ใบแจ้งการชำระเงิน บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Bill Payment)

ส่วนที่ 1 สำหรับสมาชิกสหกรณ์

Company Code : 91326

วันที่ชำระ.....

Company Name : **สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด**

811 ถนนสามเสน เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0-2241-0473, 0-2243-7807 โทรสาร. 0-2243-5086, 0-2243-4795, 0-2243-4798 ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.ridsaving.com

ชื่อสกุล สมาชิก.....

Ref.1 เลขสมาชิก	Ref.2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน	Ref.3 เบอร์โทรศัพท์ของสมาชิก
ตัวเลข 6 หลัก	รหัสวัตถุประสงค์ / กรณีฝากเงินเข้าบัญชี ระบุเลขที่บัญชี 10 หลัก	ใส่เฉพาะตัวเลขไม่ต้องมีเครื่องหมาย(-) เช่น 0812345678

รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน (Ref.2) - กรณีนำฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์กรมชลประทาน จำกัด ให้ระบุเลขที่บัญชี 10 หลักเพิ่มเติม

นำฝากเงิน (สาขาสามเสนเท่านั้น)	ชำระเงินกู้/หุ้น	สวัสดิการ / อื่นๆ
101 ออมทรัพย์	201 ชำระเงินงวดประจำเดือน	301 ค่าสมัครสมาชิกใหม่ / ค่าธรรมเนียมแรกเข้า
102 ออมทรัพยพิเศษ	202 ซื้อหุ้นเพิ่ม	302 ชำระเบี้ยประกันชีวิตรายปี
	203 ชำระเงินกู้ฉุกเฉิน	303 อื่นๆ
	204 ชำระเงินกู้สามัญ	
	205 ชำระเงินกู้พิเศษ	

จำนวนเงิน(บาท)	
(ตัวอักษร)	(ตัวเลข)

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

.....

(พร้อมประทับตรา)

ผู้นำฝาก.....โทร..... (ค่าธรรมเนียม 10 บาท / รายการ อัตราเดียวทั่วประเทศ)

ใบแจ้งการชำระเงิน บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Bill Payment)

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

Company Code : 91326

วันที่ชำระ.....

Company Name : **สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด**

811 ถนนสามเสน เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0-2241-0473, 0-2243-7807 โทรสาร. 0-2243-5086, 0-2243-4795, 0-2243-4798 ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.ridsaving.com

ชื่อสกุล สมาชิก.....

Ref.1 เลขสมาชิก	Ref.2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน	Ref.3 เบอร์โทรศัพท์ของสมาชิก
ตัวเลข 6 หลัก	รหัสวัตถุประสงค์ / กรณีฝากเงินเข้าบัญชี ระบุเลขที่บัญชี 10 หลัก	ใส่เฉพาะตัวเลขไม่ต้องมีเครื่องหมาย(-) เช่น 0812345678

รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน (Ref.2) - กรณีนำฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์กรมชลประทาน จำกัด ให้ระบุเลขที่บัญชี 10 หลักเพิ่มเติม

นำฝากเงิน (สาขาสามเสนเท่านั้น)	ชำระเงินกู้/หุ้น	สวัสดิการ / อื่นๆ
101 ออมทรัพย์	201 ชำระเงินงวดประจำเดือน	301 ค่าสมัครสมาชิกใหม่ / ค่าธรรมเนียมแรกเข้า
102 ออมทรัพย์ พิเศษ	202 ซื้อหุ้นเพิ่ม	302 ชำระเบี้ยประกันชีวิตรายปี
	203 ชำระเงินกู้ฉุกเฉิน	303 อื่นๆ
	204 ชำระเงินกู้สามัญ	
	205 ชำระเงินกู้พิเศษ	

จำนวนเงิน(บาท)	
(ตัวอักษร)	(ตัวเลข)

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

.....

(พร้อมประทับตรา)

ผู้นำฝาก..... โทร..... (ค่าธรรมเนียม 10 บาท / รายการ อัตราเดียวทั่วประเทศ)

คำแนะนำการใช้ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment)

1. สมาชิกที่ได้รับใบแจ้ง Bill Payment ให้กรอกรายละเอียด ดังนี้
   1.1 กรอกชื่อ - นามสกุล ของสมาชิกให้ชัดเจน ในช่อง ชื่อ - สกุลสมาชิก
   1.2 กรอกเลขสมาชิก ในช่อง (Ref.1) โดยใส่ให้ครบ 6 หลัก
   1.3 กรอกรหัสวัตถุประสงค์การชำระเงินในช่อง (Ref.2) หากต้องการฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ของท่านที่เปิดไว้กับ สอ.ชป. ให้ระบุเลขที่บัญชีเพิ่มเติม
   1.4 กรอกเบอร์โทรศัพท์ของสมาชิกในช่อง (Ref.3) เมื่อมีปัญหาสหกรณ์จะได้ติดต่อกลับได้
2. สมาชิกนำใบ Bill Payment ไปชำระเงินได้ที่เคาน์เตอร์ของธนาคารตามที่ระบุไว้ ทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ธนาคารจะออกสำเนาใบ Pay in slip พร้อมตราประทับการชำระให้สมาชิกเก็บไว้เป็นหลักฐาน โปรดตรวจสอบ ชื่อ-สกุล เลขสมาชิก จำนวนเงิน และวัตถุประสงค์การชำระเงินให้ถูกต้อง
4. **กรณีฝากเงิน นำฝากได้เฉพาะบัญชีสาขาสามเสนเท่านั้น**
5. แบบฟอร์ม 1 ใบ ชำระต่อ 1 รายการเท่านั้น
6. ผู้ฝาก - ชำระเป็นผู้เสียค่าธรรมเนียมการโอนทั้งหมดเอง ธ.กรุงไทย 10 บาท/รายการ

** เมื่อดำเนินการเรียบร้อย ไม่ต้องส่ง FAX สำเนาใบแจ้งการชำระเงิน มาที่ สอ.ชป.**
สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการชำระเงินได้ที่ WWW.RIDSAVING.COM
หรือขอรับได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด