

เอกสารประกอบการเปิดบัญชี

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ผู้ขอเปิดบัญชีที่รับรองถูกต้อง 1 ชุด



สำหรับสหกรณ์ฯ

บัญชีเลขที่ □□□ - □□ - □□□□□

วันที่เปิดบัญชี

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า ทะเบียนสมาชิกเลขที่

เบอร์โทรศัพท์..... ขอแสดงความประสงค์ต่อสหกรณ์เป็นหลักฐานว่า

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝาก ดังต่อไปนี้

- เงินฝากออมทรัพย์ (02) (นำฝาก ณ สำนักงานสหกรณ์)
- เงินฝากออมทรัพย์รายเดือน (05) (นำฝากโดยหักจากเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย)
- เงินฝากออมทรัพย์ประกัน (06) (นำฝากโดยหักจากเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย)
- เงินฝากออมทรัพย์อุ่นใจ (17) (นำฝากโดยหักจากเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย)

เป็นเงินจำนวน บาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอให้เงื่อนไขเกี่ยวกับการถอนเงินจากบัญชีเงินฝาก ดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจถอนเงินแต่เพียงผู้เดียว
- สำหรับเงินฝากออมทรัพย์ประกัน (06) ข้าพเจ้าจะถอนเงินได้เฉพาะในกรณีที่มีส่วนต่างเงินฝาก

หลังจากสหกรณ์เป็นผู้ถอนเงินเพื่อชำระเบี้ยประกันประจำปีของข้าพเจ้า และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ได้ลงลายมือชื่ออนุมัติให้ถอนแล้วเท่านั้น

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับว่าเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากมีอำนาจเบิกถอนเงิน ให้เงื่อนไขเกี่ยวกับบัญชีเงินฝาก ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับตัวอย่างลายมือชื่อและเงื่อนไขเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากได้แต่เพียงผู้เดียว

ข้อ 4. หากสหกรณ์ไม่สามารถหักเงินได้รายเดือนเพื่อนำฝากเข้าบัญชีได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์งดเรียกเก็บเงินได้ทันที

ข้อ 5. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และหลักเกณฑ์ตามที่สหกรณ์กำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

หมายเหตุ : 1. อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามที่สหกรณ์กำหนด

2. ผู้ขอเปิดบัญชีต้องมารับสมุดคู่มือฝาก ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด เท่านั้น

สำหรับสหกรณ์ฯ	
รับและตรวจสอบเอกสารแล้ว	ความเห็น <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ ผู้จัดการ (.....)