



หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก



เขียนที่ _____
วันที่ _____

เรียน ผู้จัดการธนาคารทหารไทยชนชาติ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่/สาขา _____

ข้าพเจ้า _____ เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท _____
บัญชีเลขที่ (10 หลัก) _____ ชื่อบัญชี _____
ที่อยู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ E-Mail _____

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน ธนชาติ จำกัด (ต่อไปนี้เรียกว่า "สหกรณ์") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data โดยการ Upload) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสหกรณ์

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่สหกรณ์ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งแก่ทางธนาคารนั้น ไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data โดยการ Upload) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์โดยตรง โดยที่ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data โดยการ Upload) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวไว้ในวรรคข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ได้ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและสหกรณ์ทราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม
(_____)

ลายมือชื่อผู้มีสิทธิส่งจ่ายตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง
ธนาคารทหารไทยชนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขา _____

ลงชื่อ _____
(_____)
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ลงชื่อ _____
(_____)
ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา

จัดส่งเอกสารได้ที่ คุณศรียัฐพล มณีสุขเกษม สหกรณ์ชนชาติ อาคารเพชรบุรี ชั้น G 1101 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทร. 0 2253 5900 ต่อ 1503

ปรับปรุงเมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565