



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....สังกัดหน่วยงาน.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย

จำกัด สมาชิกเลขที่.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ **หักชำระค่าเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า หรือค่าเบี้ยประกันชีวิต**

ผ่านบัญชีเงินฝากเพื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์และประกันชีวิต ชื่อบัญชี.....

บัญชีเลขที่

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

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ทำการหักเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระ **ค่าเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า หรือค่าเบี้ยประกันชีวิต** ตามจำนวนเงินที่เรียกเก็บในปีนั้น ๆ และในการหักบัญชีดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้สหกรณ์ฯ แจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดบัญชีฝาก

2. ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์และประกันชีวิต ที่กำหนดไว้ดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์และประกันชีวิตหมายเลขที่เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หากข้าพเจ้าได้ย้ายไปสังกัดที่ส่วนราชการอื่น หนังสือยินยอมนี้ถือเป็นใช้ได้ต่อไป

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี/ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

.....

(.....)

วันที่.....