



บัญชีเงินฝากเลขที่.....

แบบฟอร์ม
ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
 สมาชิกสามัญเลขที่..... สมาชิกสมทบเลขที่.....
2. มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์พิเศษวันแม่ 67
3. ชื่อบัญชี.....
เพื่อ.....
4. อาชีพและที่อยู่ของผู้ฝาก
ปัจจุบัน ข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ตำแหน่ง.....
สังกัด โทร. โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
5. **ผู้มีอำนาจถอนเงิน**

ตัวบรรจง

ตัวอย่างลายมือชื่อ

เงื่อนไขการส่งจ่าย

- เจ้าของบัญชี ระบุเป็นอย่างอื่น

ลายมือชื่อ.....เจ้าของบัญชี

(.....)

หมายเหตุ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขตามที่สหกรณ์กำหนดว่าด้วยเงินรับฝาก

ความเห็นผู้จัดการ / ผู้รับมอบอำนาจ

- อนุมัติ

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดการ

(..... นายชวน โทอิ่ง)

(แบบการให้ลูกค้าแสดงตน)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

วันที่แสดงตน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง(กรณีคนต่างดาว).....

วันที่ออก..... วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย (กรณีต่าง).....

วันเดือนปีเกิด.....เพศ.....สถานภาพ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานที่ติดต่อที่สะดวก.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานแสดงตนดังกล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารตามที่
สหกรณ์ต้องการมาพร้อมด้วยจำนวน.....ฉบับ

ลายมือชื่อ.....ผู้ทำธุรกรรม

(.....)

สำเนาบัตรประชาชน / พนักงาน / รัฐวิสาหกิจ / หนังสือเดินทาง

สำเนาทะเบียนบ้าน

อื่น ๆ (ระบุ).....

1 หมายเหตุการแสดงตนนี้เป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. 2542

มาตรา 20 ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง วิธีการแสดงตนของลูกค้าสถาบันการเงิน และ กฎกระทรวง ฉบับที่
6/2543 ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. 2542