



สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่บัญชี

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....รับราชการหรือทำงานใน
ตำแหน่ง/สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ID LINE :

1. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท () เงินฝากออมทรัพย์ () เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
() เงินฝากออมนี้เพื่อลูก () เงินฝากออมทรัพย์เปี่ยมสุข จำนวนเงิน.....บาท
(ตัวอักษร).....บาทในชื่อบัญชี.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอฝากเงินออมทรัพย์ประเภท () เงินฝากออมทรัพย์ () เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
() เงินฝากออมนี้เพื่อลูก () เงินฝากออมทรัพย์เปี่ยมสุข โดยหักรายเดือน เดือนละ.....บาท

3. เงื่อนไขการถอนเงินฝาก () ข้าพเจ้ามีสิทธิถอนเงินฝากเพียงผู้เดียว รวมถึงปิดบัญชี
() ถอนได้คนเดียวคนหนึ่ง รวมถึงปิดบัญชี (ส่งจ่าย 1 ใน 2)
() อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีสิทธิในการเบิกถอนในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ ตามเงื่อนไขที่ระบุมาในหนังสือฉบับ
นี้แล้ว และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ และประกาศอื่นที่เกี่ยวข้องของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่ง
ใช้อยู่ในเวลานั้น ๆ ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี	
1..... (.....)	2..... (.....)
1..... (.....)	2..... (.....)

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....
ตามลำดับก่อนหลังดังนี้

ลำดับที่ 1 ข้าพเจ้าขอมอบให้ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

1.1.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

1.2.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

1.3.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2 ข้าพเจ้าขอมอบให้ต่อเมื่อผู้ที่ระบุลำดับที่ 1 ได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว (โปรดระบุให้ชัดเจน)

2.1.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2.2.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2.3.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

5. ในกรณีที่ยอดเงินฝากออมทรัพย์พิเศษในบัญชีไม่มีการเคลื่อนไหวติดต่อกันภายใน 1 ปี นับแต่วันที่คงเหลือต่ำกว่า
หนึ่งพันบาท สหกรณ์ฯ จะคิดค่ารักษาบัญชีเดือนละ 50 บาท จนกว่าจะครบจำนวนเงินฝากคงเหลือที่มีอยู่ในบัญชีนั้น และ
สหกรณ์ฯ จะปิดบัญชีเงินฝากโดยอัตโนมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เห็นควรรับฝากและออกสมุดคู่บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
(นางนฤมล จอมมณี)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาวนัยนัปร เทียงสมบูรณ์)
ผู้จัดการสหกรณ์