



เลขรับเอกสาร.....

ข้อตกลงการถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษทางโทรศัพท์อัตโนมัติ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

เบอร์โทรมือถือ.....ได้เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่.....ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลงเงินฝากจากบัญชีออมทรัพย์พิเศษทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ โดยข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตามข้อตกลง ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าตกลงว่าการถอนเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษทางโทรศัพท์อัตโนมัติ และต้องมีเงินคงเหลือตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการรับฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ พ.ศ. 2545 ข้อ 7 เมื่อถอนจะต้องมีเงินคงเหลือในบัญชีไม่น้อยกว่า 2,000 บาท และ ข้อ 12 การถอนเงินฝากจากบัญชีออมทรัพย์พิเศษ กระทำทางได้เดือนละ 1 ครั้ง หากเดือนใดมีการถอนมากกว่าหนึ่งครั้ง สหกรณ์จะคิดค่าธรรมเนียมการถอนครั้งที่สองและครั้งต่อไปในอัตรา ร้อยละ 1 ของจำนวนเงินที่ถอนแต่ต้องไม่น้อยกว่า 300 บาท

ข้อ 2 การถอนเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติแต่ละครั้ง ข้าพเจ้าจะทำรายการด้วยเลขรหัสลับประจำตัวของข้าพเจ้า

ข้อ 3 หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ถอนเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษ ทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ ในการถอนเงินแต่ละครั้งตามข้อ 2 นั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯ นำเงินที่ถอนจากบัญชีออมทรัพย์พิเศษดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สิ้นทรัพย์ของข้าพเจ้า

ข้อ 4 ข้าพเจ้าและสหกรณ์ฯ ตกลงกันว่า บรรดาเงินที่ข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใดทำรายการถอนเงินทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติด้วยเลขรหัสลับประจำตัวของข้าพเจ้า หรือเอกสารของข้าพเจ้าในรูปแบบใด ก็ตามให้ถือว่าเป็นหลักฐานแห่งการถอนเงินและให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้ด้วยทั้งสิ้น

ข้อ 5 ข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ บรรดาที่ระบุอยู่ในข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์ทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากสหกรณ์ฯ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้ และมีผลผูกพันข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์อีกทั้งข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์ฯ ทางระบบโทรศัพท์อัตโนมัติด้วยทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว และเห็นว่าตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

สมาชิกเลขที่.....

เจ้าหน้าที่	รองผู้จัดการส่วนการเงิน	ผู้จัดการ / รองผู้จัดการ
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
ลงชื่อ..... วันที่.....	ลงชื่อ..... วันที่.....	ลงชื่อ..... วันที่.....