

ใบคำขอสมัครบัตร Thanachart CO-OP D CARD

สำหรับการถอนเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย ด้วยบัตร Thanachart CO-OP D CARD ผ่านเครื่องเอทีเอ็ม (ATM)

วันที่.....

เรื่อง สมัครทำบัตรเพื่อถอนเงินจากบัญชีเงินฝากสหกรณ์ผ่านเครื่องเอทีเอ็ม (ATM)
กรอกข้อมูลเพื่อใช้ในการเปิดบัตรสหกรณ์ ดังนี้

- ชื่อภาษาไทย.....นามสกุล.....
- ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ (พิมพ์ใหญ่ทั้งหมด) ที่จะแสดงบนหน้าบัตร CO-OP D CARD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- * ระบุเหมือนหน้าบัตรประชาชน
- เลขประจำตัวสมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--

- หมายเลขบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อสะดวก.....

ซึ่งมีความประสงค์ขอทำบัตร Thanachart CO-OP D CARD และตกลงยินยอมให้สหกรณ์หักค่าธรรมเนียมรายปีในการสมัครใช้บัตรเป็นจำนวนเงิน 200 บาทต่อปี โดยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัยจะทำการหักจากบัญชีเงินกู้ยืมเงินของสมาชิก ซึ่งบัตร Thanachart CO-OP D CARD มีคุณสมบัติ ดังนี้

1. ประกันเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 120,000 บาท กรณีทุพพลภาพ และเสียชีวิตจากรถจักรยานยนต์ 60,000 บาท
2. ไม่ต้องเปิดบัญชีกับธนาคาร โดยเงื่อนไขบริการเป็นไปตามสหกรณ์กำหนด
3. ใช้กดเอทีเอ็มได้ทุกตู้ ทุกธนาคาร โดยมีอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการ ดังนี้
 - กดเงินผ่านเครื่อง ATM ธนาคารธนาชาต 10 บาทต่อครั้งทั่วประเทศ
 - กดเงินผ่านเครื่อง ATM ธนาคารอื่นในเขตจังหวัดสุโขทัย 10 บาทต่อครั้ง (ครั้งที่ 5 เป็นต้นไปเพิ่ม 10 บาท)
 - กดเงินผ่านเครื่อง ATM ธนาคารอื่น นอกเขตจังหวัดสุโขทัย 20 บาทต่อครั้ง
 - สอบถามยอดคงเหลือบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ได้ทุกตู้เอทีเอ็มกรณีสอบถามยอดคงเหลือผ่านตู้ธนาคารธนาชาตไม่คิดค่าธรรมเนียม
กรณีสอบถามยอดคงเหลือผ่านตู้ธนาคารอื่น ครั้งที่ 5 เป็นต้นไปคิดค่าธรรมเนียม 10 บาท

ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย บัญชีเลขที่.....

โดยกำหนดวงเงินในการเบิกถอนเงินจากบัญชีผ่านบัตรเอทีเอ็ม เป็นวงเงิน บาท และตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขตามที่ได้กำหนดในคำขอลบบนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อเจ้าของบัญชี
()