



สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

NIA SAVINGS AND CREDIT CO-OPERATIVE, LIMITED

๓๒๑ ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

โทร. ๐ ๒๒๘๘๑ ๓๓๓๙๙, ๐ ๒๒๘๘๐ ๒๘๘๑๑ โทรสาร ๐ ๒๖๒๒๘ ๖๓๓๕

ที่ สอ.สขช.จก.ว. ๓๕๘ /๒๕๖๖

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง เปิดรับเงินฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒”

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง หรือเทียบเท่า

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เรื่อง เปิดรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒”

๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษฯ

๑ ฉบับ

ตามที่ประชุมคณะกรรมการการลงทุน ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีมติเปิดรับฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒” อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ๒.๗๐ ต่อปี ระยะเวลา ๖๐ เดือน ซึ่งจะเปิดรับเงินฝากตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป โดยขอสงวนสิทธิ์ ปิดโครงการเงินฝากฯ เมื่อเต็มวงเงินประมาณ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) หรือสิ้นสุดระยะเวลา ที่ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด ปิดรับฝากเงิน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตีตประกาศให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ภายในสำนัก/กอง ได้รับทราบโดยทั่วกันด้วย จักขอบคุณอย่างยิ่ง

(นางขวัญเรือน ศรีเชื้อ)

ผู้จัดการ



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
เรื่อง เปิดรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒”
อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ๒.๗๐ ต่อปี ระยะเวลา ๖๐ เดือน

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ข้อ ๗๕ และข้อ ๘๗ และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับมติคณะกรรมการการลงทุน ในคราวประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีมติเป็นเอกฉันท์อนุมัติเปิดรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒” อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ๒.๗๐ ต่อปี ระยะเวลา ๖๐ เดือน ดังนี้

อัตราดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒”

วงเงินฝาก

อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี

ขั้นต่ำ ๑๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป

๒.๗๐

ข้อตกลงและเงื่อนไข

๑. ฝากเงินขั้นต่ำ ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ทวีคูณครั้งละหนึ่งแสนบาท โดยไม่จำกัดวงเงิน

๒. จ่ายดอกเบี้ยทุก ๖ เดือน และจะได้รับเงินต้นคืนพร้อมดอกเบี้ยงวดสุดท้ายคืนหลังวันครบกำหนด ๒ วันทำการ

๓. การถอนเงินก่อนกำหนดต้องถอนปิดบัญชีเท่านั้น โดยจะไม่ได้รับดอกเบี้ยตลอดการฝากเงิน หากได้รับดอกเบี้ยไปก่อนหน้าแล้วจะต้องคืนดอกเบี้ยที่ได้รับทั้งจำนวน และได้รับคืนเงินต้นภายใน ๒ วันทำการ

๔. ขั้นตอนการฝาก

๔.๑ เข้ามาทำธุรกรรมด้วยตนเอง ระหว่างเวลา ๐๙.๓๐-๑๑.๓๐ น. ของทุกวันทำการ

๔.๒ โอนเงินฝากเข้าบัญชีสหกรณ์ ระหว่างเวลา ๐๙.๓๐-๑๑.๓๐ น. ของทุกวันทำการ พร้อมส่งสำเนาคำขอเปิดบัญชีโครงการเงินฝากฯ และหลักฐานการโอนเงินผ่านทาง Line Official ของสหกรณ์ และส่งคำขอเปิดบัญชีโครงการเงินฝากฯ ฉบับจริงทางไปรษณีย์

ทั้งนี้ การโอนเงินฝากภายในเวลาที่กำหนด จะมีผลทันทีในวันนั้น แต่ถ้าเลยเวลาที่กำหนดไว้ การรับฝากเงินจะมีผลในวันถัดไป

๕. บัญชีที่ใช้ในการฝากเงิน

- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงศึกษาธิการ ชื่อบัญชี “สหกรณ์ สขช. จำกัด”

เลขที่บัญชี ๐๕๙-๑-๐๙๖๒๑-๘

๖. ขอสงวนสิทธิ์ปิดโครงการเงินฝากฯ เมื่อเต็มวงเงินประมาณ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) หรือสิ้นสุดระยะเวลาที่ขุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด ปิดรับฝากเงิน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุขจิตต์ ประยูรหงษ์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒”
(อัตราดอกเบี้ยรอลง ๒.๗๐ ต่อปี ระยะเวลา ๖๐ เดือน)

บัญชีเงินฝากเลขที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มีความประสงค์ที่จะขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒” จำนวนเงิน
ที่เปิดบัญชี.....บาท (.....)

ทั้งนี้ เมื่อเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โครงการ “เงินออมทวีทรัพย์ รุ่นที่ ๒” ครบกำหนด ขอให้สหกรณ์ฯ
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

และได้แนบเอกสารมาพร้อมกับใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากฯ ฉบับนี้ด้วย ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๒. หนังสือแสดงความยินยอม (PDPA) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน ๑ ฉบับ |

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อบังคับ และระเบียบสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

“ให้” ความยินยอม “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่
เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อ.....

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจาก
สหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า
และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการ
บังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ฯ ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้
เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่
ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้
..... (ระบุผลกระทบจาก
การขอถอนความยินยอม เช่น ข้าพเจ้าได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชัน
การใช้งานบางอย่างได้ เป็นต้น) และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อ
ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....
(.....)