



(สำหรับธนาคาร)

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 100 บาท และไม่เกิน 2,500 บาท ต่อเดือน)เพื่อนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ชื่อสมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เปลี่ยนแปลงข้อมูล การหักบัญชีเงินฝากจากเดิมเป็น

ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากในการนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

ชื่อบัญชีเงินฝาก ..... ประเภท ..... เลขที่บัญชี .....

ธนาคาร..... สาขา.....

เติมจำนวนเงิน .....บาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(บาท).....

ทั้งนี้ ให้เริ่มหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นในเดือนถัดไป

การขอหักเงิน/เปลี่ยนแปลงข้อมูล/ยกเลิกการหักเงินบัญชีเงินฝากได้แนบเอกสาร ดังนี้

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

หากเงินในบัญชีของข้าพเจ้ามีไม่ถึงจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ให้หักบัญชีในวันทีระบุไว้ข้างต้น หรือบัญชีเงินฝากปิดไปแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้ามิได้นำส่งเงินสะสมในเดือนนั้น ๆ และหากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ติดต่อกัน 6 เดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากได้ทันที

ทั้งนี้ หากธนาคารไม่สามารถหักเงินในบัญชีเงินฝากได้ สมาชิกสามารถนำส่งเงินสะสมได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก (สาขาธนาคารทุกสาขา)

ภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ

หมายเหตุ : ปรับแบบฟอร์มใหม่ตามกฎกระทรวงกำหนดอัตราการจ่ายเงินสะสมและเงินสมทบ พ.ศ. 2566 โดยให้ใช้บังคับตั้งแต่

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป

ลงชื่อ ..... เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

สำหรับธนาคาร

ธนาคารตกลงจะดำเนินการตามความประสงค์ของสมาชิกต่อไป

ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก..... (โปรดขีดเครื่องหมาย  ลงใน )

- บัญชีปิดแล้ว  ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง
- เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง      ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการจลจนาม

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



(สำหรับลูกค้า)

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 100 บาท และไม่เกิน 2,500 บาท ต่อเดือน)เพื่อนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.) ชื่อสมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เปลี่ยนแปลงข้อมูล การหักบัญชีเงินฝากจากเดิมเป็น

ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากในการนำส่งเงินสะสมให้แก่กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

ชื่อบัญชีเงินฝาก ..... ประเภท ..... เลขที่บัญชี .....

ธนาคาร..... สาขา.....

เติมจำนวนเงิน .....บาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(บาท).....

ทั้งนี้ ให้เริ่มหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นในเดือนถัดไป

การขอหักเงิน/เปลี่ยนแปลงข้อมูล/ยกเลิกการหักเงินบัญชีเงินฝากได้แนบเอกสาร ดังนี้

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

หากเงินในบัญชีของข้าพเจ้ามีไม่ถึงจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ให้หักบัญชีในวันทีระบุไว้ข้างต้น หรือบัญชีเงินฝากปิดไปแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้ามิได้นำส่งเงินสะสมในเดือนนั้น ๆ และหากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ติดต่อกัน 6 เดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากได้ทันที

ทั้งนี้ หากธนาคารไม่สามารถหักเงินในบัญชีเงินฝากได้ สมาชิกสามารถนำส่งเงินสะสมได้ที่หน่วยรับสมัครสมาชิก (สาขาธนาคารทุกสาขา)

ภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ

หมายเหตุ : ปรับแบบฟอร์มใหม่ตามกฎกระทรวงกำหนดอัตราการจ่ายเงินสะสมและเงินสมทบ พ.ศ. 2566 โดยให้ใช้บังคับตั้งแต่

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป

ลงชื่อ ..... เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเรื่อง

(.....)