



คำขอเปิดบัญชีเงินฝาก
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่

สังกัด บัตรประชาชน บัตรข้าราชการ เลขที่.....

วันออกบัตร วันหมดอายุ

ที่อยู่: เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอเปิดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด ประเภท

- ออมทรัพย์ เป็นเงิน บาท (ไม่ต่ำกว่า 100 บาท)
- ออมทรัพย์พิเศษ เป็นเงิน บาท (ไม่ต่ำกว่า 1,000 บาท)
- ชีวิตมั่นคง เป็นเงิน บาท (ไม่ต่ำกว่า 500 บาท สูงสุดไม่เกิน 25,000 บาท)
- เกษียณสุขใจ เป็นเงิน บาท (ไม่ต่ำกว่า 100 บาท และหัก ณ ที่จ่ายติดต่อกันทุกเดือน)

ชื่อบัญชี

เงื่อนไขการส่งจ่าย ส่งจ่ายผู้เดียว อื่น ๆ

ขอให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนเข้าบัญชีสหกรณ์เดือนละ บาท

ข้าพเจ้าได้ทราบประกาศ ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด ว่าด้วยเงินฝากของ
สหกรณ์ และยอมรับข้อผูกพันที่อาจเกิดขึ้นในภายหน้าตามที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชี

สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์

เลขที่บัญชี

ผู้บันทึกคำขอ.....ผู้อนุมัติ.....