

แบบคำขอส่งเงินสมทบของผู้ประกันตนตามมาตรา 39 โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมท.พื้นที่/ประกันสังคมจังหวัด.....

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....เป็นผู้ประกันตน  
ตามมาตรา 39 บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอส่งเงินสมทบทางธนาคารโดยวิธีหักบัญชีเงินฝากตามจำนวนที่ต้องส่งเป็นเงินสมทบเข้ากองทุน  
ประกันสังคม ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคาร.....สาขา.....ดำเนินการหักเงินจากบัญชี  
เงินฝากออมทรัพย์ ชื่อบัญชี.....(ชื่อบัญชีผู้ประกันตนและเป็นบัญชีประเภทที่สามารถทำ  
ธุรกรรมหักบัญชีได้)เลขที่บัญชี.....ตั้งแต่เงินสมทบงวด(เดือน/ปี)...../..... โดยธนาคารจะทำการ  
หักบัญชีเงินฝากเฉพาะงวดปกติเดือนละหนึ่งครั้งไม่หักบัญชีย้อนหลัง หักบัญชีในวันที่ 15 ของเดือนหลังเวลา 15.30 น.  
หากเดือนใดวันที่ 15 ตรงกับวันหยุด ธนาคารจะหักบัญชีในวันทำการถัดไปพร้อมค่าธรรมเนียมตามอัตราที่ธนาคาร  
ประกาศกำหนด (งวดปกติยกตัวอย่างเช่น หักบัญชีวันที่ 15 พ.ค. 57 เป็นเงินสมทบของงวด เม.ย. 57)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะตรวจสอบจำนวนเงินฝากให้มีเพียงพอที่ธนาคารจะหักเป็นเงินสมทบพร้อมค่าธรรมเนียมในวันที่  
ธนาคารทำการหักบัญชี หากบัญชีมียอดเงินไม่เพียงพอที่ธนาคารจะหักชำระเงินสมทบพร้อมค่าธรรมเนียม ข้าพเจ้าจะ  
ส่งเงินสมทบ ณ สำนักงานประกันสังคมหรือสถานที่อื่นตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดภายในระยะเวลาที่  
กฎหมายกำหนด หากไม่ส่งเงินสมทบติดต่อกัน 3 เดือนหรือภายในระยะเวลา 12 เดือนส่งเงินสมทบไม่ครบ 9 เดือน  
ความเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 39 ของข้าพเจ้าสิ้นสุดลงตั้งแต่วันที่นำส่งเงินสมทบ

กรณีทีประสงค์จะยกเลิกให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ธนาคาร.....  
สาขา..... และสำนักงานประกันสังคมท.พื้นที่/จังหวัด/สาขา.....  
ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)