ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay-In Slip) ส่วนที่ 1 สำหรับธนาคาร

สหกรณ์ ออมทรัพย์พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____ วันที่/Date _____/_____/_____ สาขาที่รับชำระ _____

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน

☐ บมจ. ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) : BR.BO. 0118 / Comp Code. 46729 / Service Code : SCSC

☐ บมจ. ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) : Tbank Comp Code. 5231 / TMB Comp Code. 2236

☐ บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา : Comp Code. 97095

(Ref.No. 1) รหัสสมาชิก ☐☐☐☐☐☐☐ กรณีรหัสสมาชิกมีไม่ถึง 7 หลักให้ใส่เลข 0 ข้างหน้าแทนให้ครบ

(Ref.No. 2) รหัสวัตถุประสงค์ ☐☐☐

001 ฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ 002 ชำระค่าหุ้น/หนี้รายเดือน 003 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย

004 ซื้อหุ้นเพิ่มทุน 005 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ/ดอกเบี้ย 006 ชำระค่าประเมินหลักประกัน

007 ชำระค่าเบี้ยประกันอัคคีภัย 008 สมัครสมาชิกสมทบ

009 อื่นๆ โปรดระบุ..... **กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 009 (อื่นๆ) โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและแจ้งวัตถุประสงค์มายังสหกรณ์ด้วย

รับเฉพาะเงินสด	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount In Words		

***ค่าธรรมเนียม 10 บาท/รายการ

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by
โทรศัพท์/ Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use
ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ

ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay-In Slip) ส่วนที่ 2 สำหรับสมาชิก

สหกรณ์ ออมทรัพย์พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____ วันที่/Date _____/_____/_____ สาขาที่รับชำระ _____

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน

☐ บมจ. ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) : BR.BO. 0118 / Comp Code. 46729 / Service Code : SCSC

☐ บมจ. ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) : Tbank Comp Code. 5231 / TMB Comp Code. 2236

☐ บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา : Comp Code. 97095

(Ref.No. 1) รหัสสมาชิก ☐☐☐☐☐☐☐ กรณีรหัสสมาชิกมีไม่ถึง 7 หลักให้ใส่เลข 0 ข้างหน้าแทนให้ครบ

(Ref.No. 2) รหัสวัตถุประสงค์ ☐☐☐

001 ฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ 002 ชำระค่าหุ้น/หนี้รายเดือน 003 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย

004 ซื้อหุ้นเพิ่มทุน 005 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ/ดอกเบี้ย 006 ชำระค่าประเมินหลักประกัน

007 ชำระค่าเบี้ยประกันอัคคีภัย 008 สมัครสมาชิกสมทบ

009 อื่นๆ โปรดระบุ..... **กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 009 (อื่นๆ) โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและแจ้งวัตถุประสงค์มายังสหกรณ์ด้วย

รับเฉพาะเงินสด	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount In Words		

***ค่าธรรมเนียม 10 บาท/รายการ

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by
โทรศัพท์/ Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use
ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ

Update : 28062021