



สหกรณ์เครดิตยูเนียนฟรีเทรด จำกัด

อาคาร FTBI

เลขที่ 132, 134, 136 ซอยรามคำแหง 60/4 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ (02) 735-2290-1 โทรสาร (02) 735-1535 www.co-ftbi.com E-Mail : union_freetrade.com

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (บัญชีร่วม)

วันที่เดือน.....พ.ศ.

1. ข้าพเจ้าอายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัว
ประชาชน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ และ

2. ข้าพเจ้าอายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัว
ประชาชน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ และ

3. ข้าพเจ้าอายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัว
ประชาชน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ดังนี้

☐ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยเปิดบัญชีครั้งแรก จำนวน บาท
(.....) (ต้องไม่น้อยกว่า 100 บาท)

☐ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โดยเปิดบัญชีครั้งแรก จำนวน บาท
(.....) (ต้องไม่น้อยกว่า 1,000 บาท) การฝากเพิ่มครั้งต่อไปต้องฝากครั้งละไม่
น้อยกว่า 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) และการถอนเงินฝากสามารถถอนได้เดือนละ 1 ครั้ง โดยไม่ต้องเสีย
ค่าธรรมเนียม หากเดือนใดมีการถอนเงินมากกว่าหนึ่งครั้ง จะต้องเสียค่าธรรมเนียมการถอนครั้งต่อไปในอัตรา
ร้อยละ 1 ของจำนวนเงินที่ถอนในแต่ละครั้ง

เงื่อนไขและผู้มีอำนาจลงนามถอนเงินฝาก

☐ เจ้าของบัญชีเงินฝากสองคนลงลายมือชื่อร่วมกัน

☐ เจ้าของบัญชีเงินฝากอย่างน้อยสองคนลงลายมือชื่อร่วมกัน

☐ เจ้าของบัญชีเงินฝากสามคนลงลายมือชื่อร่วมกัน

☐ อื่นๆ.....

เงื่อนไขอื่นๆ และการจ่ายดอกเบี้ยให้เป็นไปตามประกาศ ข้อกำหนดและระเบียบของสหกรณ์
ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามประกาศ ข้อกำหนด และระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชีคนที่ 1

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชีคนที่ 2

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชีคนที่ 3

(.....)