

DEALER APPLICATION FORM

SENIORSOFT DEVELOPMENT CO., LTD.

ส่วนของผู้จำหน่าย

รหัสตัวแทนจำหน่าย.....วันที่...../...../.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....(ผู้มีอำนาจลงนาม)

รูปถ่ายเจ้าของกิจการ

ข้อมูลผู้สมัครตัวแทนจำหน่าย

ชื่อ(ร้าน/หจก./บจก./หสม.บมจ.).....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail Address.....

ชื่อเจ้าของกิจการ.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

สถานภาพ โสด สมรส อื่นๆ.....

ชื่อสามี/ภรรยา.....ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....E-Mail Address.....

ประเภทธุรกิจ สำนักงานบัญชี ร้านคอมพิวเตอร์ อื่นๆ (ระบุ).....

เปิดทำการเป็นระยะเวลา.....ปีเดือน ชื่อบริษัทในเครือ.....

ลักษณะของสถานที่ อาคารพาณิชย์ ทาวน์เฮ้าส์ คอนโดหรือห้องสรรพสินค้า อื่นๆ ระบุ.....

สิทธิการครอบครองสถานที่ เจ้าของ ผู้เช่า ผู้เช่าช่วงระยะเวลาเช่า.....ปี.....เดือน

จำนวนพนักงานประมาณ.....คน พนักงานขายคน พนักงานเทคนิค.....คน

สัดส่วนการขาย ขายปลีก% ขายส่ง%

ลักษณะการขาย ขายสด.....% ขายเชื่อ.....%

ข้อมูลด้านการเงิน

1. ชื่อธนาคาร.....สาขา.....ประเภท.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

2. ชื่อธนาคาร.....สาขา.....ประเภท.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

เงื่อนไขการสั่งซื้อสินค้า SeniorSoft

1. Dealer ต้องจำหน่าย Member ให้กับลูกค้าในลักษณะ 1 Member ต่อ 1 กิจการ เท่านั้น
2. Dealer ต้องส่ง ชื่อ ที่อยู่ ประเภทกิจการ เบอร์โทรศัพท์ของลูกค้าทุกครั้ง เพื่อทำเป็นประวัติให้กับบริษัทฯ ทุกครั้ง
3. Dealer สามารถส่งลูกค้ามาให้บริษัทฯ อบรมให้ ตามสิทธิของลูกค้าได้ ในวันทำการวันจันทร์ – วันเสาร์ วันละ 2 รอบ
 - รอบเช้า เข้าอบรมเวลา 10.30 – 12.30 น.
 - รอบบ่าย เข้าอบรมเวลา 13.00 – 15.00 น. (ต้องทำการติดต่อจองเวลาอบรมล่วงหน้า)
4. Dealer สามารถที่จะบวกค่าบริการต่างๆ จากลูกค้าได้ แต่ไม่สามารถขายโปรแกรมเกินราคามาตรฐานตามที่บริษัทฯ กำหนดได้ (ควรแจ้งลูกค้าให้ชัดเจน)
5. บริษัทฯ สามารถยกเลิกการเป็นตัวแทนจำหน่ายได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า อันเนื่องมาจากตัวแทนจำหน่ายผิดสัญญา หรือผิดข้อตกลงกับบริษัทฯ
6. การชำระค่าสินค้า โดยต้องโอนเงินสดเข้าบัญชี **SeniorSoft** หรือชำระเป็นเงินสด ทั้งนี้ในวันที่ทำการสั่งซื้อสินค้า
7. ตัวแทนจำหน่ายตกลงจะจำหน่ายสินค้า หรือบริการด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อีกทั้งจะใช้ความรู้ความสามารถที่จะส่งเสริมสินค้า หรือ บริการบริษัทฯ ให้เป็นที่แพร่หลาย และให้คำรับรองว่า จะไม่ทำการอย่างหนึ่งอย่างใด ให้เป็นการเสื่อมเสีย และกระทบการเทือนกับการจำหน่ายสินค้า
8. ตัวแทนจำหน่ายต้องส่งบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเข้าร่วมกิจกรรมและการฝึกอบรมตามที่บริษัทฯ จะจัดขึ้นโดยบริษัทฯ จะแจ้งให้ทราบ
9. ในกรณีขาดการติดต่อ หรือ ไม่มีการทำธุรกิจร่วมกันภายใน 6 เดือน หรือไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดเบื้องต้นในการเป็นตัวแทนจำหน่ายได้ครบถ้วน หรือ ตรวจสอบแล้วพบว่าข้อมูลเอกสารที่ได้ จากตัวแทนจำหน่ายมีข้อความเท็จ ถูกเปลี่ยนแปลงแก้ไขโดยมิชอบ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ ในการพิจารณาบอกเลิกการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และหากเหตุบอกเลิกการเป็นตัวแทนจำหน่าย ก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท ตัวแทนจำหน่ายยินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น ทุกกรณีแต่เพียงผู้เดียว
10. ตัวแทนจำหน่ายไม่นำสินค้า หรือ บริการของบริษัทฯ ไปทำธุรกิจที่ไม่ถูกต้อง หรือ ผิดกฎหมาย หรือ ผิดวัตถุประสงค์ของบริษัทฯ หรือส่งผลเสียหายต่อบริษัท บริษัทฯ สามารถยกเลิกการเป็นตัวแทนจำหน่ายได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า อันเนื่องมาจากตัวแทนจำหน่ายผิดสัญญา หรือผิดข้อตกลงกับบริษัทฯ

ข้อควรปฏิบัติ สำหรับการขาย ซอฟต์แวร์

1. เมื่อมีการขายซอฟต์แวร์ ตัวแทนจำหน่ายต้องโทรแจ้งประวัติลูกค้าที่ซื้อ ให้บริษัทฯ ทราบโดยด่วน **ภายใน 24 ชั่วโมง** (หากไม่โทรแจ้ง ซอฟต์แวร์ที่ท่านขายไปสถานะจะเป็นชุดทดลองใช้งาน และไม่สามารถลงทะเบียนได้)
2. การแจ้งประวัติ ประกอบไปด้วย
 - ชื่อผู้ซื้อซอฟต์แวร์
 - ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
 - เบอร์โทรศัพท์บ้าน และเบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว
 - บุคคลผู้ติดต่อซื้อซอฟต์แวร์ (กรณีลูกค้าซื้อในนามบริษัท)
3. เบอร์โทรสำหรับการแจ้งประวัติลูกค้า คือ **0-2692-5899** ชื่อผู้ติดต่อ คุณยุพารัตน์
4. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดูแลตัวแทนจำหน่าย ต้องการข้อมูลหรือรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่
 - สำนักงานใหญ่ 0-2692-5899
คุณภัทรศักดิ์ วงษาบุตร
คุณชิตพัทธ์ สุขชื่น
 - สาขาพันธุ์ทิพย์ ประตูน้ำ 0-2255-7875
 - สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า 0-2992-6476-7
 - สาขาเชียงใหม่ 053-288-248-50

รูปถ่ายหน้าร้าน

แผนที่โดยสังเขป

เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ หรือที่อยู่ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีให้บริษัทฯ ตรวจสอบเพื่อพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ.....(พร้อมประทับตราบริษัทฯ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....