

 <p>สหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด Amanah Islamic Cooperative Limited أمانة إسلامية أمانة أمانة @amanahsaving</p> <p>185 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์ พัฒนา เขตสะพานสูง กทม. 10240 โทร. 091-554-4253-4 02-058-1005</p>	<p>หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก เพื่อการลงทุน (มูออรอบะฮฺ) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ</p>	เลขที่บัญชีเงินฝาก
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	สำนักงาน

คำแนะนำ * ก่อนที่ท่านจะกรอกข้อความลงในหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากฉบับนี้ โปรดทำความเข้าใจในรายละเอียดของระเบียบสหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด ว่าด้วยการรับฝากให้เข้าใจเสียก่อน เพื่อสิทธิประโยชน์ของตัวเอง หากท่านยังมีข้อสงสัยโปรดสอบถามเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ให้เข้าใจเสียก่อน
* โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงให้สมบูรณ์ เพื่อความสะดวกของท่านและเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

รายละเอียดของการเปิดบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด
ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ).....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ออกให้ ณ จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....ขอเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์
อิสลามอمانةฮู จำกัด และขอให้รายละเอียดที่เกี่ยวข้องตามที่สหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด ประสงค์จะทราบดังนี้

ประเภทบัญชี บัญชีเงินฝากเพื่อการลงทุน มูออรอบะฮฺ ระยะเวลา 6 เดือน 1 ปี

ชื่อบัญชี/เจ้าของบัญชี

ชื่อบัญชี	หมายเหตุ : ในกรณีที่ชื่อบัญชี และชื่อเจ้าของบัญชี เป็นชื่อเดียวกัน โปรดกรอกเฉพาะบัญชีเพียงช่องเดียวเท่านั้น
ชื่อเจ้าของบัญชี	

สถานที่ติดต่อเจ้าของบัญชี

ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....
ที่ทำงาน	เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

หนังสือสำคัญประกอบการเปิดบัญชีเงินฝาก

บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> บัตรข้าราชการ <input type="checkbox"/> บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	หมายเหตุ : หลักฐานที่ใช้ในการขอเปิดบัญชีเงินฝากต้องถ่ายสำเนาแนบมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากฉบับนี้ กรณีที่เปิดเป็นนิติบุคคล ให้แนบหลักฐานผู้มีอำนาจลงนามด้วย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
องค์กร/นิติบุคคล	<input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด <input type="checkbox"/> สถานศึกษา <input type="checkbox"/> สมาคม/มูลนิธิ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... หนังสือสำคัญจดทะเบียนเลขที่..... ลงวันที่.....	

การสั่งจ่าย/ถอนเงินในบัญชี		เงื่อนไขการสั่งจ่าย
ผู้มีอำนาจในการถอน /สั่งจ่ายในบัญชี	1. ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....
	2. ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....
	3. ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....
		หมายเหตุ: ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายในบัญชีที่ระบุไว้ ไว้นอกเหนือจากเจ้าของบัญชีโปรดแนบหลักฐานด้วย
จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี		
จำนวนเงิน.....บาท (.....)		ฝากโดย <input type="checkbox"/> เงินสด.....บาท <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....บาท
เงื่อนไขในการฝากเงิน		
กรณีเงินฝากเพื่อการลงทุน มุฏอรรถะสุ ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า หากข้าพเจ้าได้ทำการถอนเงินฝากจากบัญชีเงินฝากเพื่อการลงทุนมุฏอรรถะสุก่อนครบกำหนดเวลาตามสัญญาที่ได้ทำไว้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ สงวนสิทธิ์ในการจ่ายเงินปันผลสำหรับงวดนั้น		
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความและเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์อิสลามอมานะฮ์ จำกัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไขนั้นทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวจะเป็นเหตุให้ความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นกับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ		
ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี (.....)	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (.....)