



หนังสือยินยอมให้หักเงินในบัญชีฝาก

วันที่/...../.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ชื่อบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์

เลขที่บัญชี -

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้แก่ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์ ” ดังมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ หักเงินในบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตั้งแต่วันขึ้นชำระแก่ออมทรัพย์ ดังรายการดังต่อไปนี้

1. ค่าหุ้นรายเดือน ในอัตราเดือนละ บาท
2. เงินกู้ประเภท ☐ ลูกเงิน ☐ สามัญ ☐ พิเศษ โดยผ่อนชำระเป็น
☐ เงินต้นรายเดือนๆ ละ บาท
☐ ดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนดโดยคิดจากเงินต้นคงเหลือเป็นรายเดือน
☐ เงินต้นและดอกเบี้ยเดือนละ บาท (เฉพาะประเภทเงินกู้พิเศษ)
☐ เงินฝากสะสมทรัพย์เดือนละ บาท
☐ ฌาปนกิจสงเคราะห์รายเดือน

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระแก่ออมทรัพย์ดังกล่าว สหกรณ์จะหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การที่สหกรณ์หักเงินในบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้เป็นไปตามคำร้องของข้าพเจ้า เสมือนข้าพเจ้าได้ถอนเงินจากบัญชีเงินฝากด้วยตนเองหากมีความเสียหายหรือความผิดพลาดใดๆ ได้ด้วยทุกประการ

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้หักเงินในบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้ค่าเสียหายแก่ออมทรัพย์ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการตามประสงค์ของข้าพเจ้า ตั้งแต่วันที่ที่ลงในหนังสือนี้เป็นต้นไปจนกว่าข้าพเจ้าจะมีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นอย่างอื่นแจ้งให้สหกรณ์ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : ควรนำเงินฝากไว้ในบัญชี
ออมทรัพย์ ก่อนวันที่ 25 ของทุกๆเดือน