

คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงเทพ จำกัด(มหาชน)

สาขา

ข้าพเจ้า เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท

บัญชีเลขที่ ชื่อบัญชี

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าไฟฟ้าและน้ำประปา..... และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชี โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เลขที่...050-2-00004-5...ชื่อบัญชี...โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (รายได้ดำเนินการ).....

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวน ดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร ชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจาก ข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จาก สมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อ เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร							
บริการ CORPORATE ICASH COMPANY CODE <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 150px;"> <tr> <td style="width: 20px;">T</td> <td style="width: 20px;">U</td> <td style="width: 20px;">H</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ขอรับรองว่าเจ้าของบัญชีเงินฝากเป็นลูกค้าของบริษัทจริง ลงชื่อ (.....) วันที่	T	U	H					☐ ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี ☐ ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก ☐ บัญชีปิดแล้ว ☐ ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง ☐ เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง ☐ อื่น ๆ ลงชื่อ (.....) วันที่
T	U	H						

สำหรับธนาคาร

คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงเทพ จำกัด(มหาชน)

สาขา

ข้าพเจ้า เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท

บัญชีเลขที่ ชื่อบัญชี

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าไฟฟ้าและน้ำประปา..... และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชี โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เลขที่...050-2-00004-5...ชื่อบัญชี...โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (รายได้ดำเนินการ)....

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวน ดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร ชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจาก ข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จาก สมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิก โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อ เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร								
บริการ CORPORATE ICASH COMPANY CODE <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">T</td><td style="width: 20px;">U</td><td style="width: 20px;">H</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr> </table> โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ขอรับรองว่าเจ้าของบัญชีเงินฝากเป็นลูกค้าของบริษัทจริง ลงชื่อ (.....) วันที่	T	U	H						☐ ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี ☐ ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก ☐ บัญชีปิดแล้ว ☐ ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง ☐ เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง ☐ อื่น ๆ ลงชื่อ (.....) วันที่
T	U	H							

สำหรับบริษัท/ผู้อนุญาตให้หักบัญชี