



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีเงินฝาก

สภกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสภกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเกี่ยวกับเงินฝาก ดังนี้

ขอเปลี่ยนแปลงตัวอย่างลายมือชื่อ

บัญชีเลขที่.....ประเภท.....ชื่อบัญชี.....

ตัวอย่างลายมือชื่อเดิม	ตัวอย่างลายมือชื่อใหม่

ขอเปลี่ยนแปลงชื่อบัญชีเงินฝาก บัญชีเลขที่.....ประเภท.....

ชื่อบัญชี..... จากเดิมเป็นชื่อใหม่ ดังนี้

ชื่อบัญชีใหม่.....

ขอยกเลิกการถอนเงินจากบัญชีเงินฝาก

บัญชีเลขที่.....ประเภท.....เพื่อการ ดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ส่งค่าหุ้นรายเดือน | <input type="checkbox"/> ถอนดอกเบี้ย | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้รายเดือน |
| <input type="checkbox"/> ค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ | <input type="checkbox"/> ค่าเบี้ยประกันชีวิต | <input type="checkbox"/> ค่าเบี้ยประกันอัคคีภัย |
| <input type="checkbox"/> ค่าประกันสินเชื่อ | <input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมอื่น | <input type="checkbox"/> โอนฝากเงินระหว่างบัญชี |

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี

(.....)

ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้มีอำนาจ
(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่สภกรณ์ วัน/เดือน/ปี.....	(ลงชื่อ)ผู้มีอำนาจ วัน/เดือน/ปี.....