



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ที่ 46 / 2565

เรื่อง การจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2565

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด จะจัดให้มีการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปีบัญชี 2565 ในวันพฤหัสบดีที่ 3 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคารเพชรรัตน์ ตั้งแต่เวลา 10.00 น. เป็นต้นไป นั้น

1. วันพฤหัสบดีที่ 3 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 สหกรณ์ฯ งดให้บริการธุรกรรมทางการเงิน เพื่อจัดการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปีบัญชี 2565 และจะโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ โดยสหกรณ์ฯ จะโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน หลังเสร็จสิ้นการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปีบัญชี 2565 เรียบร้อยแล้ว 3 ชั่วโมง

2. วิธีการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน

2.1 สมาชิกสามารถรับเงินปันผล - เฉลี่ยคืน โดยสหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ

2.2 หากสมาชิกมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ สมาชิกต้องแสดงความจำนงกับสหกรณ์ฯ ภายในวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

2.3 หากสมาชิกมีความประสงค์จะให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่เปิดไว้กับสหกรณ์ฯ สมาชิกต้องแสดงความจำนงกับสหกรณ์ฯ ภายในวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

สมาชิกสามารถลงทะเบียนระบบ ATM Online กับทางสหกรณ์ฯ เพื่อทำการผูกบัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ฯ เพื่อสามารถถอนเงินฝากในบัญชีสหกรณ์ฯ ผ่าน ตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้

3. กำหนดการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน

3.1 สมาชิกที่โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สมาชิกสามารถถอนเงินสดผ่านตู้ ATM ของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้หลังเสร็จสิ้นการประชุมใหญ่สามัญประจำปีบัญชี 2565 เรียบร้อยแล้ว 3 ชั่วโมง

3.2 สมาชิกที่แจ้งความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ฯ สามารถถอนเงินสดได้ตั้งแต่วันที่ 4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป ในเวลาทำการ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สหกรณ์ฯ จึงเปิดให้บริการธุรกรรมทางการเงินโดยจำกัดจำนวนสมาชิกที่เข้าใช้บริการ ไม่เกินจำนวน 100 ราย ต่อวัน

4. สหกรณ์ฯ งดการแจกใบแจ้งยอดเงินปันผล - เฉลี่ยคืน โดยจะส่งเป็นข้อความ SMS แจ้งยอดเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ไปยังหมายเลขโทรศัพท์ของสมาชิกที่ได้แจ้งไว้กับสหกรณ์ฯ หากสมาชิกท่านใด มีการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์ โปรดแจ้งเปลี่ยนแปลงต่อสหกรณ์ ภายในวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2565



(ผศ.นพ.ณัฐพล สันตระกูล)

ประธานกรรมการ



รับที่
วันที่
ผู้รับ เวลา

**แบบแสดงความจำนงโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ
ประจำปีบัญชี 2565**

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ

- ชื่อสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....

2. มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ

เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ - - -

พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ดำเนินการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินปันผล – เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2565 ของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าถือว่าคู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือ โทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

หมายเหตุ

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมาที่สหกรณ์ฯ ภายในวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

หากไม่ส่งกลับสหกรณ์จะดำเนินการโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ เช่นเดิม



รับที่
วันที่
ผู้รับ เวลา

**แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝาก
ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประจำปีบัญชี 2565**

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ

1. ชื่อสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....

2. มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝากของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย - - -

พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด ดำเนินการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2565 ของสหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าถือว่าคู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือ โทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

หมายเหตุ

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมาที่สหกรณ์ฯ ภายในวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

หากไม่ส่งกลับสหกรณ์จะดำเนินการโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ เช่นเดิม