



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ที่ 35 / 2567

เรื่อง การจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2567

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด จะจัดให้มีการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปีบัญชี 2567 ในวันศุกร์ ที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคารเพชรรัตน์ นั้น

1. วันศุกร์ที่ 1 พฤศจิกายน 2567 สหกรณ์ฯ งดให้บริการธุรกรรมทางการเงินเพื่อจัดการประชุมใหญ่สามัญ ประจำปีบัญชี 2567 และจะโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ โดยสหกรณ์ฯ จะโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน หลังเสร็จสิ้นการประชุมใหญ่สามัญประจำปีบัญชี 2567 เรียบร้อยแล้ว 3 ชั่วโมง

2. วิธีการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน

2.1 สมาชิกสามารถรับเงินปันผล - เฉลี่ยคืน โดยสหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ

2.2 หากสมาชิกมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝากของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ สมาชิกต้องแสดงความจำนงกับสหกรณ์ฯ ภายในวันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567

2.3 หากสมาชิกมีความประสงค์จะให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่เปิดไว้กับสหกรณ์ฯ สมาชิกต้องแสดงความจำนงกับสหกรณ์ฯ ภายในวันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567

สมาชิกสามารถลงทะเบียนระบบ ATM Online กับทางสหกรณ์ฯ เพื่อทำการผูกบัญชีเงินฝากของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ฯ เพื่อสามารถถอนเงินฝากในบัญชีสหกรณ์ฯ ผ่าน ตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้

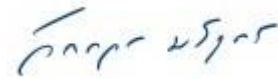
3. กำหนดการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน

3.1 สมาชิกที่โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สมาชิกสามารถถอนเงินสดผ่านตู้ ATM ของ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้หลังเสร็จสิ้นการประชุมใหญ่สามัญประจำปีบัญชี 2567 เรียบร้อยแล้ว 3 ชั่วโมง

3.2 สมาชิกที่แจ้งความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ฯ สามารถถอนเงินสดได้ตั้งแต่วันที่ 4 พฤศจิกายน 2567 เป็นต้นไป ในเวลาทำการ

4. สหกรณ์ฯ งดการแจกใบแจ้งยอดเงินปันผล - เฉลี่ยคืน โดยจะส่งเป็นข้อความ SMS แจ้งยอดเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ไปยังหมายเลขโทรศัพท์ของสมาชิกที่ได้แจ้งไว้กับสหกรณ์ฯ หากสมาชิกท่านใดมีการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์ โปรดแจ้งเปลี่ยนแปลงต่อสหกรณ์ฯ ภายในวันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน


(ผศ.นพ.จักรวาล มณีฤทธิ์)
ประธานกรรมการ

ติดต่อกัน : สหกรณ์ชั้นนำที่มั่นคง สร้างคุณค่าอย่างยั่งยืน



รับที่
วันที่
ผู้รับ เวลา

แบบแสดงความจำนงโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ
ประจำปีบัญชี 2567

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ

1. ชื่อสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....
2. มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ

เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ - - -

พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ดำเนินการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินปันผล – เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2567 ของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าถือว่าคู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือ โทสรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

หมายเหตุ

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมาที่สหกรณ์ฯ ภายในวันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567

หากไม่ส่งกลับสหกรณ์ฯ จะดำเนินการโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ เช่นเดิม



รับที่
วันที่
ผู้รับ เวลา

แบบแสดงความจำนงเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝาก
ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประจำปีบัญชี 2567

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ

- ชื่อสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....

2. มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเลขที่บัญชีเงินฝากของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย - - -

พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ดำเนินการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานการจ่ายเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชี 2567 ของสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้าถือว่าคู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือ โทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากแบบแสดงความจำนงฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมาที่สหกรณ์ฯ ภายในวันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567

หากไม่ส่งกลับสหกรณ์ฯ จะดำเนินการโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่สมาชิกได้ทำการแจ้งไว้กับทางสหกรณ์ฯ เช่นเดิม