



สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

สส.(งฝ)/001

183/81ถ.สรงประภา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร. 0 2082 7290 โทรสาร 0 2076 7289

หนังสือสำคัญเปิดบัญชี

- ออมทรัพย์เพิ่มพูน (2.70%) ออมทรัพย์พิเศษ 1 (3.25%,3.10%,2.95%) ออมทรัพย์พิเศษ 2 (3.00%,2.90%)
 ออมทรัพย์ประจำสหกรณ์อื่น เงินฝากประจำ

เลขที่บัญชี วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

ชื่อผู้เปิดบัญชีร่วม.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบ และหลักเกณฑ์เงื่อนไขการถอนเงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด ว่าด้วยการรับฝากจากสมาชิก พ.ศ.2564 และยินยอมรับผูกพันปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ ดังนี้

- ประเภทออมทรัพย์เพิ่มพูน : ถอนได้ทุกวันๆ ละ 1 ครั้ง คิดดอกเบี้ยเงินฝากให้วันสุดท้ายของเดือนมิถุนายนของปี
- ประเภทออมทรัพย์พิเศษ 1 และ 2 : ถอนได้เดือนละ 1 ครั้ง หากเดือนใดมีการถอนมากกว่า 1 ครั้งสหกรณ์จะคิดค่าธรรมเนียมการถอนในครั้งที่สองและครั้งต่อไปในอัตราร้อยละหนึ่งของจำนวนเงินที่ถอน โดยคิดขั้นต่ำ 100.-บาท และไม่เกิน 1,000.-บาท คิดดอกเบี้ยเงินฝากให้ทุก 3 เดือน มี.ค.,มิ.ย.,ก.ย.,ธ.ค.

มีความประสงค์ขอฝากเงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมลงลายเซ็นในบัตรตัวอย่างเรียบร้อยแล้ว

- ฝากเงินสด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
 ฝากโอน เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
 เช็ค ธนาคาร.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ฝาก (ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้เปิดบัญชีร่วม
(.....) (.....)

แนบเอกสารประกอบดังนี้	
1.สำเนาบัตรประชาชน	1 ชุด
2.สำเนาบัตรข้าราชการ	1 ชุด
3.เงินเปิดบัญชี	
<input type="checkbox"/> 100.- <input type="checkbox"/> 1,000.- <input type="checkbox"/> 500,000.-	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	

.....ผู้อนุมัติ
(นางสาวนิธิต์ นิ่มนวล)
ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด