



หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้  
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□-□

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นเพื่อชำระค่าหุ้น

และหนี้สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ เลขที่ .....

วันที่.....วงเงินกู้.....(.....)

และชำระเงินอื่นตามภาระผูกพัน ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ตามจำนวนที่ปรากฏใน  
รายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด เป็นประจำทุกเดือนไปจนกว่าภาระ  
ผูกพันที่มีอยู่จะเสร็จสิ้น ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคาร เรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการดังกล่าวโดยหักจาก  
บัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเช่นกัน

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามข้อความข้างต้นนั้น หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่  
สหกรณ์ฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงิน จากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินนั้นแล้ว ข้าพเจ้า  
ตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด โดยตรง ทั้งนี้  
ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หัก โอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตาม  
รายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

กรณีเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ให้หนังสือยินยอมฉบับนี้ คงมี  
ผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าตลอดไป โดยให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่  
ทำหนังสือฉบับนี้ จนกว่าข้าพเจ้าจะมีหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นอย่างอื่น แจ้งให้ธนาคารทราบพร้อมกับหนังสือยินยอมจาก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

รับรองลายมือชื่อผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

ประทับตราสหกรณ์ฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคารตรวจสอบ

(โปรดประทับตราธนาคาร)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองลายมือชื่อ

(.....)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

