



บัญชีเงินฝากเลขที่.....

แบบฟอร์ม
ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

.....

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

ที่อยู่และที่อยู่ของผู้ฝาก

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

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

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน

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

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

5. ผู้มีอำนาจถอนเงิน

ตัวบรรจง

ตัวอย่างลายมือ

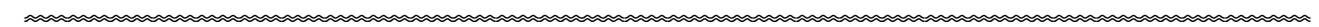
- | | |
|---------|---------|
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |

เงื่อนไขการสั่งจ่าย

เจ้าของบัญชี ระบุเป็นอย่างอื่น.....

ลายมือชื่อ.....เจ้าของบัญชี
(.....)

หมายเหตุ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขตามที่สหกรณ์กำหนดว่าด้วยเงินฝาก



ความคิดเห็นผู้จัดการ / ผู้รับมอบอำนาจ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการเปิดบัญชีเงินฝาก

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยเงินรับฝากและข้อกำหนดของสหกรณ์ ว่าด้วยการฝากและถอนเงินข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนดเงื่อนไขการฝากเงินนั้นทุกประการ
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ได้ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถชำระหนี้ของข้าพเจ้าได้ เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่ากรณีใด ๆ
3. ข้าพเจ้าได้รับสมุดคู่มือฝากจากสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว
4. การเปิดบัญชีเงินฝากจะกระทำได้โดยเจ้าของบัญชีเงินฝากเท่านั้น

(แบบการให้ลูกค้าแสดง)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

วันที่แสดงตัวตน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....เลขที่

ประจำตัวบัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง(กรณีคนต่างด้าว).....วันที่ออก

.....วันที่หมดอายุ.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน / ถิ่นที่อยู่ใน

ประเทศไทย (กรณีต่างด้าว).....

.....วันเดือนปี

เกิด.....เพศ.....สถานะภาพ.....

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

สถานที่ทำงาน.....

.....หมายเลขโทรศัพท์

สถานที่ติดต่อสะดวก.....

.....หมายเลขโทรศัพท์

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายงานแสดงตัวตนดังกล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารตามที่สหกรณ์
ต้องการมาพร้อมด้วยจำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ทำธุรกรรม

(.....)

สำเนาบัตรประชาชน / พนักงาน / รัฐวิสาหกิจ / หนังสือเดินทาง

สำเนาทะเบียนบ้าน

อื่น ๆ (ระบุ).....

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