



บัญชีเลขที่ 2-.....

คำขอเปิดบัญชีเงินฝาก
ประเภทเงินฝากออมทรัพย์ พิเศษ

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ที่ทำงาน ฝ่าย/สตส.สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ภูมิภาคที่.....
กอง.....กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ พิเศษ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า.....
.....จำนวนเงิน.....บาท (.....
.....)

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของการถอนเงินดังนี้

1. คำว่า “ถอนเงินฝาก” ซึ่งจะกล่าวต่อไปนี้ให้หมายความรวมถึง “ การถอนปิดบัญชีเงินฝาก ” ด้วย
2. ถอนเงินฝากได้เดือนละหนึ่งครั้ง โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการถอนเงิน
3. ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต้องไม่ต่ำกว่าหนึ่งพันบาท ถ้าต่ำกว่าจะไม่คำนวณดอกเบี้ยให้
4. ถ้าเดือนใดถอนเงินฝากเกินกว่าหนึ่งครั้ง การถอนเงินฝากตั้งแต่ครั้งที่สองเป็นต้นไป ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมการถอนเงิน ในอัตราร้อยละหนึ่งของจำนวนเงินถอนแต่ละครั้ง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าครั้งละสามร้อยบาท รวมทั้งการถอนเงินปิดบัญชีเงินฝากด้วย

.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ฝาก