



สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (สอ.กสท.)

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำ 24 เดือน (ยกเว้นภาษี) ปี 2566

เลขที่บัญชี

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (สอ.กสท.)

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....แผนก/ที่ทำการ.....กอง/สำนักงาน.....

โทรศัพท์.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ บ้าน ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำ 24 เดือน (ยกเว้นภาษี) ปี 2566 ไว้กับสหกรณ์ฯ จำนวน.....บาท

(.....) ฝากเป็นรายเดือน เดือนละ 1 ครั้ง จำนวนเงินฝากเท่ากันทุกเดือนเท่ากับที่เปิดบัญชีไว้

เมื่อครบกำหนด สอ.กสท.จะปิดบัญชีและโอนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยทั้งหมดเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ สอ.กสท.

บัญชีเลขที่.....

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไข ประกาศ และระเบียบของสหกรณ์ฯ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากประจำ ซึ่งใช้อยู่ในเวลานี้ และที่จะมีขึ้นต่อไปภายหน้าทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่มีเงินฝากประเภทที่ได้รับยกเว้นภาษีกับสถาบันการเงินอื่น

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิการถอนเงินจากบัญชีเงินฝากนี้ ให้แก่ผู้มีชื่อตามหนังสือ แต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของสหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

1.....

(ลงชื่อ).....

2.....

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชี

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอเปิดบัญชี

ผจก.สอ.กสท. หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

รายละเอียดหนังสือสำคัญ

เอกสารแนบ

- สำเนาบัตรประชาชน
 อื่นๆ.....

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

สถานภาพสมรส โสด สมรส อื่นๆ.....

ชื่อคู่สมรส.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้กับสหกรณ์เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)



คำขอและคำยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนเข้าบัญชีเงินฝาก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (สอ.กสท.) เลขสมาชิก.....สังกัด.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)

มีความประสงค์ให้ สอ.กสท. ดำเนินการ ดังนี้

นำเงินได้รายเดือน เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

1. บัญชีเลขที่.....เดือนละ.....บาท (.....)
2. บัญชีเลขที่.....เดือนละ.....บาท (.....)

เพิ่ม การนำเงินได้รายเดือนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

1. บัญชีเลขที่.....จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
2. บัญชีเลขที่.....จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

ลด การนำเงินได้รายเดือนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

1. บัญชีเลขที่.....จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
2. บัญชีเลขที่.....จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

ยกเลิก การหักเงินได้รายเดือนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

1. บัญชีเลขที่.....
2. บัญชีเลขที่.....

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาและให้คำยินยอม โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ให้ สอ.กสท. แจ้งไปยังหน่วยงานที่มีหน้าที่
เบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อเงินฝาก ชำรงต้น

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ

1. เงินฝากโครงการพิเศษที่ต้องนำฝากทุกเดือน หากไม่สามารถหักเงินนำฝากได้ครบและเป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไข สอ.กสท. จะดำเนินการตามหลักเกณฑ์ต่อไป
2. ในกรณีที่นำส่งเงินมาไม่ครบตามจำนวน สอ.กสท. จะหักเงินฝากเป็นลำดับสุดท้าย