แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์เปลี่ยนช่องทางการรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด
วันที่.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์เกี่ยวกับช่องทางการรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
ตำแหน่ง..... สังกัด/หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด ดำเนินการเปลี่ยนช่องทางการรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่การจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี พ.ศ. ..... เป็นต้นไป เว้นแต่จะมีการยื่นขอเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่นในภายหลัง ดังต่อไปนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [ ] หน้าข้อความที่ต้องการ)

[ ] เปลี่ยนจาก บัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ เลขที่..... เป็น ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (รายละเอียดตามแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์)

[ ] เปลี่ยนจาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็น บัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

( ) ออมทรัพย์ทั่วไป ชื่อบัญชี.....เลขที่.....

( ) ออมทรัพย์พิเศษทั่วไป ชื่อบัญชี.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็น/การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ	การพิจารณาอนุมัติ
[ ] เห็นควรอนุมัติ เนื่องจากตรวจสอบบัญชีแล้ว ถูกต้องและเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด [ ] ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก มีภาระหนี้เงินกู้/ภาระผูกพัน(ระบุ)..... ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ	[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... .... ลงชื่อ..... (นางดวงพร ศรีแก้วณวรรณ์) ตำแหน่ง ผู้จัดการ