



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

คำร้องยินยอมให้สหกรณ์โอนเงินฝากประจำ 24 เดือน

วันที่.....

เรื่อง ขอยินยอมให้สหกรณ์ฯ โอนเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการ

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

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์โอนเงินจากบัญชีประเภท ออมทรัพย์ / ออมทรัพย์พิเศษ
บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี..... ไปยังบัญชีเงินฝาก
ประเภทประจำ 24 เดือน บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....) ซึ่งเป็นบัญชีของข้าพเจ้า
ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป จนกว่าจะครบกำหนดระยะเวลา 24 เดือน
และทางสหกรณ์ฯ จะทำการปิดบัญชีเงินฝากประเภทประจำ 24 เดือน และนำเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยโอนฝากคืน
อัตโนมัติไปยังบัญชีเดิมข้างต้น โดยมีต้องให้ข้าพเจ้าลงลายมือชื่อในเอกสารใบถอนเงินฝากและดอกเบี้ยก่อน

สำหรับการบันทึกรายการในสมุดคู่ฝากของข้าพเจ้า จะนำสมุดคู่ฝากมาลงรายการภายหลัง
และให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นเสมือนหนังสือมอบอำนาจให้สหกรณ์ปฏิบัติแทนข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เจ้าของบัญชี