หนังสือแสดงความจำนงฝากเงินสะสมทรัพย์
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปิดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ (เงินฝากประจำ 24 เดือน)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ประเภทสมาชิก ☐ สามัญ ☐ สมทบ เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงเปิดบัญชีฝากเงินสะสมทรัพย์ **เดือนละ.....บาท** จำนวนเงินฝากเท่ากันทุกเดือนเท่ากับที่เปิดบัญชีไว้ และต้องฝากเงินเข้าบัญชีภายในวันที่ 5 ของเดือน

เมื่อฝากครบกำหนด 24 เดือน สมาชิกเจ้าของบัญชีจะต้องติดต่อขอปิดบัญชีกับสหกรณ์ ถ้าไม่ปิดบัญชีสหกรณ์จะคิดดอกเบี้ยให้ในอัตราตามประกาศของสหกรณ์ ของยอดเงินฝากที่เกินกำหนด ๒๔ เดือนจนกว่าสมาชิกจะปิดบัญชี

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจถอนเงินฝากเพียงผู้เดียว

.....(ลายมือชื่อ) .....(ตัวบรรจง)

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบของสหกรณ์และเงื่อนไขในการเปิดบัญชีเงินฝากนี้แล้ว ยินยอมผูกพันปฏิบัติตามเงื่อนไข ยินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้ในงานสหกรณ์ และยินยอมให้สหกรณ์ ลดหรือเพิ่มอัตราดอกเบี้ยได้ตามประกาศกำหนดของสหกรณ์แต่ละครั้งโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

(.....)

<u>เอกสารประกอบ :</u>
1. **สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก**
2. **สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์**
3. **สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย**

หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์เงินฝากสะสมทรัพย์
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ขอแสดงความจำนงแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การรับเงินฝากสะสมทรัพย์ เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต หรือถูกคำสั่งศาล ให้ไม่สามารถดำเนินการใด ๆ ได้ คือเงินฝากพร้อมดอกเบี้ย ภายหลังจากหักชำระหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์ หรือภาระผูกพันใด ๆ ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ครบถ้วนแล้ว ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ให้แก่บุคคล **รวม.....คน** ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ในขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะดี มีสุขภาพสมบูรณ์ และมิได้มีผู้ใดมาข่มขู่หรือหลอกลวงให้ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้แต่อย่างใด หนังสือฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพียงฉบับเดียว ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน และข้าพเจ้ามอบหนังสือฉบับนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด เก็บรักษาไว้

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

<u>หมายเหตุ :</u> 1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่า ทุกคนมีสิทธิได้รับสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
3. หากมีการเปลี่ยนแปลงให้จัดทำแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์ฉบับใหม่และแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบทันที

ข้อกำหนดเงื่อนไขการฝากเงิน

1. สมาชิกประสงค์จะเปิดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ต้องยื่นหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ตามแบบของสหกรณ์ พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชน โดยชื่อผู้ฝากกับชื่อผู้มีอำนาจถอน หรือผู้มีสิทธิได้รับดอกเบี้ยเงินฝากต้องเป็นบุคคลเดียวกัน

2. การเปิดบัญชีครั้งแรกต้องไม่ต่ำกว่า 500 บาท สูงสุดไม่เกิน 25,000 บาท โดยต้องฝากติดต่อกันทุก ๆ เดือน เดือนละเท่า ๆ กัน และเท่ากับที่เปิดบัญชีครั้งแรก เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 24 เดือน และรวมทั้งหมดแล้วต้องไม่เกิน 600,000 บาท จึงจะได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้สำหรับดอกเบี้ยการรับเงินฝากสะสมทรัพย์

3. ผู้ฝากไม่สามารถเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินที่ฝากรายเดือนได้ตลอดระยะเวลาที่ฝาก

4. การส่งเงินฝากเข้าบัญชี ต้องฝากเงินเข้าบัญชีภายในวันที่ 5 ของเดือน และจะขาดการฝากหรือฝากไม่ครบตามวงเงินที่ฝาก หรือฝากล่าช้ากว่าระยะที่กำหนดทุกกรณีรวมกัน เกิน 2 เดือนไม่ได้

5. เมื่อฝากครบกำหนด 24 เดือน สหกรณ์จะคิดดอกเบี้ยให้ทุกยอดเมื่อครบกำหนดและทบเป็นเงินต้นให้สมาชิกเจ้าของบัญชีจะต้องติดต่อขอปิดบัญชีกับสหกรณ์ ถ้าไม่ปิดบัญชีสหกรณ์จะคิดดอกเบี้ยให้ในอัตราตามประกาศของสหกรณ์ ของยอดเงินฝากที่เกินกำหนด 24 เดือนจนกว่าสมาชิกจะปิดบัญชี **<u>สำหรับเงินฝากที่ไม่ครบ 24 เดือน จะไม่ทบต้นให้</u>**

6. ในกรณีที่มีเหตุไม่สามารถปฏิบัติได้ตามเงื่อนไข หรือฝากต่อไปไม่ได้ อันเป็นเหตุให้ไม่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษี สำหรับระยะเวลาการฝากเงินตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป สหกรณ์จะคิดดอกเบี้ยให้ในอัตราที่กำหนดตามประกาศของสหกรณ์ ส่วนเงินฝากที่ไม่ถึง 3 เดือน สหกรณ์จะไม่จ่ายดอกเบี้ยให้ และจะปิดบัญชีทันที

7. ผู้ฝากจะถอนเงินฝากก่อนครบระยะเวลาการฝากไม่ได้ เว้นแต่เป็นการถอนเพื่อปิดบัญชี และจะไม่ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้ สำหรับดอกเบี้ยเงินฝากนั้น

8. ในกรณีที่ผู้ฝากถึงแก่กรรมในระหว่างที่ฝากยังไม่ครบระยะเวลาตามสัญญา สหกรณ์จะจ่ายคืนเงินฝากพร้อมดอกเบี้ยในอัตราตามประกาศของสหกรณ์ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ ในกรณีที่สมาชิกไม่ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ไว้ สหกรณ์จะจ่ายเงินทั้งหมดให้แก่ผู้จัดการมรดก หรือทายาทของผู้ฝาก เมื่อได้นำหลักฐานมาแสดงสิทธิของตนให้เป็นที่พอใจแก่สหกรณ์

พร้อมเพย์ PromptPay

****** นำฝากภายในวันที่ 5 ของเดือน ******

ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรอุทัยธานี จำกัด

เลขที่บัญชี 619-1-02297-2

ส่งหลักฐานการโอนเงินได้ที่ LINE ฝ่ายจัดการ สอ.ตร.อน.
@uthaipolice / เบอร์ 086-440-6841