



สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด  
146/69-74 ถ.สุขุทัย แขวงวชิรพยาบาล  
เขตดุสิต กทม. โทร. 0-2241-8111

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก  
ประเภทออมทรัพย์ (01)  
บัญชีเลขที่ 01-.....

วันที่ .....

เรียน สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขสมาชิก.....

อายุ ..... ปี ปัจจุบันสังกัด.....

ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน .....

.....โทรศัพท์ .....

สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อกับข้าพเจ้า คือ .....

หนังสือสำคัญประจำตัว คือ - บัตรประชาชน - เลขที่ .....

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

มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ โดยมีรายละเอียด

ชื่อบัญชี.....

เงื่อนไขในการถอนเงิน .....

ข้าพเจ้าได้ทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการรับเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด และเงื่อนไข ดังนี้

1. การเปิดบัญชีเงินฝากครั้งแรก ผู้ฝากต้องกรอกรายการในคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก ระบุเงื่อนไข ข้อตกลงในการฝากและให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์
2. การเปลี่ยนแปลงมือชื่อ ที่อยู่ หรือเงื่อนไข ต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมกับให้ตัวอย่างลายมือชื่อที่อยู่ หรือเงื่อนไข ที่ต้องการเปลี่ยนแปลง
3. การเปิดบัญชีเงินฝาก และการฝากเงินเพิ่มเติมทุกครั้ง ต้องเป็นจำนวนเงินไม่ต่ำกว่าที่ สหกรณ์กำหนด
4. สหกรณ์จะมอบสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝากให้ ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก่ไข หรือฉีก แผ่นใดแผ่นหนึ่งไม่ได้ และควรเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย ถ้าชำรุดหรือสูญหาย ต้องรีบแจ้งให้สหกรณ์ทราบ
5. ทุกครั้งที่ฝากหรือถอน ผู้ฝากต้องแสดงหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจลงนามของสหกรณ์ เพื่อลงรายการการฝากหรือถอน แล้วตรวจจำนวนเงินที่นำมาฝากหรือถอน และยอดคงเหลือให้ ถูกต้องตลอดจนลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจรับรองยอดคงเหลือให้ถูกต้องตรงกับลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจตามที่สหกรณ์ประกาศไว้ ถ้าปรากฏว่าผิดพลาดให้แจ้งสหกรณ์ทราบ และแก้ไขทันที
6. เช็ก ตัวแลกเงิน ใบสั่งจ่าย หรือตราสารอื่นที่เปลี่ยนมือได้ที่นำมาฝากสหกรณ์ สหกรณ์จะรับไว้ เพื่อเรียกเก็บเท่านั้น ผู้ฝากจะถอนเงินจำนวนนี้ได้ต่อเมื่อสหกรณ์เรียกเก็บเรียบร้อยแล้ว ถ้าหากเรียกเก็บเงินไม่ได้ ผู้ฝากต้องมาขอรับคืนไปจัดการเรียกเก็บเอง
7. ยอดเงินคงเหลือในสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝาก ยังถือไม่ได้ว่าถูกต้องจนกว่าจะได้ตรวจสอบ ตรงกับบัญชีของสหกรณ์แล้ว

8. ดอกเบี้ยที่ผู้ฝากได้รับไปก่อนแล้ว หากเกินกว่าดอกเบี้ยที่พึงได้รับ ผู้ฝากยินยอมให้สหกรณ์ หักดอกเบี้ยส่วนที่เกินชดใช้จากดอกเบี้ยที่ค้างอยู่ หรือจากต้นเงินฝากจากบัญชีเงินฝากได้
9. เงินฝากเมื่อครบกำหนดระยะเวลาตามข้อตกลง ผู้ฝากยินยอมให้สหกรณ์ถอนต้นเงินฝาก สมทบกับดอกเบี้ยที่พึงได้รับ นำเข้าบัญชีรวมเป็นต้นเงินฝากในครั้งต่อไปได้ เว้นแต่จะให้ เงื่อนไขพิเศษเป็นอย่างอื่น
10. เอกสารหรือหนังสือใดของสหกรณ์ที่ส่งทางไปรษณีย์ธรรมดาไปยังที่อยู่ หรือสถานที่ที่ทำงาน หรือสถานที่ติดต่อได้ ซึ่งระบุไว้ในหนังสือขอเปิดบัญชี ผู้ฝากต้องยินยอมให้ถือว่าสหกรณ์ได้ ส่งให้เรียบร้อยแล้ว
11. เมื่อสหกรณ์ทราบว่า ผู้ฝากถึงแก่กรรมจะจ่ายเงินของผู้ฝากทันที ผู้รับมรดกหรือผู้จัดการมรดก ของผู้ฝาก มีสิทธิที่จะรับเงินฝากคืน โดยนำสมุดคู่ฝากเงินและหลักฐานต่างๆ ที่สหกรณ์ต้องการ มาพิสูจน์จนเป็นที่พอใจ แก่สหกรณ์จึงจะจ่ายเงินคืนให้

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคำขอเปิดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ไปจากสหกรณ์แล้ว 1 ฉบับ และถ้าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบและคำเตือนดังกล่าวเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใด ๆ ขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลายมือชื่อ).....

(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง).....

(ผู้ขอเปิดบัญชี)

ที่ติดใบถ่ายทอดลายมือชื่อ  
ผู้ขอเปิดบัญชี

.....เจ้าหน้าที่

.....ผู้อนุมัติ