



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด
แบบฟอร์มขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขที่สมาชิก.....

สังกัด..... มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ กับทางสหกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด โดยกำหนดชื่อบัญชีเงินฝาก คือ

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเป็นเงินจำนวน บาท (.....)

กับทางสหกรณ์ฯ ในขั้นต้น และยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ในส่วน
ที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ซึ่งใช้อยู่ในเวลานี้ๆ ทุกประการ

โดยขอกำหนดเงื่อนไขการถอนเงิน และปิดบัญชี ดังนี้

1. ผู้มีอำนาจถอนเงิน และปิดบัญชี คือ

1. ลายมือชื่อ
2. ลายมือชื่อ
3. ลายมือชื่อ

2. ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์เพิ่มเติม (ถ้ามี) โดยขอให้หักจากเงินได้รายเดือนเพื่อฝากเข้าบัญชีนี้
เป็นประจำเดือน เดือนละ บาท (.....)

3. ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไข กรณีมีเงินฝากในบัญชีต่ำกว่า 1,000 บาท สหกรณ์จะไม่คิดดอกเบี้ยให้
และถ้าเงินคงเหลือไม่ถึง 1,000 บาท และไม่มีรายการเคลื่อนไหวในรอบ 1 ปี บัญชี สหกรณ์จะคิด
ค่าธรรมเนียมในการรักษาบัญชีปีละ 100 บาท โดยการหักบัญชี

ลงชื่อ
(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชี/เจ้าของบัญชี

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เจ้าหน้าที่
(...../...../.....)

ผู้จัดการ.....
(...../...../.....)

ประธานกรรมการ
(.....)
(...../...../.....)