



สาขา/Branch

วันที่/Date

ฝาก/โอน - ไม่มีสมุด
DEPOSIT-NO BOOKเลขที่บัญชี
A/C NO.

0 0 1 3 0 3 5 8 9 0

ชื่อบัญชี
A/C Name

บจ. เทเวศน์ประกันภัย

| ยอดเงินรวมเป็นตัวอักษร Total Amount in Words | | ยอดเงินรวมเป็นตัวเลข Total Amount | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|--|
| ธนาคาร/สาขา Bank/Branch | เช็คเลขที่ Cheque Number | จำนวนเงิน Amount | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

โปรดอ่านเงื่อนไขและรายละเอียดด้านหลัง Please read carefully instruction on the reverse

ชื่อผู้นำฝาก
Depositorโทร.(โปรดระบุ)
Tel.ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized signature

Teller

Authorized

- Deposit
- สำหรับธนาคาร For Branch
- ออมทรัพย์ / Saving A/C
- ฝากประจำ / Fixed A/C
- ประเภท / Term.....เดือน / Months
- ฝากระยะยาว / Long term A/C
- เงินสด / Cash
- เช็ค ธ.ไทยพาณิชย์
Cheque SCB
- เงินโอน / Tr.
- เช็คต่างธนาคาร
Cheque Clearing

SC 88(2)/2