



**แบบแจ้งความประสงค์  
ขอรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน  
ประจำปี 2562**

โปรดส่งคืนสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 16 ธันวาคม 2562 หากเกินกำหนด  
ระยะเวลาดังกล่าว สหกรณ์ฯ จะโอนเงินปันผล-เฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝาก  
ออมทรัพย์ของท่านที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ  
(กรณีที่สมาชิกไม่มีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ฯ สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์  
จ่ายเงินปันผล-เฉลี่ยคืนให้ต่อเมื่อสมาชิกมีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ฯ)

วันที่.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี 2562

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เกษียณอายุ/  
พนักงาน/ลูกจ้าง/สมาชิกนอกหน่วย สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี 2562 หลังจากหักชำระหนี้เงินกู้พิเศษเงินปันผลและหรือเงินเฉลี่ยคืน  
เงินประกันอค์ภัย เงินประกันภัยเพื่อสินเชื่อ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าของ สสอ. /สส.ชสอ. (ถ้ามี) และภาระหนี้สินอื่นที่มีอยู่กับ  
สหกรณ์ฯ (ถ้ามี) โดยขอให้ดำเนินการ เลือกลงหนทางการรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ดังนี้

ออมเงินกับสหกรณ์ฯ (ทั้งจำนวน)	ชำระภาระหนี้สินที่มีอยู่กับสหกรณ์
<input type="checkbox"/> นำเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ <input type="checkbox"/> นำเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เพื่อทำธุรกรรม ผ่านบัตร ATM-COOP ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้ทั้งจำนวน <input type="checkbox"/> เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญ <input type="checkbox"/> เงินกู้พิเศษ <input type="checkbox"/> ชำระหนี้บางส่วน <input type="checkbox"/> เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญ จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> เงินกู้พิเศษ จำนวน.....บาท ส่วนที่เหลือให้นำเข้า <input type="checkbox"/> บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ <input type="checkbox"/> บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพื่อทำธุรกรรมผ่านบัตร ATM-COOP ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ

**กรณีสมาชิกไม่มีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ฯ  
สมาชิกต้องทำการเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับ  
สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 16 ธันวาคม 2562 เพื่อสหกรณ์ฯ  
จะได้ดำเนินการโอน เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เข้าบัญชี  
เงินฝากออมทรัพย์ให้กับสมาชิก**

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(ลงชื่อ).....  
(.....)

<b>หมายเหตุ :</b> (1) แจ้งความประสงค์ ภายในวันที่ 16 ธันวาคม 2562 กรณีส่งทาง ไปรษณีย์จะถือวันประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ (2) โปรดแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ เพื่อความสะดวกใน การประสานงาน	<b>ผู้ตรวจสอบเอกสาร/บันทึกข้อมูล</b>  (ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ วัน/เดือน/ปี .....
---	--

เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด

สำหรับสมาชิกที่ยังไม่มี  
บัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับ สอ.กยท.



- ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ
- ใบขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ เพื่อทำธุรกรรมผ่านบัตร ATM-COOP

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย) .....

(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ) .....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  สมาชิกผู้เกษียณ  สมาชิก (พนักงาน/ลูกจ้าง/นอกหน่วย) สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้).....มีความประสงค์จะเปิดบัญชี

ออมทรัพย์สหกรณ์ฯ

ออมทรัพย์สหกรณ์ฯ เพื่อทำธุรกรรมผ่านบัตร ATM-COOP พร้อมทำบัตร Thanachart CO-OP D CARD

บัตร Thanachart CO-OP CARD มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. รับความคุ้มครองประกันเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 120,000 บาท กรณีทุพพลภาพ และเสียชีวิตจากรถจักรยานยนต์ 60,000 บาท
2. ไม่ต้องเปิดบัญชีกับธนาคาร โดยเงื่อนไขบริการเป็นไปตามสหกรณ์กำหนด
3. กรณีทำวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินผ่านบัตร สามารถใช้เป็นบัตร DEBIT ซื้อสินค้าและบริการ หรือถอนเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินผ่านตู้ ATM ทุกธนาคาร (อัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการตามอัตราที่ธนาคารพาณิชย์กำหนด)
4. สอบถาม/ถอนเงินฝาก จากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มีไว้กับสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าฯ รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการรับฝากเงินของสหกรณ์ฯ ยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบ มติ ประกาศของสหกรณ์ฯ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในใบคำขอฉบับนี้ที่บังคับใช้อยู่ทุกประการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี	สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
X	<input type="checkbox"/> ได้จัดทำบัตร Thanachart CO-OP D CARD เรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ได้เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่..... พร้อมทั้งได้ออกสมุดบัญชีฝากให้เรียบร้อยแล้ว
X	..... เจ้าหน้าที่ระบบฐานข้อมูล ...../...../..... เจ้าหน้าที่งานรับฝาก ...../...../.....