



สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด
คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษมัธยส์ 24

บัญชีเลขที่
วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ ทอท. จำกัด

- ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขทะเบียนที่
- สังกัด..... มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษมัธยส์ 24 ดังมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้
1. ชื่อบัญชี
 2. ที่อยู่ เลขที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด โทร(มือถือ).....
 3. สถานที่ทำงาน ฝ่าย
ตำแหน่ง โทร
 4. สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อ ○ ที่บ้าน ○ ที่ทำงาน ○ อื่นๆ
 5. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษมัธยส์ 24 ด้วยการนำฝากงวดรายเดือน รวม 24 เดือน งวดละ.....บาท
(.....) เริ่มตั้งแต่เดือน.....โดยหักจากบัญชีเงินเดือนของข้าพเจ้า
(สมาชิกเกษียณอายุหรือลาออกให้นำเงินมาฝากด้วยตนเอง)
 6. ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำมัดเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ พร้อมกันนี้ได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่าง
ลายมือชื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่าย ของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทอท. จำกัด (สอ.ทอท.) แล้ว
 7. เมื่อครบกำหนดสมาชิกต้องมาทำการถอนเงิน โดยนับจากวันฝากครบครั้งสุดท้าย 30 วัน และถ้าสมาชิกไม่มาทำการปิดบัญชี
สอ.ทอท.ขอหยุดการคิดดอกเบี้ย
 8. ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบ สอ.ทอท. ว่าด้วยการรับเงินฝากและประกาศของ สอ.ทอท.เป็นอย่างดี และยินยอมผูกพันปฏิบัติตาม
ระเบียบและประกาศดังกล่าวรวมทั้งนี้อาจมีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงทุกประการ และในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ลายมือชื่อ หรือ
เงื่อนไข ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ สอ.ทอท. ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรทันทีพร้อมกับให้ที่อยู่ ตัวอย่างลายมือชื่อ หรือเงินใหม่ที่ต้องการ
เปลี่ยนแปลง

เอกสารประกอบการเปิดบัญชี

- สำเนาบัตรประชาชน
 สำเนาสลิปเงินเดือน

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

หมายเหตุ ลายมือชื่อในใบคำขอเปิดบัญชีนี้ต้องเหมือนกับลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ

ตรวจสอบแล้ว..... ยังไม่มีบัญชีออมทรัพย์พิเศษมัธยส์ 24

..... ผู้ต้อนรับ/เจ้าหน้าที่ ผู้อนุมัติ

แบบการให้สมาชิกแสดงตน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....
 Name.....Surname.....
 เลขที่บัตรประชาชน.....เพศ.....หมู่เลือด.....อายุ.....ปี
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานภาพ.....
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....
 ชื่อมารดา.....นามสกุล.....
 ชื่อคู่สมรส.....นามสกุล.....

ข้อมูลการทำงาน

พนักงาน ลูกจ้างระยะยาวชั่วคราว เกษียณอายุ
 รหัสบุคคล.....ตำแหน่ง.....
 งาน.....ส่วน.....
 ฝ่าย.....สายงาน.....
 เงินเดือน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าแบบการให้สมาชิกแสดงตนดังกล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารตามที่สหกรณ์ต้องการมาพร้อมนี้

.....ผู้ทำธุรกรรม
 (.....)

เอกสารประกอบ : 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หมายเหตุ : การแสดงตนนี้เป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ.๒๕๔๒ มาตรา ๒๐ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง วิธีการแสดงตนของลูกค้าสถาบันการเงินและกฎกระทรวง ฉบับที่ ๖/๒๕๕๓ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ.๒๕๔๒