้อมูลแต่ละสาขาให้ครบถ้วน

- ✓ เลือกวิธีชำระเงินและกรอกข้อมูลบริการที่ต้องการสมัคร (เลือกได้มากกว่า 1 บริการ)

- กรุณากรอกชื่อสาขาเป็นภาษาอังกฤษสำหรับแสดงในใบเสร็จรับเงิน และที่อยู่สาขาสำหรับจัดส่งอุปกรณ์ให้ครบถ้วน

- ! Settlement Type (เลือกรูปแบบการสรุปบัญชี):
Summary แบบรวมทุกสาขา
Individual แบบแยกแต่ละสาขา