



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครสวรรค์ จำกัด

คำขอเปิดบัญชีประจำ.....

บัญชีเลขที่.....

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครสวรรค์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....มีความประสงค์จะเปิดบัญชี เงินฝาก

ประจำปี 1 ปี ประจำปี 2 ปี ประจำปี 3 ปี

กับสหกรณ์ฯ และขอให้รายละเอียดไว้ดังนี้

1.ชื่อบัญชี.....

2.เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อายุ.....ปี

3.ที่อยู่.....โทร.....

4.สถานที่ทำงาน.....โทร.....

5.เพื่อความสะดวกโปรดติดต่อบริษัทตามที่อยู่ข้อ 3 4

6.หนังสือสำคัญประจำตัว บัตรประชาชน บัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ

เลขที่.....ออกให้โดย.....

เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

7.จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี.....บาท ชำระด้วย เงินสด เช็ค

8.ปัจจุบันมีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครสวรรค์ จำกัด ประเภท

ออมทรัพย์ อ.พิเศษ 1 อ.พิเศษ 2 อ.พิเศษ 3 อ.พิเศษ 4

อ.พิเศษ 5 ออมทรัพย์ ATM อ.พิเศษทวีทรัพย์

ประจำปี 1 ปี ประจำปี 2 ปี ประจำปี 3 ปี

9.ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและเงื่อนไขต่าง ๆ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ รวมทั้งข้อต่อไปนี้ด้วย

91 ถ้าข้าพเจ้าถอนเงินก่อนวันครบกำหนดที่ระบุไว้ หรือผิดเงื่อนไข ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ งดจ่ายดอกเบี้ยให้ข้าพเจ้าตามระเบียบว่าด้วยวิธีการเกี่ยวกับเงินฝากประจำข้อ 18

92 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ งดจ่ายดอกเบี้ยให้เมื่อเงินฝากประจำครบกำหนดเป็นราย 1 ปี, ราย 2 ปี, ราย 3 ปี แต่ไม่ต้องจ่ายให้ข้าพเจ้าเกินกว่าอัตราสูงสุดที่กำหนดไว้ ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ที่กล่าวถึงข้างต้น สำหรับระยะเวลาที่ฝากไว้จริง และยินยอมให้สหกรณ์ฯ นำส่วนต่างของอัตราดอกเบี้ยที่ยังจ่ายไม่ครบในแต่ละปีก่อนหน้านี้ มารวมจ่ายให้ เมื่อข้าพเจ้าถอนเงินตามกำหนดที่ระบุไว้

93 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินฝากทุกประเภทที่ระบุไว้ได้ ตามประกาศของสหกรณ์ฯ ที่กำหนดอัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำโดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าแต่ประการใด

เมื่อสหกรณ์ฯ เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ถืออัตราที่
สหกรณ์ฯ เปลี่ยนแปลงนั้น ใช้บังคับกับเงินฝากทุกประเภทของข้าพเจ้า และสหกรณ์ฯ จ่ายดอกเบี้ยให้ข้าพเจ้าตาม
อัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้น แม้อัตราดอกเบี้ยที่เปลี่ยนแปลงจะไม่ตรงกับอัตราที่ระบุไว้ในใบรับเงินฝาก สมุดคู่มือฝาก
ประจำก็ตาม ทั้งนี้โดยไม่จำเป็นต้องนำมาให้สหกรณ์ฯ แจงเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยใหม่อีก

10. เอกสารหรือหนังสือใดของสหกรณ์ฯ ที่ส่งไปยังที่อยู่หรือสถานที่ทำงานของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้นแล้ว โดยทาง
ไปรษณีย์ธรรมดา ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าทางสหกรณ์ฯ ได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้ว
11. เนื่องจากข้าพเจ้าประสงค์จะฝากเงินอีกเป็นครั้งคราวต่อไปภายหน้า ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้เงื่อนไขตามข้อ 9 และ ข้อ 10
บังคับแก่เงินฝากประจำทุกประเภท และทุกครั้งที่ข้าพเจ้าฝากเงินในนามของข้าพเจ้าต่อสหกรณ์ฯ นอกเหนือจากข้าพเจ้า
จะนำเงินฝากเป็นครั้งคราวแล้ว ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

บุคคลนี้เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จริง เลขทะเบียนที่สังกัด.....
เห็นควรอนุมัติให้เปิดบัญชีเงินฝากประจำประเภท.....ได้

สมาชิกผู้เปิดบัญชีเงินฝากกรอก

เงื่อนไขการถอน

- 1.....
2.....
3.....
4.....

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน

.....
.....
.....
.....

..... เจ้าหน้าที่
...../...../.....

อนุญาตให้เปิดบัญชีเงินฝากได้

(ลงชื่อ)

ผู้จัดการ

(แบบการให้ลูกค้าแสดงตน)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครสวรรค์ จำกัด

วันที่.....

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

เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่บัตรข้าราชการ.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน / ถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ.....สถานภาพ.....

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

สถานที่ทำงาน.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ ; บ้าน ; ที่ทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานแสดงตนดังกล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำธุรกรรม

(.....)

.....สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ

.....สำเนาทะเบียนบ้าน

.....อื่น ๆ โปรดระบุ

หมายเหตุ การแสดงตนนี้เป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ.2542 มาตรา 20
ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องวิธีการแสดงตนของลูกค้าสถาบันการเงินละกลุ่กระทรวง ฉบับที่ 6/ 2543
ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ.2542