



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โดยขอใช้ชื่อเจ้าของบัญชี และมีรายละเอียดอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

ชื่อบัญชี												
ชื่อเจ้าของบัญชี		หมายเลขสมาชิก										
เลขประจำตัวประชาชน		<input type="text"/>										
อายุ	ปี	สัญชาติ	<input type="text"/>	ไทย	<input type="text"/>	อื่น ๆ (ระบุ)					
ที่อยู่เลขที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....												
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....												
โทรศัพท์..... อีเมล..... ตำแหน่ง.....												
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....												
เปิดบัญชีด้วย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คธนาคารเลขที่..... จำนวน.....												
(..... (โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ)												

ใช้บริการของสหกรณ์ฯ อยู่ก่อนแล้ว

ประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ ประจำ

ประเภทเงินกู้ สามัญ ชุกเฉิน

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกผันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝาก ออมทรัพย์พิเศษ ซึ่งใช้อยู่ในเวลานี้ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ กรอก</u>											
เลขที่สมุดคู่ฝาก											วันที่
หนังสือสำคัญประจำตัว		<input type="checkbox"/>	บัตรประจำตัวประชาชน		<input type="checkbox"/>	ใบต่างด้าว		<input type="checkbox"/>	บัตรประจำตัวข้าราชการ		
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....		เลขที่.....								ออกให้โดย.....	
ที่อยู่ตามบัตร											
จำนวนเงินที่เปิดบัญชี				แนะนำโดย				ส่วน			

ผู้รับเปิดบัญชี

ผู้อนุมัติให้เปิดบัญชี

หนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

บัญชีเงินฝาก

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน - - - เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
กรุงเทพมหานคร จำกัด เลขทะเบียนที่..... เป็น(ข้าราชการ ,ลูกจ้าง ,พนักงานราชการ ,สมาชิกสมทบ)

ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... สังกัด.....

ที่อยู่เลขที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ข้าพเจ้า ขอตั้งให้

1. ให้ได้รับร้อยละ(%). ฐานะ โทร.....
2. ให้ได้รับร้อยละ(%). ฐานะ โทร.....
3. ให้ได้รับร้อยละ(%). ฐานะ โทร.....

ที่อยู่คนที่ 1 เลขที่.....

ที่อยู่คนที่ 2 เลขที่.....

ที่อยู่คนที่ 3 เลขที่.....

เป็นผู้รับโอนประโยชน์จากเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี

ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรุงเทพมหานคร จำกัด จะต้องจ่ายให้ตามสิทธิ์ที่จะได้รับ

(ลงชื่อ)..... ผู้ทำหนังสือ
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

หมายเหตุ : 1. จะระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์ไว้หลายคนก็ได้ แต่ต้องกำหนดสัดส่วนไว้ให้ชัดเจนด้วย

2. การเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ทำได้โดยการทำหนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทนฉบับเดิม

3. ให้มอบหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ มท.

4. ร้อยละ (%) = เงินฝากจำนวน 100 บาท ให้ผู้รับโอนประโยชน์คนละเท่าไร

5. ฐานะ – ความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับเจ้าของบัญชีเงินฝาก



สหกรณ์ออมทรัพย์กรุงเทพมหานครไทย จำกัด

ชื่อ สังกัด

ตัวอย่างลายมือชื่อ
Specimen Signature

หมายเลขสมาชิก.....

ที่อยู่และโทรศัพท์
Address & Telephone



สหกรณ์ออมทรัพย์กรุงเทพมหานครไทย จำกัด

ผู้ฝาก..... วันที่.....
 DEPOSITOR'S NAME Date
 ชื่อบัญชี..... โทร.....
 A/C NAME Tel.

CASH TR CB CL CREDIT

ใบฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ

บัญชีเลขที่
 A/C No.

Computer Print

จำนวนเงินเดือนฝาก (ด้วยภาษา) CASH AMOUNT IN WORDS		จำนวนเงินสด CASH AMOUNT		ผู้ฝาก
หมายเลขเช็ค CHO NO.	ชื่อธนาคาร / สาขา DRAWEE BANK / BRANCH	จำนวนเงิน AMOUNT		
.	.	.	.	
.	.	.	.	
จำนวนเงินรวมทั้งหมด (ด้วยภาษา) TOTAL CHEQUE AMOUNT IN WORDS		จำนวนเงินรวมทั้งหมด TOTAL CHEQUE AMOUNT		ผู้จัดการ
.	.	.	.	

กรรมสิทธิ์ของกงสห์ออมทรัพย์ท้องถิ่นจำกัดกับการแก้ไข และห้ามใช้บานหนังสือเดินทางแก้ไขโดยเด็ดขาด