



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด
คำขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำ 48 เดือน

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำ 48 เดือน โดยขอใช้ชื่อเจ้าของบัญชี และมีรายละเอียดอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

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

ใช้บริการของสหกรณ์ฯ อยู่ก่อนแล้ว

- ประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ ประจำ
ประเภทเงินกู้ สามัญ ชุกฉิน

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์ฯ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากประจำ 48 เดือน ซึ่งใช้อยู่ในเวลานี้ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|
| สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ กรอก | | | |
| 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

กระทรวงมหาดไทย 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.....

เป็นผู้รับโอนประโยชน์จากเงินฝากประจำ 48 เดือน เลขที่บัญชี

ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย 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



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ใบฝากเงินประจำ

CASH TR CB CL **CREDIT**

วันที่.....
Date

ชื่อบัญชี.....
A/C NAME

เลขที่บัญชี
Account No.

Computer Print

| เงินสด | บาท Baht | จำนวนเงิน Amount |
|---------------------|------------------------|------------------|
| หมายเลขเช็ค Chq.No. | ชื่อบริษัท Drawee Bank | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | ยอดรวม Total | |

การแก้ไขรายการที่ผิดพลาดต้องมีผู้รับมอบอำนาจลงนามกำกับ และห้ามใช้ขาดหมึกทุกชนิดแก้ไขโดยเด็ดขาด (รวมเช็ค.....ฉบับ)

โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ Amount in words

ผู้ฝาก
เจ้าหน้าที่
ผู้จัดการ



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ชื่อ สังกัด

ตัวอย่างลายมือชื่อ
Specimen Signature

หมายเลขสมาชิก.....

ที่อยู่และโทรศัพท์

Address & Telephone
