

แบบคำขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝาก
เพื่อนำส่งเงินสะสมงวดถัดไปให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)
เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สาขา.....

ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... (กอช.จะแจ้งผลการหักบัญชีเงินฝากทาง SMS) โทรศัพท์บ้าน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารดำเนินการ (โปรดขีดเครื่องหมาย ลงใน)

หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เป็นประจำทุกวันที่ 20 ของทุกเดือน หากวันที่ 20 ตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร

จะหักบัญชีในวันทำการถัดไป (ส่งเงินสะสมขั้นต่ำ 50 บาท และไม่เกิน 1,100 บาท ต่อเดือน)เพื่อนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ชื่อสมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เปลี่ยนแปลงข้อมูล การหักบัญชีเงินฝากจากเดิมเป็น

ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากในการนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

ชื่อบัญชีเงินฝาก ประเภท เลขที่บัญชี

ธนาคาร..... สาขา.....

เติมจำนวนเงินบาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(บาท).....

ทั้งนี้ ให้เริ่มหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นในเดือนถัดไป

การขอหักเงิน/เปลี่ยนแปลงข้อมูล/ยกเลิกการหักเงินบัญชีเงินฝากได้แนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน(เจ้าของบัญชี) 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน(สมาชิก) 1 ฉบับ (กรณีเจ้าของบัญชีไม่ใช่สมาชิก)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก 1 ฉบับ

หากเงินในบัญชีของข้าพเจ้ามีไม่ถึงจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ให้หักบัญชีในวันที่ระบุไว้ข้างต้น หรือบัญชีเงินฝากปิดไปแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้ามิได้นำส่งเงินสะสมในเดือนนั้น ๆ และหากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ติดต่อกัน 6 เดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากได้ทันที

หมายเหตุ : หากธนาคารไม่สามารถหักเงินในบัญชีเงินฝากได้ สมาชิกสามารถนำส่งเงินสะสมได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก (สาขาธนาคารทุกสาขา) ภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ

ลงชื่อ เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

สำหรับธนาคาร

ธนาคารตกลงจะดำเนินการตามความประสงค์ของสมาชิกต่อไป

ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก..... (โปรดขีดเครื่องหมาย ลงใน)

บัญชีปิดแล้ว ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง

เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง อื่น ๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....) (.....)

แบบคำขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝาก
เพื่อนำส่งเงินสะสมงวดถัดไปให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)
เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สาขา.....

ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... (กอช.จะแจ้งผลการหักบัญชีเงินฝากทาง SMS) โทรศัพท์บ้าน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารดำเนินการ (โปรดขีดเครื่องหมาย ลงใน)

หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เป็นประจำทุกวันที่ 20 ของทุกเดือน หากวันที่ 20 ตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร

จะหักบัญชีในวันทำการถัดไป (ส่งเงินสะสมขั้นต่ำ 50 บาท และไม่เกิน 1,100 บาท ต่อเดือน)เพื่อนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ชื่อสมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เปลี่ยนแปลงข้อมูล การหักบัญชีเงินฝากจากเดิมเป็น

ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากในการนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

ชื่อบัญชีเงินฝาก ประเภท เลขที่บัญชี

ธนาคาร..... สาขา.....

เติมจำนวนเงินบาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(บาท).....

ทั้งนี้ ให้เริ่มหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นในเดือนถัดไป

การขอหักเงิน/เปลี่ยนแปลงข้อมูล/ยกเลิกการหักเงินบัญชีเงินฝากได้แนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน(เจ้าของบัญชี) 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน(สมาชิก) 1 ฉบับ (กรณีเจ้าของบัญชีไม่ใช่สมาชิก)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก 1 ฉบับ

หากเงินในบัญชีของข้าพเจ้ามีไม่ถึงจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ให้หักบัญชีในวันที่ระบุไว้ข้างต้น หรือบัญชีเงินฝากปิดไปแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้ามิได้นำส่งเงินสะสมในเดือนนั้น ๆ และหากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ติดต่อกัน 6 เดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากได้ทันที

หมายเหตุ : หากธนาคารไม่สามารถหักเงินในบัญชีเงินฝากได้ สมาชิกสามารถนำส่งเงินสะสมได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก (สาขาธนาคารทุกสาขา) ภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ

ลงชื่อ เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเรื่อง

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....) (.....)