



คำขอกำหนดวงเงินสำหรับถอนเงินฝากด้วยระบบ ATM ธนาคาร

(เฉพาะเงินฝาก ออมทรัพย์ เท่านั้น)

วันที่.....

เรื่อง ขอแจ้งกำหนดวงเงินสำหรับถอนเงินฝากด้วยระบบ ATM ธนาคาร

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขสงขลา จำกัด สมาชิกเลขที่..... เจ้าของบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขสงขลา จำกัด ประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี..... ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินในบัญชี

ดังกล่าว ขอแจ้งกำหนดวงเงินส่วนหนึ่งของบัญชีเงินฝากดังกล่าว สำหรับการถอนเงินจากระบบ

ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) เท่านั้น ในวงเงินไม่เกิน .....

(.....) และข้าพเจ้าทราบดีว่า จะสามารถถอนเงินในบัญชีดังกล่าวของ

สหกรณ์ ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ ได้เพียงจำนวนเงินที่เหลือในบัญชี เกินกว่าวงเงินที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ตาม

หนังสือนี้

ทั้งนี้วงเงินที่แจ้งมายังนี้ให้ผูกพันกับบัญชีธนาคารที่ใช้สำหรับบัตร ATM ของ

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) เลขที่บัญชี.....ของข้าพเจ้า

เท่านั้น.

ลงชื่อ.....สมาชิก/เจ้าของบัญชี

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

หมายเหตุ - แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา

- แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก บัญชีที่ใช้บัตร ATM แนบพร้อมใบคำขอนี้ด้วย

