



สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด
146/69-74 ถ.สุขุขทัย แขวงวชิรพยาบาล
เขตดุสิต กทม. โทร. 0-2241-8111

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก
ประเภทออมทรัพย์วิถิพอเพียง
บัญชีเลขที่ (99).....

วันที่

เรียน สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด
ข้าพเจ้า เลขสมาชิก.....
เชื้อชาติ สัญชาติ อายุ ปี ปัจจุบันสังกัด.....
ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน
โทรศัพท์

สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อกับข้าพเจ้า คือ

หนังสือสำคัญประจำตัว คือ เลขที่
ออกให้โดย เมื่อวันที่ หมดอายุ

มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์วิถิพอเพียง (99) โดยมีรายละเอียด
เมื่อครบกำหนดโอนฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....
เงื่อนไขในการถอนเงิน

- ข้าพเจ้าได้ทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการรับเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด และเงื่อนไข ตามประกาศการรับฝากเงินออมทรัพย์วิถิพอเพียง (99) รวมทั้งเงื่อนไข ดังนี้
1. การเปิดบัญชีเงินฝากครั้งแรก ผู้ฝากต้องกรอกรายการในคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก ระบุเงื่อนไข ข้อตกลงในการฝากและให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์
 2. การเปลี่ยนลายมือชื่อ ที่อยู่ หรือเงื่อนไข ต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมกับให้ตัวอย่างลายมือชื่อที่อยู่ หรือเงื่อนไข ที่ต้องการเปลี่ยนแปลง
 3. สมาชิกต้องเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์วิถิพอเพียง (99) ขึ้นใหม่ 1 บัญชี โดยจำนวนเงินฝากครั้งแรก ต้องไม่น้อยกว่า 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) สูงสุดไม่เกิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
 4. สหกรณ์จะมอบสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝากให้ ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก่ไข หรือฉีก แผ่นใดแผ่นหนึ่งไม่ได้ และควรเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย ถ้าชำรุดหรือสูญหาย ต้องรีบแจ้งให้สหกรณ์ทราบ
 5. ทุกครั้งที่ฝากหรือถอน ผู้ฝากต้องแสดงหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจลงนามของสหกรณ์ เพื่อลงรายการการฝากหรือถอน แล้วตรวจจำนวนเงินที่นำฝากหรือถอน และยอดคงเหลือให้ถูกต้องตลอดจนลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจรับรองยอดคงเหลือให้ถูกต้องตรงกับลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจตามที่สหกรณ์ประกาศไว้ ถ้าปรากฏว่าผิดพลาดให้แจ้งสหกรณ์ทราบและแก้ไขทันที
 6. เชื่ค ตัวแลกเงิน ใบสั่งจ่าย หรือตราสารอื่นที่เปลี่ยนมือได้ที่นำมาฝากสหกรณ์ สหกรณ์จะรับไว้เพื่อเรียกเก็บเท่านั้น ผู้ฝากจะถอนเงินจำนวนนี้ได้ต่อเมื่อสหกรณ์เรียกเก็บเรียบร้อยแล้ว ถ้าหากเรียกเก็บเงินไม่ได้ ผู้ฝากต้องมาขอรับคืนไปจัดการเรียกเก็บเอง

7. ยอดเงินคงเหลือในสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝาก ยังถือไม่ได้ว่าถูกต้องจนกว่าจะได้ตรวจสอบ ตรงกับบัญชีของ สหกรณ์แล้ว
8. เมื่อครบกำหนดฝากบัญชีโครงการเงินฝากออมทรัพย์วิถิปอเพียง (99) สหกรณ์ฯ จะปิดบัญชีและโอนเงินต้น พร้อมดอกเบี้ยเข้าบัญชีออมทรัพย์รับโอนในวันที่ 8 สิงหาคม 2562
9. เอกสารหรือหนังสือใดของสหกรณ์ที่ส่งทางไปรษณีย์ธรรมดาไปยังที่อยู่ หรือสถานที่ที่ทำงาน หรือสถานที่ ติดต่อได้ ซึ่งระบุไว้ในหนังสือขอเปิดบัญชี ผู้ฝากต้องยินยอมให้ถือว่าสหกรณ์ได้ ส่งให้เรียบร้อยและโดยชอบ แล้ว
10. เมื่อสหกรณ์ทราบว่า ผู้ฝากถึงแก่กรรมจะงดจ่ายเงินของผู้ฝากทันที ผู้รับมรดกหรือผู้จัดการมรดก ของผู้ฝาก มีสิทธิที่จะรับเงินฝากคืน โดยนำสมุดคู่ฝากเงินและหลักฐานต่างๆ ที่สหกรณ์ต้องการ มาพิสูจน์จนเป็นที่พอใจ แก่สหกรณ์จึงจะจ่ายเงินคืนให้

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคำขอเปิดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ไปจากสหกรณ์แล้ว 1 ฉบับ และถ้าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบและคำเตือนดังกล่าวเป็นเหตุให้ เกิดความเสียหายใด ๆ ขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลายมือชื่อ).....

(ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง).....

(ผู้ขอเปิดบัญชี)

.....เจ้าหน้าที่

.....ผู้อนุมัติ

ที่ติดใบถ่ายทอคลายมือชื่อ
ผู้ขอเปิดบัญชี