



รับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....เวลา.....น.

สหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด
ข้อตกลงในการขอเบิกเงินฝากผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ขอทำข้อตกลงให้สหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด โอนเงินฝากออมทรัพย์ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี..... ที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ เข้าบัญชีของข้าพเจ้า ซึ่งเป็นบัญชีเงินฝาก

ชื่อบัญชี..... ประเภทเงินฝาก..... เลขที่บัญชี.....

☐ ธ.กรุงไทย สาขา..... (จำนวนเงินเป็นตัวเลข) บาท (จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)

.....) เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ทำข้อตกลง

วัน..... เดือน..... ปี.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบคำขอทำข้อตกลงขอเบิกเงินฝากผ่านธนาคาร

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ
☐ สำเนาน้ำบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ (ที่ใช้สำหรับถอนเงิน)
☐ สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร (ที่ใช้สำหรับโอนเงินเข้าบัญชี)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

1

2

ACCOUNT NO.

PLEASE SIGN NAME ABOVE, SAME AS ON SIGNATURE CARD
WHITE FIRMLY WITH BALLPOINT PEN.

* ลายเซ็นต้องตรงกับสมุดเงินฝากที่ให้ไว้กับสหกรณ์

หนังสือแสดงความประสงค์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ตามบันทึกข้อตกลงการ
ให้บริการระหว่าง บมจ.ธนาคารกรุงไทย กับ สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด
ฉบับลงวันที่.....

(วันที่ทำสัญญา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า

เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ให้ความตกลง"

โดยที่

(ก) บมจ.ธนาคารกรุงไทย ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร" และ สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล
จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "สหกรณ์" ได้ร่วมกันจัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการทางการเงินแก่สมาชิก
ของสหกรณ์ที่ได้รับอนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์ โดยผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร ฉบับลงวันที่
.....ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บันทึกข้อตกลง"

(วันที่ทำสัญญา)

(ข) ผู้ให้ความตกลงเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่มีบัญชีเงินฝากที่เปิดไว้กับสหกรณ์ และ/หรือได้รับ
อนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์ และมีความประสงค์เข้าร่วมให้บริการทางการเงินกับธนาคาร ตามบันทึกข้อตกลง
ดังกล่าว

โดยหนังสือฉบับนี้ ผู้ให้ความตกลงขอแสดงความประสงค์ในการเข้าร่วมให้บริการทางการเงินกับ
ธนาคารดังกล่าว และได้จัดทำหนังสือฉบับนี้ไว้แก่ธนาคาร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้ให้ความตกลงขอให้คำรับรองและยืนยันว่า ผู้ให้ความตกลงมีฐานะเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่
มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ และ/หรือได้รับอนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์ และมีความประสงค์เข้าร่วมให้บริการ
ทางการเงินกับธนาคาร ตาม (ข) ข้างต้น และผู้ให้ความตกลงยินยอมผูกพันตนต่อธนาคารในการที่จะปฏิบัติ
ตามเงื่อนไขและข้อตกลงในบันทึกข้อตกลงฯดังกล่าวทุกประการ โดยได้เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ บัญชี
เลขที่.....ชื่อบัญชี.....กับ บมจ.ธนาคารกรุงไทย
สาขา.....ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บัญชีเงินฝาก" และจะรักษาสภาพบัญชีเงินฝากไว้
ตลอดเวลาที่ผู้ให้ความตกลงยังคงมีภาระหนี้ค้างชำระอยู่กับสหกรณ์

2. ผู้ให้ความตกลงขอให้ความยินยอมแก่ธนาคารในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ให้ความตกลง
เพื่อชำระค่าธรรมเนียม ค่าใช้จ่ายและ/หรือค่าบริการใด ๆ อันเนื่องจากการให้บริการตามบันทึกข้อตกลงฯ
ให้แก่ธนาคาร รวมทั้งยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงทุกประการ

3. คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้ถือหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลง หากมีข้อความใด
ในหนังสือฉบับนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในบันทึกข้อตกลง คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้บังคับและตีความตามที่
ระบุในบันทึกข้อตกลงเป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเป็นสามฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาต่างฝ่ายต่างถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ โดยคู่สัญญาทุกฝ่ายได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามประสงค์ของตน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... (สมาชิก)
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่/กรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความตกลง(เจ้าหน้าที่สหกรณ์)
(.....)

ลงชื่อ(ตามสัญญาบันทึกข้อตกลงการให้บริการทางการเงิน วันที่ 6 กันยายน 2555)

ผู้มีอำนาจกระทำการ
(สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด)

สำหรับบมจ.ธนาคารกรุงไทย

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
(ตำแหน่ง).....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)