



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

คำขอเปิดบัญชี “เงินออมตีรับปีมังกร”

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หน่วยงาน..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์

ขอเปิดบัญชี “เงินออมตีรับปีมังกร” จำนวนเงิน.....บาท

(.....) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ชื่อบัญชี.....

2. เลขประจำตัวประชาชน

3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

4. เงื่อนไขการถอนเงิน.....

อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)

วงเงิน (บาท)	6 เดือน
ไม่เกิน 1,000,000.00 บาท/คน	2.00

โดยมีข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. คิดดอกเบี้ยให้ทุกวัน ทบต้นให้ทุกวันสิ้นเดือนตลอดอายุการฝาก
2. เงินฝากที่มีระยะเวลาไม่ถึง 3 เดือน ถอนได้แต่จะไม่ได้รับดอกเบี้ย สหกรณ์ฯ จะเรียกคืนดอกเบี้ยที่จ่ายให้ทุกเดือนคืน รับแต่เงินฝากคืน
3. เงินฝากที่มีระยะเวลา 3 เดือนขึ้นไป แต่ไม่ถึง 6 เดือน ถอนได้จะได้รับดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 สหกรณ์ฯ จะเรียกคืนดอกเบี้ยที่จ่ายให้ทุกเดือนคืน และจ่ายดอกเบี้ยให้ร้อยละ 1.5
4. สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิกทราบล่วงหน้า

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและตกลงถือปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชี



เรียน สมาชิกสหกรณ์อ้อมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัดทุกท่าน

สหกรณ์อ้อมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ได้เปลี่ยนแปลงระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ใหม่
ทุกระบบ เพื่อพัฒนาสหกรณ์ฯ ให้ดีขึ้น และอำนวยความสะดวกให้สมาชิกที่มาติดต่อครั้งต่อไป
จึงขอความอนุเคราะห์ขอตัวอย่างลายมือชื่อของสมาชิกทุกท่าน เพื่อสแกนลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์
ใช้ในการตรวจสอบด้านสินเชื่อ (เงินกู้ ค่าประกัน) และถอนเงินรับฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางนิภา บุญญเขตต์)

ผู้จัดการ

เรียน ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่สมาชิก.....

หน่วยงาน.....ขอให้ตัวอย่างลายมือชื่อให้สหกรณ์ไว้เพื่อทำธุรกรรมต่างๆ
กับสหกรณ์อ้อมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ดังนี้

<u>ด้านสินเชื่อ (ชื่อสมาชิก)</u>	<u>ด้านสินเชื่อ (คู่สมรส)</u>
*	*
*	*
()	()

เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่บัญชี.....

*

*

()