



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

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก  
ประเภทออมทรัพย์มั่นคง 9  
 9-1(11)  9-2(24)  9-3 (25)  
บัญชีเลขที่ -.....

วันที่ .....

เรียน สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขสมาชิก.....  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี ปัจจุบันสังกัด.....  
ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน .....  
..... โทรศัพท์ .....

สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อกับข้าพเจ้า คือ .....

หนังสือสำคัญประจำตัว คือ ..... เลขที่ .....

ออกให้โดย ..... เมื่อวันที่ ..... หมดอายุ .....

มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์มั่นคง 9  9-1(11),  9-2(24),  9-3(24)

โดยมีรายละเอียด ชื่อบัญชี .....

เงื่อนไขในการถอนเงิน .....

ข้าพเจ้าได้ทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการรับเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์  
วชิรพยาบาล จำกัด และเงื่อนไข ตามประกาศการรับฝากเงินออมทรัพย์มั่นคง 9  9-1(11),  9-2(24),  
 9-3(24) รวมทั้งเงื่อนไข ดังนี้

1. การเปิดบัญชีเงินฝากครั้งแรก ผู้ฝากต้องกรอกรายการในคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก ระบุเงื่อนไข ข้อตกลงใน  
การฝากและให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์
2. การเปลี่ยนลายมือชื่อ ที่อยู่ หรือเงื่อนไข ต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมกับให้  
ตัวอย่างลายมือชื่อที่อยู่ หรือเงื่อนไข ที่ต้องการเปลี่ยนแปลง
3. สหกรณ์จะมอบสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝากให้ ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก่ใจ หรือฉีก แผ่นใดแผ่นหนึ่งไม่ได้  
และควรเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย ถ้าชำรุดหรือสูญหาย ต้องรีบแจ้งให้สหกรณ์ทราบ
4. ทุกครั้งที่ฝากหรือถอน ผู้ฝากต้องแสดงหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจลงนามของสหกรณ์ เพื่อลงรายการ  
การฝากหรือถอน แล้วตรวจจำนวนเงินที่นำฝากหรือถอน และยอดคงเหลือให้ถูกต้องตลอดจนลายมือชื่อ  
เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจรับรองยอดคงเหลือให้ถูกต้องตรงกับลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจตามที่สหกรณ์  
ประกาศไว้ ถ้าปรากฏว่าผิดพลาดให้แจ้งสหกรณ์ทราบและแก้ไขทันที

5. เช็ค ตัวแลกเงิน ใบสั่งจ่าย หรือตราสารอื่นที่เปลี่ยนมือได้ที่นำมาฝากสหกรณ์ สหกรณ์จะรับไว้เพื่อเรียกเก็บเท่านั้น ผู้ฝากจะถอนเงินจำนวนนี้ได้ต่อเมื่อสหกรณ์เรียกเก็บเรียบร้อยแล้ว ถ้าหากเรียกเก็บเงินไม่ได้ ผู้ฝากต้องมาขอรับคืนไปจัดการเรียกเก็บเอง
6. ยอดเงินคงเหลือในสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝาก ยังถือไม่ได้ว่าถูกต้องจนกว่าจะได้ตรวจสอบ ตรงกับบัญชีของสหกรณ์แล้ว
7. ดอกเบี้ยที่ผู้ฝากได้รับไปก่อนแล้ว หากเกินกว่าดอกเบี้ยที่พึงได้รับ ผู้ฝากยินยอมให้สหกรณ์ หักดอกเบี้ยส่วนที่เกินมาใช้จากดอกเบี้ยที่ค้างอยู่ หรือจากต้นเงินฝากจากบัญชีเงินฝากได้
8. เงินฝากเมื่อครบกำหนดระยะเวลาตามข้อตกลง ผู้ฝากยินยอมให้สหกรณ์ถอนต้นเงินฝาก สมทบกับดอกเบี้ยที่พึงได้รับ นำเข้าบัญชีรวมเป็นต้นเงินฝากในครั้งต่อไปได้ เว้นแต่จะให้ เงื่อนไขพิเศษเป็นอย่างอื่น
9. เอกสารหรือหนังสือใดของสหกรณ์ที่ส่งทางไปรษณีย์ธรรมดาไปยังที่อยู่ หรือสถานที่ที่ทำงาน หรือสถานที่ติดต่อได้ ซึ่งระบุไว้ในหนังสือขอเปิดบัญชี ผู้ฝากต้องยินยอมให้ถือว่าสหกรณ์ได้ ส่งให้เรียบร้อยแล้ว โดยชอบแล้ว
10. เมื่อสหกรณ์ทราบว่า ผู้ฝากถึงแก่กรรมจะงดจ่ายเงินของผู้ฝากทันที ผู้รับมรดกหรือผู้จัดการมรดก ของผู้ฝาก มีสิทธิที่จะรับเงินฝากคืน โดยนำสมุดคู่ฝากเงินและหลักฐานต่างๆ ที่สหกรณ์ต้องการ มาพิสูจน์จนเป็นที่พอใจแก่สหกรณ์จึงจะจ่ายเงินคืนให้

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

ขอแสดงความนับถือ

(ลายมือชื่อ).....

(ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง).....

ที่ติดใบถ่ายทอคลายมือชื่อ  
ผู้ขอเปิดบัญชี

(ผู้ขอเปิดบัญชี)

.....เจ้าหน้าที่

.....ผู้อนุมัติ