

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานยาสูบ จำกัด
184 สำนักงานใหญ่ โรงพยาบาลยาสูบ
ถนนพระราม 4 แขวงคลองเตย
เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทร. 02-229-1200, 1174, 1196



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก

ประเภท ออมทรัพย์เพิ่มพูน
บัญชีเลขที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานยาสูบ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

ตัวแทน..... สังกัด.....

มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์เพิ่มพูน โดยมีรายละเอียดคือ.-

1. ชื่อบัญชี.....

2. เข็มชาติ..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี ปัจจุบันสังกัด.....

โทรศัพท์.....

3. ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

4. สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อกับข้าพเจ้าคือ.....

5. หนังสือสำคัญประจำตัวคือ..... เลขที่.....

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

6. เงื่อนไขในการถอนเงิน ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อในบัตรลายเซ็น จึงส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชี

7. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากซึ่งให้อยู่ในเวลาที่ทุกประการ

ข้อกำหนด

ข้าพเจ้าได้ทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ และเงินฝากประจำของสหกรณ์-ออมทรัพย์พนักงานยาสูบ จำกัด และเงื่อนไขดังนี้-

- การเปิดบัญชีเงินฝากครั้งแรก ผู้ฝากต้องกรอกรายการในคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก ระบุเงื่อนไขต่อไปนี้ในการฝาก และให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์
- การเปลี่ยนลายมือชื่อ ที่อยู่หรือเงื่อนไข ต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมกับให้ตัวอย่างลายมือชื่อ ที่อยู่ หรือเงื่อนไข/ ที่ต้องการเปลี่ยนแปลง
- การเปิดบัญชีเงินฝากและการฝากเงินเพิ่มทุกครั้ง ต้องเป็นจำนวนเงินไม่น่ากว่าที่สหกรณ์กำหนดไว้ในระเบียบ
- สหกรณ์จะมอบสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝากให้ ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก้ไข หรือฉีกแผ่นใดแผ่นหนึ่งไม่ได้ และควรเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย ถ้าชำรุดหรือเสียหาย ต้องรีบแจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยพลัน

หมายเหตุ ขอสงเงินฝาก โดยหักจากเงินเดือน เดือนละ..... บาท