

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....



หนังสือที่ จ...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินกู้.....

คำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินผ่านระบบ ATM

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือ
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....
จังหวัดพิจิตร ได้รับเงินได้รายเดือน จำนวนเงินบาท ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน
ผ่านระบบ ATM ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. มีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินผ่านระบบATM จากสหกรณ์ในวงเงิน จำนวนเงิน.....บาท
(.....) มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้อ 2. ในการรับเงินกู้ ตามจำนวนเงินในข้อ 1. เมื่อสหกรณ์อนุมัติวงเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะทำรายการด้วยบัตรATM
ผ่านระบบเครื่องฝาก-ถอนเงินอัตโนมัติของธนาคาร เพื่อโอนเงินจากบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ ไปเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของข้าพเจ้า บัญชีเลขที่.....สาขา.....
โดยมีจำนวนเงินที่ขอโอนตามความประสงค์ของข้าพเจ้า แต่ไม่เกินจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติตามข้อ 1 และข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าการ
โอนเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้าในวันให้ถือเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เรียบร้อยแล้วในวันนั้น

ข้อ 3. เมื่อสหกรณ์ ได้อนุมัติวงเงินกู้ให้แก่ข้าพเจ้า หากข้าพเจ้ามีหนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินประเภทใดประเภทหนึ่งตาม
สัญญาเงินกู้เดิม ค้ำชำระอยู่กับสหกรณ์เป็นจำนวนเท่าใด ให้ถือว่า จำนวนหนี้คงเหลือดังกล่าว นั้น เป็นส่วนหนึ่งของวงเงินกู้ตาม
หนังสือสัญญาฉบับใหม่ และให้สัญญาเงินกู้ฉบับเดิมเป็นอันระงับไป และข้าพเจ้ามีสิทธิทำรายการ โอนเงินกู้ภายในวงเงินคงเหลือ
จากวงเงินที่ ได้รับอนุมัติ หลังจากหักชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ฉบับเดิมออกแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้า ตกลงว่าจะชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย เป็นรายเดือน เดือนละเท่า ๆ กัน (เว้นแต่งวดสุดท้าย) เดือนละ
.....บาท (.....) จำนวนงวด นับจากที่สหกรณ์โอนเงินกู้ครั้ง
สุดท้ายจากบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอม
เสียดอกเบี้ยเงินกู้ในอัตราที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้า หัก ณ ที่จ่ายเงิน ได้รายเดือนของข้าพเจ้า
และนำส่งต่อสหกรณ์ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ที่ระบุไว้ในหนังสือสัญญาฉบับนี้

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้รับทราบ ข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ ประกาศ และเงื่อนไขการให้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินผ่านระบบ
ATM ตลอดจนข้อตกลงการใช้บริการทางการเงิน ที่ระบุไว้ด้านหลังหนังสือสัญญาฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมรับและปฏิบัติตาม
และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาฉบับนี้ มีผลผูกพันข้าพเจ้า โดยสมบูรณ์ทุกประการ

ข้อ 7. เมื่อหนังสือสัญญาเงินฉบับนี้ ครบกำหนด หากสหกรณ์หรือข้าพเจ้า มีใ้ดับยกเลิกสัญญา ให้ถือว่าหนังสือสัญญา
ฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ตลอดไป โดยมีเงื่อนไขคงเดิมทุกประการจนกว่าจะครบกำหนด หรือมีการเปลี่ยนแปลงหนังสือสัญญา
ฉบับใหม่

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือสัญญาฉบับนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ขอรับรองว่ามีเงินพอให้หักจริง

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

บันทึกข้อตกลงการใช้บริการเงินกู้ผ่านเครื่อง ATM

1. ผู้ใช้บริการตกลงว่า ในกรณีที่สหกรณ์อนุมัติวงเงินกู้แล้ว จะดำเนินการถอนเงินสูงสุดไม่เกินจำนวนที่ธนาคารกำหนดให้ถอนได้แต่ละวัน และจะคงเหลือเงินไว้ในบัญชีไม่น้อยกว่า 100 บาท
2. ในการทำรายการผ่านระบบเครื่องฝาก-ถอนเงินอัตโนมัติธนาคารผ่านบัตร ATM ผู้ใช้บริการตกลงจะทำรายการด้วยรหัสลับประจำตัวของตนเองหากยอมให้บุคคลอื่น นำบัตร ไปทำรายการแทน ยินยอมรับผิดชอบแทนในการทำรายการทางการเงินที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
3. ในกรณีที่บัตร ATM เกิดการสูญหาย หรือถูกบุคคลอื่น นำไปใช้โดยมิได้รับคำยินยอมจากผู้ใช้บริการ ผู้ใช้บริการตกลงจะรีบดำเนินการ แจ้งอายับัตรดังกล่าวต่อธนาคารกรุงไทย ฯ ภายใน 24 ชั่วโมง นับตั้งแต่ทราบเหตุและแจ้งต่อสหกรณ์ นับตั้งแต่วันที่เริ่มทำการของสหกรณ์ทันที มิฉะนั้น ตกลงยินยอมให้ถือว่า บรรดารายการที่เกิดขึ้น ในขณะเวลาดังกล่าว เป็นการกระทำโดยตัวผู้ใช้บริการเองทั้งสิ้น
4. เมื่อได้รับเงินกู้ หรือเงินอื่นใด จากสหกรณ์ผู้ให้บริการตกลงให้สหกรณ์ โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีธนาคารในนามของผู้ใช้บริการ ตามเลขที่ที่ระบุไว้ในหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้
5. บรรดาเอกสาร ใช้บริการทำรายการเงินกู้ฉุกเฉินผ่านระบบเครื่อง ATM ที่ใช้บริการหรือบุคคลอื่นใด ทำรายการผ่านเครื่องบริการฝาก-ถอนเงินอัตโนมัติ โดยใช้บัตร ATM ยินยอมให้ถือว่าเป็นหลักฐาน การใช้บริการทางการเงิน ระหว่างผู้ให้บริการและสหกรณ์ได้
6. ในกรณีที่เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ใช้บริการ ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม หรือมีจำนวนเงินไม่เพียงพอกับจำนวนเงินที่มีการทำรายการเบิกถอนเงินฝาก หรือ โอนเงิน หรือผู้ให้บริการทำผิดเงื่อนไขการให้บริการตามข้อตกลงฯ และหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้ ผู้ใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารระงับและ/หรือยกเลิกการให้บริการตามรายการนั้น ๆ ทันที โดยไม่ถือเป็นความบกพร่องหรือการปฏิบัติผิดสัญญาของสหกรณ์แต่อย่างใด
7. ผู้ใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารปรับเปลี่ยนแปลงอัตราค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ตามที่ธนาคารเห็นสมควร โดยถือว่า ผู้ใช้บริการ ได้รับทราบการเปลี่ยนแปลงอัตราค่าธรรมเนียมดังกล่าวแล้ว นับจากวันที่สหกรณ์ได้รับแจ้งหนังสือแจ้งจากธนาคาร หรือนับแต่ได้มีการปิดประกาศของสหกรณ์เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงอัตราค่าธรรมเนียมดังกล่าว
8. ผู้ใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารหักเงินค่าธรรมเนียมการใช้บริการ และ/หรือค่าใช้จ่าย และ/หรือค่าเสียหายใด ๆ ที่ผู้ให้บริการต้องรับผิดชอบ ชดใช้ให้แก่ธนาคารตามบันทึกข้อตกลงการใช้บริการ จากบัญชีเงินฝากสมาชิกที่มีอยู่กับธนาคารเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ทันที ตามที่ธนาคารเห็นสมควร
9. บันทึกข้อตกลงการใช้บริการเงินกู้ผ่านเครื่อง ATM ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่ง ของข้อตกลงฯ และหนังสือสัญญากู้เงิน หากมีข้อความใด ในบันทึกฉบับนี้ ขัดแย้งกับข้อความตามหนังสือสัญญากู้เงิน ให้ตีความตามข้อตกลงและหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือสัญญาฉบับนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ของสมาชิกสหกรณ์
ตามบันทึกข้อตกลงการใช้บริการระหว่าง ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
ฉบับลงวันที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัดพิจิตร
ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ความตกลง”

โดยที่ (ก) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ธนาคาร” และสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร
จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” ได้ร่วมกันจัดทำบันทึกข้อตกลงการใช้บริการทางการเงินแก่สมาชิกของสหกรณ์ที่ได้รับ
อนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์ โดยผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร ฉบับลงวันที่.....
ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บันทึกข้อตกลงฯ”

(ข) ผู้ให้ความตกลงเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่มีบัญชีเงินฝากที่เปิดไว้กับสหกรณ์ และ/หรือ ได้รับอนุมัติวงเงินกู้จาก
สหกรณ์และมีความประสงค์เข้าร่วมใช้บริการทางการเงินกับธนาคาร ตามบันทึกข้อตกลงฯ ดังกล่าว

โดยหนังสือฉบับนี้ ผู้ให้ความตกลงขอแสดงความประสงค์ในการเข้าร่วมใช้บริการทางการเงินกับธนาคารดังกล่าว และได้
จัดทำหนังสือฉบับนี้ไว้ไว้แก่ธนาคาร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้ให้ความตกลงขอให้คำรับรองและยืนยันว่า ผู้ให้ความตกลงมีฐานะเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์
และ/หรือ ได้รับอนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์และมีความประสงค์เข้าร่วมใช้บริการทางการเงินกับธนาคารตาม ข ข้างต้น และผู้ให้ความ
ตกลงยินยอมผูกพันตนต่อธนาคาร ในการที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อตกลงในบันทึกข้อตกลงฯ ดังกล่าวทุกประการ โดยได้เปิด
บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บัญชีเงินฝาก” และจะรักษาสภาพบัญชีเงินฝาก
ไว้ตลอดเวลาที่ผู้ให้ความตกลงยังคงมีภาระหนี้ค้างชำระอยู่กับสหกรณ์

2. ผู้ให้ความตกลงขอให้ความยินยอมแก่ธนาคาร ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ให้ความตกลง เพื่อชำระค่าธรรมเนียม
ค่าใช้จ่ายและ/หรือค่าบริการใด ๆ อันเนื่องจากการให้บริการตามบันทึกข้อตกลงฯ ให้แก่ธนาคารรวมทั้งตกลงยินยอมปฏิบัติตาม
เงื่อนไขต่าง ๆ ที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงฯทุกประการ

3. คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้ถือหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงฯ หากมีข้อความใดในหนังสือฉบับนี้ขัดหรือ
แย้งกับข้อความในบันทึกข้อตกลงฯ คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้บังคับและตีความตามที่ระบุในบันทึกข้อตกลงฯ เป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเป็นสามฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาต่างฝ่ายต่างถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ โดยคู่สัญญา
ทุกฝ่ายได้อ่านข้อความ ในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามประสงค์ของตน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความตกลง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
(.....)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สภากงออมทรพย สาธารณสุขพิจิตร จรกัด

เลขที่ 27/4 ถนนคลองคะเชนทร อรกเภอเมือง จรกัหวัดพิจิตร 66000 โทรศัพท 0-5699-0359 โทรสาร 0-5699-0360

E-mail : co-pichit_public@hotmail.co.th

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง บันทึกรงออมทรพยฝาก ATM บัญชีสภากงออมทรพยผ่านรองทางอเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน)

เรียน ประธานกรรมาการสภากงออมทรพย สาธารณสุขพิจิตร จรกัด

รอกาแฟสมาชิกเลขทะเบียนที่หนวยงาน.....

ซึ่งเปนเจ้าของเงินฝากบัญชีออมทรพยพิเศษเลขที่บัญชี ไดเปดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน)

สาขา..... เลขที่บัญชีขอทำบันทึกรงออมทรพยฝากบัญชีสภากงออมทรพยผ่านรองทางอเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน) ดังนี้

1. ขอทำบันทึกรงออมทรพยฝากบัญชีสภากงออมทรพยผ่านรองทางอเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน) เป็นวงเงิน.....บาท (.....) ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....
2. ขอเปลี่ยนแปลงรอกอมทรพยฝากบัญชีสภากงออมทรพยผ่านรองทางอเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน) จากวงเงินไม่เกินบาท (.....) ต่อวัน เป็นวงเงินไม่เกินบาท (.....) ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....
3. ขอยกเลิกบันทึกรงออมทรพยฝากบัญชีสภากงออมทรพยผ่านรองทางอเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน) ตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....เจ้าของบัญชี

(.....)

<p>เรียน ผู้จัดการ</p> <p>ได้ตรวจสอบ และบันทึกรงออมทรพยฝากบัญชีสภากงออมทรพยผ่านรองทางอเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสาวพัชรพร หมอนเมือง)</p> <p>เจ้าหน้าที่การเงิน</p>	<p>เรียน ประธานกรรมาการฯ</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางนิภา บุญญเขตต์)</p> <p>ผู้จัดการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>ประธานกรรมาการ</p>
---	---

*** รองทางอเล็กทรอนิกส์ หมายถึง เครื่องถอนเงินอัตโนมัติธนาคารกรุงไทย จรกัด (มหาชน)

*** จำนวนเงินที่ถอนสูงสุดไม่เกิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ต่อวัน

*** ถอนเงินฝาก หมายถึง ถอนเงินฝากของสมาชิกจากบัญชีเงินฝาก ATM ของสมาชิกที่เปดไว้กับสภากงออมทรพย สาธารณสุขพิจิตร จรกัด



เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัดทุกท่าน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ได้เปลี่ยนแปลงระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ใหม่
ทุกระบบ เพื่อพัฒนาสหกรณ์ฯ ให้ดีขึ้น และอำนวยความสะดวกให้สมาชิกที่มาติดต่อครั้งต่อไป จึงขอความ
อนุเคราะห์ขอตัวอย่างลายมือชื่อของสมาชิกทุกท่าน เพื่อสแกนลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ใช้ในการตรวจสอบ
ด้านสินเชื่อ (เงินกู้ ค่าประกัน) และถอนเงินรับฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางนิภา บุญญเขตต์)

ผู้จัดการ

เรียน ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่สมาชิก.....
หน่วยงาน.....ขอให้ตัวอย่างลายมือชื่อข้าพเจ้าและคู่สมรส (ถ้ามี) ให้สหกรณ์ไว้
เพื่อทำธุรกรรมต่างๆกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ดังนี้

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

เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่บัญชี.....

*

*

()