



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษโครงการ “ออมครบจบปี”

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอเปิดบัญชี

เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการออมครบจบปี จำนวนเงิน..... บาท

(.....) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ชื่อบัญชี.....

2. เงื่อนไขการถอนเงิน.....

โดยมีข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขของโครงการนี้เป็นอย่างดี และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

1. อัตราดอกเบี้ย : โครงการนี้ให้ดอกเบี้ยร้อยละ 2.00 ต่อปี จำนวนดอกเบี้ยรายวัน และทบต้นให้ทุกวันสิ้นเดือน

2. ระยะเวลาโครงการ : 12 เดือน นับจากวันที่เปิดบัญชี และจะต้องปิดบัญชีทันที เว้นแต่สหกรณ์จะมีโครงการให้ฝากต่อเนื่องอีก 1 ปี โดยจะประกาศให้ทราบเป็นคราวๆไป

3. การถอนเงินก่อนกำหนด : หากข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอถอนเงินก่อนกำหนด 1 ปี ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ปรับลดอัตราดอกเบี้ยตามเกณฑ์ ดังนี้

3.1 ถอนภายใน 1 – 6 เดือน ปรับลดอัตราดอกเบี้ยเหลือร้อยละ 1.00 ต่อปี

3.2 ถอนเงินมากกว่า 6 เดือน แต่ไม่ครบ 1 ปี ปรับลดอัตราดอกเบี้ยเหลือร้อยละ 1.50 ต่อปี

4. การเรียกคืนดอกเบี้ย : ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ หักคืนดอกเบี้ยส่วนต่าง ที่สหกรณ์ฯ ได้จ่ายเงินไปทุกเดือน ในบัญชีของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไข

ข้าพเจ้าได้อ่าน และยอมรับเงื่อนไขทั้งหมดข้างต้นแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้รับเงินฝากจำนวน บาท (.....)

เรียบร้อยแล้วลงวันที่ เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการออมครบจบปี

.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

(.....)



เรียน สมาชิกสหกรณ์อ้อมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัดทุกท่าน

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางนิภา บุญญเขตต์)
ผู้จัดการ

เรียน ผู้จัดการ

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

หน่วยงาน.....ขอให้ตัวอย่างลายมือชื่อให้สหกรณ์ไว้เพื่อทำธุรกรรมต่างๆ
กับสหกรณ์อ้อมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ดังนี้

ด้านสินเชื่อ (ชื่อสมาชิก)

ด้านสินเชื่อ (คู่สมรส)

*

*

*

*

(

)

(

)

เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่บัญชี.....

*

*

(

)