สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด
เลขที่ 50 กรมประมง ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทร. 02 562 0572 - 3 โทรสาร 02 579 2789 - 90 โทร. 02 562 0600 - 15 ต่อ 7600, 7601
https://www.fishcorp.in.th E-mail : tgc0269@gmail.com

หนังสือขอเปิดบัญชี / เปลี่ยนแปลงลายเซ็น / เปลี่ยนชื่อ / เปลี่ยนนามสกุล บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษสมทบ

บัญชีเลขที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทร.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

มีความประสงค์ขอ ○ เปิดบัญชี จำนวน..... บาท (.....)

○ เปลี่ยนแปลงลายเซ็น ○ เปลี่ยนชื่อ ○ เปลี่ยนนามสกุล

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการฝากและถอนเงิน ดังนี้

1. เปิดบัญชีครั้งแรกไม่ต่ำกว่า 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) และ**ฝากครั้งละไม่ต่ำกว่า 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)**
2. คำว่า “ถอนเงินฝาก” ซึ่งจะกล่าวต่อไปนี้ให้หมายความรวมถึง “ถอนเงินปิดบัญชีเลิกฝาก” ด้วย
3. ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต้องไม่ต่ำกว่า 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) **ถ้าต่ำกว่าไม่คำนวณดอกเบี้ยให้**
4. ถอนเงินฝากได้เดือนละหนึ่งครั้ง โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการถอนเงิน ถ้าเดือนใดถอนเงินฝากเกินกว่าหนึ่งครั้ง **การถอนเงินฝากตั้งแต่ครั้งที่สองเป็นต้นไป ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมการถอนเงินในอัตราร้อยละหนึ่งของจำนวนเงินที่ถอนแต่ละครั้ง แต่ต้องไม่น้อยกว่าครั้งละ 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งการถอนปิดบัญชีเลิกฝากด้วย**
5. หากข้าพเจ้าซึ่งเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษถึงแก่กรรม ขอให้ทางสหกรณ์ ฯ จ่ายเงินในบัญชีนี้ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์
6. หากข้าพเจ้าค้างค่างวดชำระหนี้ ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยติดต่อกัน จนเป็นเหตุให้ต้องพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิก สอ.กรมประมง ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ ฯ ปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษนี้เพื่อชำระหนี้สินของข้าพเจ้าทันที

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับผู้ขอเปิดบัญชี

ลายมือชื่อ/ลายเซ็น เหมือนกันทั้งลำดับที่ 1 – 3 สำหรับถอนเงิน

1 .....

2 .....

3 .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสาร ถูกต้องและครบถ้วนแล้ว

(.....)
เจ้าหน้าที่เงินฝาก

.....ผู้จัดการ/เหรัญญิก

(.....)