



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ที่ 40 / 2566

เรื่อง วิธีการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2566

\*\*\*\*\*

ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 50 ครั้งที่ 10/2566 เมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม 2566 เห็นชอบกำหนดวันประชุมใหญ่สามัญ ประจำปีบัญชี 2566 ในวันพฤหัสบดีที่ 2 พฤศจิกายน 2566 ตั้งแต่เวลา 11.00 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคารเพชรรัตน์

1. วันพฤหัสบดีที่ 2 พฤศจิกายน 2566 สหกรณ์ฯ งดให้บริการธุรกรรมทางการเงินเพื่อจัดการประชุมใหญ่สามัญประจำปีบัญชี 2566 และจะโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ โดยสหกรณ์ฯ จะโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน หลังเสร็จสิ้นการประชุมใหญ่สามัญประจำปีบัญชี 2566 เรียบร้อยแล้ว 3 ชั่วโมง

2. วิธีการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน

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

2.2 หากสมาชิกมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝากของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ สมาชิกต้องแสดงความจำนงกับสหกรณ์ฯ ภายในวันพฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2566

2.3 หากสมาชิกมีความประสงค์จะให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่เปิดไว้กับสหกรณ์ฯ สมาชิกต้องแสดงความจำนงกับสหกรณ์ฯ ภายในวันพฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2566

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 2566 เรียบร้อยแล้ว 3 ชั่วโมง

3.2 สมาชิกที่แจ้งความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ฯ สามารถถอนเงินสดได้ตั้งแต่วันที่ 3 พฤศจิกายน 2566 เป็นต้นไป ในเวลาทำการ

4. สหกรณ์ฯ งดการแจกใบแจ้งยอดเงินปันผล - เฉลี่ยคืน โดยจะส่งเป็นข้อความ SMS แจ้งยอดเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ไปยังหมายเลขโทรศัพท์ของสมาชิกที่ได้แจ้งไว้กับสหกรณ์ฯ หากสมาชิกท่านใดมีการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์ โปรดแจ้งเปลี่ยนแปลงต่อสหกรณ์ฯ ภายในวันพฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2566

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

(ผศ.นพ.จักราวุธ มณีฤทธิ์)

ประธานกรรมการ



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

## แบบแสดงความจำนงโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ ประจำปีบัญชี 2566

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ

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

2. มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ

เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์  -  -      -

พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ชีวิตพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ชีวิตพยาบาล จำกัด ดำเนินการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินปันผล – เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2566 ของสหกรณ์ออมทรัพย์ชีวิตพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าถือว่าฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือ โทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

### หมายเหตุ

1. กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมาที่สหกรณ์ฯ ภายในวันพฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2566
2. หากไม่ส่งกลับ สหกรณ์ฯ จะดำเนินการโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ เช่นเดิม



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

แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝาก  
ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประจำปีบัญชี 2566

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ

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

2. มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝากของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย    -  -       -

พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ดำเนินการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2566 ของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าถือว่าคู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือ โทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

**หมายเหตุ**

1. กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมาที่สหกรณ์ฯ ภายในวันพฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2566
2. หากไม่ส่งกลับ สหกรณ์ฯ จะดำเนินการโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ เช่นเดิม