



## หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ (10หลัก).....ชื่อบัญชี.....สถานที่ติดต่อเลขที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตและ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์และนำเงินดังกล่าวโอนชำระสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตและ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่สหกรณ์ฯ ดังกล่าวหากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์ฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์ฯ โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ฯ ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ฯ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์ฯ

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะโดยเหตุใดก็ตามหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการหรือข้าพเจ้าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและสหกรณ์ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลายมือชื่อตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม

ซึ่งได้ให้ความยินยอมไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นางลาวัลย์ ช่างชัย)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจสาขา

\*\*\*กรณี เลขบัญชีธนาคารกรุงไทย ที่ สาขาไม่ได้อยู่ในจังหวัดกาญจนบุรี สมาชิก  
จำเป็นต้องแนบสมุดคู่มือฝาก(Pass Book) ตัวจริงมาพร้อมเอกสารนี้ด้วย  
เมื่อทางสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว  
จะส่งคืนแก่สมาชิกในภายหลัง \*\*\*