

 <p><b>สหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด</b> Amanah Islamic Cooperative Limited أمناة الإسلامية التعاونية المحدودة</p> <p>325/1 อาคารไวย์สเปซ ซ้างซ.รามฯ 155 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กทม.10240 โทร. 091 554 4253-54</p>		เลขที่บัญชีเงินฝาก	
		<p>หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก มูออรอบะฮ์พิเศษ</p>	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		สำนักงาน	
<p>คำแนะนำ * ก่อนที่ท่านจะกรอกข้อความลงในหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากฉบับนี้โปรดทำความเข้าใจในรายละเอียดของระเบียบสหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด ว่าด้วยการรับฝากให้เข้าใจเสียก่อน เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านเอง หากท่านยังมีข้อสงสัยโปรดสอบถามเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ให้เข้าใจเสียก่อน</p> <p>* โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงให้สมบูรณ์ เพื่อความสะดวกของท่านและเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ</p>			
รายละเอียดของการเปิดบัญชีเงินฝาก			
<p>เรียน ผู้จัดการสหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด</p> <p>ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....</p> <p>ออกให้ ณ จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....ขอเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด และขอให้รายละเอียดที่เกี่ยวข้องตามที่สหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด ประสงค์จะทราบดังนี้</p>			
<p>โครงการ <input type="radio"/> อัลฟัตฮ์ 2 ปี <input type="radio"/> อัลฟะลาฮ์ 3 ปี <input type="radio"/> อื่นๆ.....</p>			
ชื่อบัญชี/เจ้าของบัญชี			
ชื่อบัญชี		หมายเหตุ : ในกรณีที่ชื่อบัญชี และชื่อเจ้าของบัญชี เป็นชื่อเดียวกัน โปรดกรอกเฉพาะบัญชีเพียงช่องเดียวเท่านั้น	
ชื่อเจ้าของบัญชี			
สถานที่ติดต่อเจ้าของบัญชี			
ที่อยู่ปัจจุบัน		เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....	
หนังสือสำคัญประกอบการเปิดบัญชีเงินฝาก			
บุคคลธรรมดา		<p><input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> บัตรข้าราชการ <input type="checkbox"/> บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ</p> <p><input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	
องค์กร/นิติบุคคล		<p><input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด <input type="checkbox"/> สถานศึกษา <input type="checkbox"/> สมาคม/มูลนิธิ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>หนังสือสำคัญจดทะเบียนเลขที่.....ลงวันที่.....</p>	
การสั่งจ่าย/ถอนเงินในบัญชี		เงื่อนไขการสั่งจ่าย	

<p>ผู้มีอำนาจในการถอน /ส่งจ่ายในบัญชี</p>	<p>1.ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....</p> <p>2.ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....</p> <p>3.ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....</p>	<p>..... ..... .....</p> <p>หมายเหตุ : ผู้มีอำนาจส่งจ่ายในบัญชีที่ระบุไว้ ไว้นอกเหนือจากเจ้าของบัญชีโปรดแนบหลักฐานด้วย</p>
<p><b>จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี</b></p>		
<p>จำนวน.....หน่วยลงทุน หน่วยละ.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท ตัวอักษร(.....)</p>	<p>ฝากโดย <input type="checkbox"/> เงินสด.....บาท <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....บาท</p>	
<p><b>เงื่อนไขในการฝากเงิน</b></p>		
<p>กรณีเงินฝากเพื่อการลงทุน <b>มูออรอบะฮ์พิเศษ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ลงทุนไม่สามารถถอนเงินลงทุนก่อนครบกำหนดได้</li> <li>การแบ่งอัตรากำไรระหว่างผู้ฝากกับสหกรณ์ฯ และระยะเวลาการปันผลขึ้นอยู่กับแต่ละโครงการ</li> </ul>		
<p>ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความและเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์อิสลามอมาเนฮ์ จำกัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตาม ตามเงื่อนไขนั้นทุกประการหากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวเป็นเหตุให้ความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นกับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบ ทุกประการ</p>		
<p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี (.....)</p>	<p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (.....)</p>