

# หนังสือยินยอมให้หักบัญชีธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (10 หลัก) ..... ชื่อบัญชี .....

สถานที่ติดต่อเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า..... ให้แก่  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล  
(Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ฯ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า..... ให้แก่สหกรณ์ฯ ดังกล่าวหาก  
ปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์ฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชี  
เงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว  
ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์ฯ โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการ  
เรียกร้อง หรือฟ้องร้อง ให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระเงินแก่  
สหกรณ์ฯ ตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ฯ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคาร  
จะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหัก  
บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบ  
รายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์ฯ

ในกรณีเอกสารพร้อมหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม  
หนังสือยินยอมหักบัญชีเงินฝากของธนาคารฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลง  
นั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไป  
จนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและสหกรณ์ฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

สมาชิกสหกรณ์

เลขที่ .....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลายเซ็นตามที่ได้ให้ไว้กับธนาคาร)

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

ผู้รับมอบอำนาจสาขา

เอกสารที่แนบ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก (หน้าที่มีชื่อ - นามสกุล และเลขที่บัญชี)