



แบบฟอร์ม

ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

บัญชีเงินฝากเลขที่.....

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกสามัญเลขที่.....  สมาชิกสมทบเลขที่.....

2. มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ  ประจำ  อื่นๆ.....

3. ชื่อบัญชี.....  
เพื่อ.....

4. อาชีพและที่อยู่ของผู้ฝาก

ปัจจุบันทำงาน  พนักงาน  ข้าราชการ  ลูกจ้าง ตำแหน่ง.....

สังกัด..... โทร..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน  ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

5. ผู้มีอำนาจถอนเงิน

ตัวบรรจง

ตัวอย่างลายมือชื่อ

1..... 1.....

2..... 2.....

3..... 3.....

4..... 4.....

5..... 5.....

เงื่อนไขการส่งจ่าย

เจ้าของบัญชี  ระบุเป็นอย่างอื่น.....

ลายมือชื่อ.....เจ้าของบัญชี

(.....)

หมายเหตุ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขตามที่สหกรณ์กำหนดว่าด้วยเงินรับฝาก

ความเห็นผู้จัดการ / ผู้รับมอบอำนาจ

อนุมัติ  .....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

### ข้อกำหนดและเงื่อนไขการเปิดบัญชีเงินฝาก

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยเงินรับฝากและข้อกำหนดของสหกรณ์ ว่าด้วยการฝากและถอนเงินข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนดเงื่อนไขการฝากเงินนั้นทุกประการ
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ได้ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถชำระหนี้ของข้าพเจ้าได้ เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่ากรณีใด ๆ
3. ข้าพเจ้าได้รับสมุดคู่ฝากจากสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว
4. การเปิดบัญชีเงินฝากจะกระทำได้โดยเจ้าของบัญชีเงินฝากเท่านั้น

(แบบการให้ลูกค้าแสดงตน)  
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

วันที่แสดงตน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....เลขที่  
 ประจำตัวบัตรประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง(กรณีคนต่างด้าว).....วันที่ออก  
 .....วันที่หมดอายุ.....ที่อยู่ตามทะเบียน  
 บ้าน / ถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย (กรณีคนต่างด้าว).....  
 .....วันเดือนปี

เกิด.....เพศ.....สถานภาพ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานที่ติดต่อสะดวก.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานแสดงตนดังกล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารตามที่ สหกรณ์  
 ต้องการมาพร้อมด้วยจำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ทำธุรกรรม

(.....)

- สำเนาบัตรประชาชน / พนักงาน / รัฐวิสาหกิจ / หนังสือเดินทาง
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- อื่น ๆ (ระบุ).....

1. เหตุการณ์แสดงตนนี้เป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. 2542  
 มาตรา 20 ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง วิธีการแสดงตนของลูกค้าสถาบันการเงิน และ กฎกระทรวง ฉบับที่  
 6/2543 ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. 2542