

เอกสารประกอบ

- 1. แบบฟอร์มหนังสือยินยอมหักผ่านธนาคาร 2 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประจำตัว 2 ฉบับ
- 3. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธ.กรุงไทย 2 ฉบับ
- \*ยื่น ธนาคารฯ 1 ชุด ส่งกลับสหกรณ์ 1 ชุด

### หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคาร.....สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่(10 หลัก).....ชื่อบัญชี.....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่า หุ่น/หนี้/เงินฝาก

ให้แก่ สหกรณ์ฯ(ต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่า หุ่น/หนี้/เงินฝาก ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอต่อการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้นและในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบรับใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานและที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้ออกเลิกการให้บริการหรือข้าพเจ้าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคาร และสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม

ธนาคารตรวจสอบถูกต้องแล้ว

ซึ่งได้ให้ความยินยอมไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ผู้รับมอบอำนาจสาขา