

 <p>สหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด Amanah Islamic Cooperative Limited أمانة إسلامية أمانة أمانة</p> <p>185 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์ พัฒนา เขตสะพานสูง กทม. 10240 โทร. 091-554-4253-4 02-058-1005</p>		<p>หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก</p> <p>มูออรอบะฮ์พิเศษ</p>		เลขที่บัญชีเงินฝาก
		<p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>		สำนักงาน
<p>คำแนะนำ * ก่อนที่ท่านจะกรอกข้อความลงในหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากฉบับนี้ โปรดทำความเข้าใจในรายละเอียดของระเบียบสหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด ว่าด้วยการรับฝากให้เข้าใจเสียก่อน เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านเอง หากท่านยังมีข้อสงสัย โปรดสอบถามเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ให้เข้าใจเสียก่อน</p> <p>* โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงให้สมบูรณ์ เพื่อความสะดวกของท่านและเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ</p>				
<p>รายละเอียดของการเปิดบัญชีเงินฝาก</p>				
<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"/> อัลฟิตฮ์ 2 ปี <input type="radio"/> อัลฟะลาฮ์ 3 ปี <input type="radio"/> อื่นๆ.....</p>				
<p>ชื่อบัญชี/เจ้าของบัญชี</p>				
<p>ชื่อบัญชี</p>		<p>หมายเหตุ : ในกรณีที่ชื่อบัญชี และชื่อเจ้าของบัญชี เป็นชื่อเดียวกัน โปรดกรอกเฉพาะบัญชีเพียงช่องเดียวเท่านั้น</p>		
<p>ชื่อเจ้าของบัญชี</p>				
<p>สถานที่ติดต่อเจ้าของบัญชี</p>				
<p>ที่อยู่ปัจจุบัน</p>		<p>เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....</p> <p>อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล์.....</p>		
<p>หนังสือสำคัญประกอบการเปิดบัญชีเงินฝาก</p>				
<p>บุคคลธรรมดา</p>		<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>		<p>หมายเหตุ : หลักฐานที่ใช้ในการขอเปิดบัญชีเงินฝากต้องถ่ายสำเนาแนบมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากฉบับนี้ กรณีที่เปิดเป็นนิติบุคคล ให้แนบหลักฐานผู้มีอำนาจลงนามด้วย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง</p>
<p>องค์กร/นิติบุคคล</p>		<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
ผู้มีอำนาจในการถอน /สั่งจ่ายในบัญชี	1.ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....
	2.ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....	หมายเหตุ : ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายในบัญชีที่ระบุ ไว้นอกเหนือจากเจ้าของบัญชีโปรดแนบ หลักฐานด้วย
	3.ชื่อ.....นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....	
จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี		
จำนวน.....หน่วยลงทุน หน่วยละ.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท ตัวอักษร(.....)		ฝากโดย <input type="checkbox"/> เงินสด.....บาท <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....บาท
เงื่อนไขในการฝากเงิน		
กรณีเงินฝากเพื่อการลงทุน มูฮอโรบะฮ์พิเศษ <ul style="list-style-type: none"> ผู้ลงทุนไม่สามารถถอนเงินลงทุนก่อนครบกำหนดได้ การแบ่งอัตรากำไรระหว่างผู้ฝากกับสหกรณ์ฯ และระยะเวลาการปันผลขึ้นอยู่กับแต่ละโครงการ 		
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความและเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์อิสลามอمانةสุ จำกัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไขนั้นทุกประการหากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวเป็นเหตุให้ความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นกับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ		
ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี (.....)	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (.....)