

เงินกู้สามัญ โครงการสินเชื่อเพื่อเป็นสวัสดิการให้กับสมาชิก (สอ.)

(บุคคลค้ำประกันอย่างน้อย 2 คนร่วมกับประกัน 2 ประเภท)

เอกสารประกอบสำหรับผู้กู้

1. คำขอและหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ (แบบ สอ.ปศ.2003 สอ.) >>> พิมพ์หน้า-หลัง ในแผ่นเดียวกัน
2. หนังสือสัญญาต่อท้ายสัญญาเงินกู้ (แบบ สอ.ปศ.2025)
3. หนังสือแสดงความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (แบบ สอ.ปศ.2026)
4. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินได้รายเดือน สำหรับข้าราชการ/บำนาญ/ลูกจ้าง (แบบ สอ.ปศ.2009)
5. หนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ฯ พร้อมบัตรประจำตัวยาท สำหรับทายาทผู้กู้ ดังนี้ (แบบ สอ.ปศ.2010)
 - 5.1 สมาชิกข้าราชการบำนาญ
 - 5.2 สมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 55 ปีขึ้นไป
 - 5.3 สมาชิกถูกแจ้งอายัดจากการบังคับคดี (กู้เงินไม่เกิน 55 เท่าของเงินได้รายเดือน)
- กรณีทายาทยังไม่บรรลุนิติภาวะให้ดำเนินการ ดังนี้
ผู้กู้ต้องเขียนรับรองลงลายมือชื่อว่าเป็นทายาทจริง ในแบบ สอ.ปศ.2010 และบัตรประจำตัว พร้อมพยานรับรอง 2 คน
“ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริง ซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ”
6. สลิปเงินเดือน
7. สำเนาสมุดธนาคาร
8. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้ 3 ฉบับ และสำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสผู้กู้
9. เอกสารแสดงสถานะทางการเงินจากบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด (เครดิตบูโร) (สำหรับเงินกู้สามัญ 1 ล้านบาทขึ้นไป)
10. ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสหกรณ์ บริษัทประกันชีวิต (บมจ.ทิพยประกันภัย 1แผ่น)
11. ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสหกรณ์ บริษัทประกันภัยผู้ค้ำประกัน (บมจ.ทิพยประกันภัย 1แผ่น)
12. หนังสือยินยอมหักเงินปั้นผลและเงินเฉลี่ยคืนให้กับสหกรณ์ฯ (แบบ สอ.ปศ.2018)
13. หลักฐานแสดงการเป็นหนี้จากรนาการหรือสถาบันการเงินอื่น
 - สัญญาเช่า-ซื้อ หรือหนังสือรับการการเป็นหนี้กับธนาคารหรือสถาบันการเงินอื่น
14. หนังสือแสดงเจตนายินยอมให้สหกรณ์ฯ โอนเงินกู้ชำระหนี้แทนธนาคารหรือสถาบันการเงินอื่น

เอกสารประกอบสำหรับผู้ค้ำประกัน

1. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินได้รายเดือน สำหรับผู้ค้ำประกัน (แบบ สอ.ปศ.2014)
2. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน และสำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

หมายเหตุ กรณีคู่สมรสผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน

1. โสด ให้เขียนกำกับในช่องคู่สมรส
2. หม้าย/หย่าร้าง ให้แนบใบหย่าหรือใบมรณบัตร
3. หากนามสกุลไม่ตรงกัน ให้แนบทะเบียนสมรส

เลขที่รับ...../.....

วันที่รับ...../...../.....

หนังสือกู้...../.....

วันที่/...../.....

บัญชีเงินกู้.....



คำขอและหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ
โครงการสินเชื่อเพื่อเป็นสวัสดิการให้บัณฑิต

เขียนที่.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ..... ปี
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....

เลขาประจำที่บ้าน..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่..... ได้รับเงินได้รายเดือน/ค่าจ้าง
เดือนละ..... บาท ในเดือนนี้ข้าพเจ้ามีทุนอยู่ในสหกรณ์รวม..... ทุน เป็นเงินจำนวน..... บาทและส่วนเงินค่าหุ้นเดือนละ..... บาท ขอเสนอคำขอและสัญญาเงินกู้สามัญไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญานี้
จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอรู้เงินสามัญ จำนวนเงิน..... บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อ ชำระหนี้ การศึกษา ใช้จ่ายในครอบครัว อื่น ๆข้อ 2. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้า ขอชำระเงินกู้สามัญเป็นรายเดือน วงละเท่า ๆ กัน พร้อมดอกเบี้ย (แบบวงคงต้น) ขอชำระเงินกู้สามัญเป็นจ่ายรายเดือนพร้อมดอกเบี้ย วงละเท่า ๆ กัน (แบบวงคงที่)

ในอัตราราดออกเบี้ยตามประกาศและระเบียบของสหกรณ์ โดยขอส่งเงินกู้ด้วยสหกรณ์ภายนอกใน..... วงด

ข้อ 3. เมื่อสหกรณ์ได้จ่ายเงินให้ข้าพเจ้าไม่ว่าจะด้วยด้วยเช็ค หรือโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีที่ข้าพเจ้าแจ้งต่อสหกรณ์ให้ถือว่าข้าพเจ้า^{ได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวไปครบถ้วนแล้ว และให้ถือว่าเอกสารการรับเงินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้}

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบ.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานจ้าวังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือจากสหกรณ์ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนวงชำระหนี้ข้อ 2 ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป โดยทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานในสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์ หักนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่ากรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่า เงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งต้องเบี้ยในทันที โดยมีทักษิณถึงกำหนดเวลาที่ได้รับเงิน

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ถ้าข้าพเจ้าข่ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน หากไม่จัดการชำระหนี้ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบ.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า และเงินค่าหุ้น เงินบันเดล เงินคลังศิริคิน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ นำไปชำระหนี้ที่ต้องชำระก่อนหนี้เงินกู้นี้ได้

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามีได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ให้อ่านข้าพเจ้าจ่ายคงมูลค่าคงเหลืออยู่ต่อที่ต้องชำระหนี้ที่ต้องชำระก่อนหนี้เงินกู้นี้

ข้อ 8. หนี้สือสัญญานี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าลักษณะว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไว้ทั้งหมดหรือบางส่วนจนกว่า ข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 9. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัดโดยย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหักเงินได้แต่หันนึงที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณีเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าลักษณะว่าจะถือปฏิบัติตามค่ามินัยในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการตั้งกล่าวข้างต้นแผนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือกู้โดยตลอดแล้วเห็นถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้ คุณสมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคุณสมรสให้รับรองสถานภาพ ลงชื่อ พยาน

(.....) ลงชื่อ..... คุณสมรส / ผู้กู้ (.....) ลงชื่อ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

การรับเงิน

กรณีรับเงินกู้ด้วยตนเอง ข้าพเจ้าได้รับเงินตามสัญญานี้จำนวน..... บาท

(.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่..... ข้าพเจ้าประสงค์ให้หักชำระหนี้ค่าพร้อมดอกเบี้ย คงเหลือเงินที่

ข้าพเจ้าได้รับจริงจำนวนเงิน..... บาท (.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(.....)

แบบ สอ.ปศ. 2003 (สอ.) (แผ่นหน้า)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้กู้มีความเหมาะสม
ในการขอกู้และในขณะนี้ยังรับราชการหรือ^{ทำงานประจำอยู่}ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชา หมายถึง
ผู้บังคับบัญชาดับหัวหน้าหน่วยงาน

กรรมการเงินกู้

ลงชื่อ.....
วันที่.....

ผู้อุบัติ

การจ่ายเงินกู้

จำนวนเงิน..... บาท

หัก 1. สามัญ..... บาท

ดอกเบี้ย..... บาท

2. ฉุกเฉิน..... บาท

ดอกเบี้ย..... บาท

3. อื่นๆ..... บาท

รวมทั้ง..... บาท

จ่ายสุทธิ..... บาท

หมายเลขอีซึ๊ก.....

ลงวันที่.....

ลงชื่อ..... จนท.การเงิน

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

ลงชื่อ..... ผู้อุบัติ



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้รับ.....

ตรวจสอบรายชื่อผู้ถูกกำหนด
 พบทั้งมูล ไม่พบข้อมูล
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
/...../.....

หนังสือค้าประกันสำหรับเงินกู้สามัญ
 โครงการสินเชื่อเพื่อเป็นสวัสดิการให้กับสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สมัชชาเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

ผู้ค้าประกันคนที่ 1 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่..... ได้รับเงินได้รายเดือน / ค่าจ้างเดือนละ..... บาท

ผู้ค้าประกันคนที่ 2 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมัชชาเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่..... ได้รับเงินได้รายเดือน / ค่าจ้างเดือนละ..... บาท

ผู้ค้าประกันคนที่ 3 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมัชชาเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่..... ได้รับเงินได้รายเดือน / ค่าจ้างเดือนละ..... บาท

ผู้ค้าประกันคนที่ 4 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมัชชาเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่..... ได้รับเงินได้รายเดือน / ค่าจ้างเดือนละ..... บาท

ได้ทำหนังสือค้าประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้หนังสือค้าประกันนี้จะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้(นาย/นาง/นางสาว)..... ภูมิใจ..... จำนวนเงิน..... บาท(.....)

ตามคำขอและหนังสือค้าประกันนี้..... ลงวันที่..... และผู้รู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้าประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอนเบี้ย

และค่าสินใหม่ทดแทน ตลอดจนค่าธรรมดิติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้าประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินวดชำระหนี้ อัตราราคาเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในคำขอและหนังสือ กู้เงินสามัญนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนี้ ฯ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินใหม่ทดแทน ตลอดจนค่าธรรมดิติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า ถ้าข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่นหรือออกจากบ้านเดิมเป็นคราวเดียว ไม่ว่าเพราะเหตุใด ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพันจากการค้าประกัน รายนี้จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้าประกันไว้นั้นจะได้จัดให้สมາชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ที่นั้นสมควรเข้าเป็นผู้ค้าประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ทักษิณหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์จากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าเพิ่งได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าเพิ่งได้รับหรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ ทั้งปัจจุบันและอนาคตของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มืออยู่ตลอดไป ทั้งนี้จังหวะได้ชำระหนี้ที่ค้าประกันนี้ โดยลื้นชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นได้ของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานในสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ จะได้รับชำระหนี้นั้นสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ายังได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญา ให้ถือว่า ข้าพเจ้ายังคงมีภาระหนี้สูญตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ผู้ค้าประกันและคู่คู่สมรส(ถ้ามี) ได้อ่านข้อความในคำเตือนและหนังสือค้าประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ผู้ค้าประกันคนที่ 1 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ ลงชื่อ.....คู่สมรส / ผู้ค้าประกัน (.....)	ลงชื่อ.....พยาน (.....) สมัชชาเลขทะเบียนที่.....	เป็นผู้ค้าประกันสมາชิกอื่น (เชื้อ-สกุล) 1..... 2.....
ผู้ค้าประกันคนที่ 2 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ ลงชื่อ.....คู่สมรส / ผู้ค้าประกัน (.....)	ลงชื่อ.....พยาน (.....) สมัชชาเลขทะเบียนที่.....	เป็นผู้ค้าประกันสมາชิกอื่น (เชื้อ-สกุล) 1..... 2.....
ผู้ค้าประกันคนที่ 3 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ ลงชื่อ.....คู่สมรส / ผู้ค้าประกัน (.....)	ลงชื่อ.....พยาน (.....) สมัชชาเลขทะเบียนที่.....	เป็นผู้ค้าประกันสมາชิกอื่น (เชื้อ-สกุล) 1..... 2.....
ผู้ค้าประกันคนที่ 4 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ ลงชื่อ.....คู่สมรส / ผู้ค้าประกัน (.....)	ลงชื่อ.....พยาน (.....) สมัชชาเลขทะเบียนที่.....	เป็นผู้ค้าประกันสมາชิกอื่น (เชื้อ-สกุล) 1..... 2.....

เอกสารประกอบการค้า..... สำเนาบัตรผู้กู้ / ผู้ค้าประกัน พร้อมรับรองสำเนา

2. สำเนาสมุดคู่ฝ่าย (กรณีโอนเงินกู้เข้าบัญชี)

คำเตือน ... สมัชชาคนหนึ่งจะเป็นผู้ค้าประกันสำหรับผู้กู้มากกว่าสี่คนในเวลาเดียวกันไม่ได้...

ลงชื่อ..... จนท.ผู้ตรวจสอบสัญญา (.....)
-------------	-------------------------------------



หนังสือสัญญาต่อท้ายสัญญาเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการทางด้านหนี้ พ.ศ.2558 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....
สมชายกเลขา鄙เปียนที่ อายุ.....ปี ปัจจุบันรับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง
สังกัดหน่วยงาน..... ที่อยู่ปัจจุบัน
..... โทรศัพท์ ชื่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้กู้”
ขอทำหนังสือนี้ให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้กู้” ตามสัญญาเลขที่.....
ลงวันที่.....

1. หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระเงินกู้ตามสัญญาและได้มีการทางานให้ชำระหนี้นั้น นอกจากทางานข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันได้แล้ววันให้สหกรณ์ออมทรัพย์รุ่มปศสัตว์ จำกัด ทางานจากบคคลดังต่อไปนี้

1) (นาย/นาง/นางสาว) ที่อยู่ปัจจุบัน

..โทรศัพท์ มีความสัมพันธ์เป็น...

2) (นาย/นาง/นางสาว).....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ มีความสัมพันธ์เป็น...

2. บุคคลที่สหกรณ์มีสิทธิ์ทางความหนี้บุคคลอื่น ได้แก่ บุคคลอื่นที่ลูกหนี้ระบุชื่อไว้ให้ทางความหนี้ได้ตามข้อ 1

3. บรรดาหนังสือจดหมายคำบอกร่างไว้ด้วยสิ่งของน้ำที่มีอยู่ในประเทศไทย เช่น น้ำเงี้ยว น้ำมะนาว น้ำขิง น้ำผึ้ง น้ำกระเทียม น้ำพริกเผา น้ำจิ้มน้ำปลา เป็นต้น ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการปรุงอาหารไทย ทำให้รสชาติอร่อยและมีเอกลักษณ์เฉพาะตัว

ลงชื่อ ผู้ก่อ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



ใช้สำหรับผู้กู้เงินสามัญ

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ บำนาญ
หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากการณ์ ณ ที่จ่าย ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รับราชการหรือทำงาน
ในตำแหน่ง.....สังกัด..... สมาคมสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... บัญชีบัน大洋บัญชีบานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....อัมมีหนึ่งผู้พัน大洋บัญชีบานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ตามสัญญาเงินดูแลที่.....
วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือผู้มีหน้าที่ดำเนินการหักเงินรายเดือนจากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุน
บำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบช.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับหรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้
หนี้เงินร้านผู้ค้าประจำ กองฝาก ค่าธรรมเนียม และอื่นๆ ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบช.) กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ
กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมแล้วแต่กรณี โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าได้ทราบล่วงหน้า และ
ข้าพเจ้าจะไม่เอาผลได้ ๆ กับเจ้าหน้าที่จ่ายเงินทั้งสิ้น

2. กรณีข้าพเจ้าเข้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ ไม่ว่าเพาะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้ง
เป็นหนังสือให้สหกรณ์ และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายใน 15 วันทำการนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้หน่วยจ่ายเงินเดือนของส่วนราชการที่สังกัดใหม่
ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบช.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าหุ้น
หนี้เงินกู้ หนี้เงินร้านผู้ค้าประจำ กองฝาก ค่าธรรมเนียม และอื่นๆ ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เป็นลำดับแรกตลอดไป เช่นเดียวกับ ข้อ 1 ทั้งนี้นักว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิงแล้ว

3. ในกรณีข้าพเจ้าลาออกจากราชการ เนื่องจากครบกำหนดเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามมาตรการปรับปรุง
อัตรากำลังของส่วนราชการ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ
ได้รับจากทางราชการชำระหนี้เงินกู้ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ที่ได้ทำหนังสือหรือได้ร้องขอมา

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตาม
เจตนาและข้อความที่ข้าพเจ้าทุกประการ หากจะมีการยกเลิกหนังสือยินยอมฉบับนี้จะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เท่านั้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานโดยให้มีผลตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไปจนกว่าการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....



ใช้สำหรับทายาทของผู้ถูก

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เรียน หัวหน้าหน่วยเบิกจ่ายสังกัดกรมปศุสัตว์⁽¹⁾

ตามที่(นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... สังกัด.....

ได้ทำสัญญาจัดซื้อสัญญา..... เป็นเงินจำนวน..... บาท(.....)⁽²⁾ นั้น

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าถูมารยาชื่อท้ายนี้ในฐานะทายาทโดยธรรมของ(นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ถูก)

ขอให้ความยินยอมไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ว่าเมื่อผู้ถูกถึงแก่กรรมและยังมีหนี้ค้างชำระกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
ข้าพเจ้าขอให้หัวหน้าหน่วยเบิกจ่ายสังกัดกรมปศุสัตว์หักเงินบำเหน็จกothod หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อชำระหนี้ให้แก่
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นเงินจำนวน..... บาท(.....)⁽³⁾

โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อให้ความยินยอมไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานเรียบร้อยแล้ว โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ..... บิดา
(.....)

ลงชื่อ..... มารดา
(.....)

ลงชื่อ..... สามี/ภริยา
(.....)

ลงชื่อ..... บุตร
(.....)

ลงชื่อ..... บุตร
(.....)

ลงชื่อ..... บุตร
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หมายเหตุ (1) หัวหน้าหน่วยเบิกจ่ายสังกัดกรมปศุสัตว์ หมายถึง (1) ส่วนกลาง ผู้อำนวยการกองคลังกรมปศุสัตว์/ (2) ส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการที่มีอำนาจเบิกจ่าย
(2) จำนวนเงินกู้ตามสัญญาถูมารยาชื่อ (ผู้ถูกเป็นผู้ลงจำนวนเงินกู้ตามสัญญา)

(3) จำนวนเงินกู้คงเหลือ ณ วันที่สมาชิกได้รับเงินบำเหน็จ และเงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ (หน่วยเบิกจ่ายเป็นผู้ลงจำนวนเงิน)

(4) ยืนแบบหนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ฯ สำหรับทายาทของผู้ถูก ดังนี้

1. สมาชิกข้าราชการบำนาญ
2. สมาชิกถูกแจ้งอย่างจัดจากการมีบังคับคดี (กู้เงินไม่เกิน 45 เท่าของเงินได้รายเดือน)
3. สมาชิกที่อายุตั้งแต่ 55 ปีขึ้นไป

กรณีทายาทยังไม่บรรลุนิติภาวะให้ดำเนินการดังนี้

1. ผู้ถูกรับรองลงลายมือชื่อว่าเป็นทายาทจริง และพยาน 2 คน รับรองข้อความดังนี้ (ด้านล่างชื่อของทายาท)
“ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ..... จริง ซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ”
2. ผู้ถูกรับรองลงลายมือชื่อ
3. พยาน 2 คน รับรองลงลายมือชื่อ



ใช้สำหรับผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ บำนาญ
หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากการณ์ ที่จ่าย ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่ พ.ศ.

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... รับราชการหรือทำงาน
ในตำแหน่ง..... สังกัด..... สมা�ชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอบ/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อันมีหนึ่งผู้พันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ในฐานะผู้ค้าประกันของ
(นาย/นาง/นางสาว)..... ตามสัญญาเงินกู้เลขที่..... วันที่.....
จำนวนเงิน..... บาท(.....) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือผู้มีหน้าที่ดำเนินการ
หักเงินรายเดือนจากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่ายเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับ
ลูกจ้างประจำ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมแล้วแต่กรณี หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือออกกล่าวให้แก่
ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และข้าพเจ้าจะไม่เอาผิดใด ๆ กับเจ้าหน้าที่จ่ายเงินทั้งสิ้น

2. กรณีข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้ง
เป็นหนังสือให้สหกรณ์ และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายใน 15 วันทำการนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้หน่วยจ่ายเงินเดือนของส่วนราชการ
ที่สังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือ
เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เป็นลำดับแรกตลอดไป เช่นเดียวกับ ข้อ 1 ทั้งนี้ยกเว้นที่ได้ชำระหนี้ที่ค้าประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

3. ในกรณีข้าพเจ้าลาออกจากราชการ เนื่องจากครบกำหนดเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามมาตรการปรับปรุง
อัตรากำลังของส่วนราชการ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก
ทางราชการชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ที่ได้ทำหนังสือหรือได้ร้องขอมา

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง
ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ หากจะมีการยกเลิกหนังสือยินยอมฉบับนี้จะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เท่านั้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานโดยไม่ผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....



ใช้สำหรับผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ บำนาญ
หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากการณ์ ที่จ่าย ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่ พ.ศ.

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... รับราชการหรือทำงาน
ในตำแหน่ง..... สังกัด..... สมা�ชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตราช/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อันมีหนึ่งผู้พันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ในฐานะผู้ค้าประกันของ
(นาย/นาง/นางสาว)..... ตามสัญญาเงินกู้เลขที่..... วันที่.....
จำนวนเงิน..... บาท(.....) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือผู้มีหน้าที่ดำเนินการ
หักเงินรายเดือนจากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่ายเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับ
ลูกจ้างประจำ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมแล้วแต่กรณี หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือออกกล่าวให้แก่
ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และข้าพเจ้าจะไม่เอาผิดใด ๆ กับเจ้าหน้าที่จ่ายเงินทั้งสิ้น

2. กรณีข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้ง
เป็นหนังสือให้สหกรณ์ และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายใน 15 วันทำการนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้หน่วยจ่ายเงินเดือนของส่วนราชการ
ที่สังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือ
เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เป็นลำดับแรกตลอดไป เช่นเดียวกับ ข้อ 1 ทั้งนี้ยกเว้นที่ได้ชำระหนี้ที่ค้าประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

3. ในกรณีข้าพเจ้าลาออกจากราชการ เนื่องจากครบกำหนดเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามมาตรการปรับปรุง
อัตรากำลังของส่วนราชการ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก
ทางราชการชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ที่ได้ทำหนังสือหรือได้ร้องขอมา

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง
ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ หากจะมีการยกเลิกหนังสือยินยอมฉบับนี้จะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เท่านั้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานโดยไม่ผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....



หนังสือยินยอมหักเงินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เบี้ยนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ยินยอมให้สหกรณ์ฯ
หักเงินปันผลและเงินผลประโยชน์ หรือเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ บัญชีเลขที่..... หรือเงินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของข้าพเจ้า ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้า
ยังส่งชำระเงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ เพื่อชำระเงินค่าเบี้ยประกัน เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าสมาคมผ่านกิจสังเคราะห์ หรือเงินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้กับสหกรณ์ฯ
เพื่อดำเนินการจ่ายเงินให้กับข้าพเจ้าต่อไป ดังนี้

1. เงินค่าเบี้ยประกัน

- 1.1 ประกันชีวิต (ตามแบบใบคำขอเอาประกันภัย)
- 1.2 ประกันสมาชิกไม่สามารถชำระหนี้ได้ (ตามแบบใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ค้ำประกัน)

2. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าสมาคมผ่านกิจสังเคราะห์

- 2.1 สมาคมผ่านกิจสังเคราะห์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.)
- 2.2 สมาคมผ่านกิจสังเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

3. เงินอื่น ๆ

หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะชำระเงินกู้
ครบถ้วนตามสัญญา หรือได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม
เจตนาหมายของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอมสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

ในการให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหว
เพื่อใช้ในการพิจารณาขอสินเชื่อ และ/หรือการทำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ("สหกรณ์") ใน การเก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ชื่อ – นามสกุล วันเดือนปีเกิด อายุ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน อีเมล์ ตำแหน่ง สังกัด สถานที่ปฏิบัติงาน อัตราเงินเดือน อายุราชการ วันเกษียณอายุราชการ สถานะสมรส ชื่อคู่สมรส สิลปะเงินเดือน ข้อมูลการต้องคดี ข้อมูลเครดิต และ ข้อมูลอ่อนไหว เช่น ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์แก่ผู้รับประกันและ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อวัตถุประสงค์ ในการพิจารณาขอสินเชื่อและการทำประกันชีวิตและ/หรือประกันภัยผู้ค้ำประกันกับสหกรณ์

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ใน การเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย ("ประมวลผล") ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้รับประกันเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกัน การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการได้ฯ วันเกี่ยวกับธุรกิจประกัน โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกัน ตัวแทนประกันชีวิตและ/หรือตัวแทนประกันภัยผู้ค้ำประกัน นายหน้าประกันชีวิตและ/หรือนายหน้าประกันภัยผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือบริษัทประกันหรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีประวัติ และ/หรือข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ เปิดเผยข้อมูลอ่อนไหวให้แก่ผู้รับประกันหรือตัวแทนของผู้รับประกันชีวิตและ/หรือ ตัวแทนประกันภัยผู้ค้ำประกัน เพื่อการทำประกัน หรือการพิจารณาสินไหมตามกรมธรรม์ประกันได้

ข้าพเจ้ารับรองความถูกต้องและยืนยันว่าได้รับความยินยอมเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลจากบุคคลในครอบครัวในกรณีที่ ข้าพเจ้าให้ข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือข้อมูลอ่อนไหวของบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูล อ่อนไหวของบุคคลในครอบครัวที่ข้าพเจ้าได้ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือ ผู้รับประกันนั้น เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง รวมถึงได้แจ้งให้บุคคลเหล่านั้น ทราบถึงวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลแล้ว

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

(.....)



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้นำเงินกู้เพิ่มทุนสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ได้ยื่นคำขอเงินสามัญ จำนวน..... บาท(.....)

กับสหกรณ์ฯ โดยข้าพเจ้ามีทุนเรือนหุ้น จำนวน..... บาท ซึ่งไม่ถึงอัตราที่สหกรณ์ฯกำหนดไว้(อัตรา้อยละ 10 ของวงเงินที่ขอ)

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ นำเงินกู้ที่ข้าพได้รับ หักเพิ่มหุ้นในอัตราที่สหกรณ์ฯ กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ..... ผู้กู้

(.....)



ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ “สินเชื่อปลอดภัยพิเศษ” (ทุนคงที่)

1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย (ผู้ถือ)

ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....
 บัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่
 สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า วัน/เดือน/ปีเกิด น้ำหนัก/ส่วนสูง/..... อายุชาติ / สัญชาติ/
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 อาชีพ ตำแหน่ง
 สถานที่ทำงาน : ที่อยู่ โทรศัพท์

2. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้รับประโยชน์ :

ลำดับที่ 1 : สาหร่ายน้ำอ่อนทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด (ตามการระบุพื้นที่)
 ลำดับที่ 2 :

ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย :

ลำดับที่ 1 : ผู้ใหญ่

ลำดับที่ 2 :

3. จำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องการ (เงินถ้วนในสัญญาเงินถ้วน) :

เวลา

น.

สืบสุดวันที่

ระยะเวลาผ่อนชำระเงินถ้วน :

ปี

4. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่

5. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุ หรือการขอเอาประกันภัยโรคร้ายแรง หรือถูกปฏิเสธการด้อยอายุสัญญาประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม หรือ เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่

ใช่ โปรดระบุ ไม่ใช่

6. ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเจ็บป่วย หรือได้รับบาดเจ็บ หรือเคยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมด้วยสาเหตุของโรคใดๆ หรือการบาดเจ็บใดๆ ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ ไม่ใช่

○ ไม่ใช่

7. ท่านเคยได้รับการรักษา หรือเคยได้รับการออกเล่าจากแพทย์ว่าท่านเป็นโรคหัวใจ โรคความดันโลหิต โรคตับ โรคไต โรคเบาหวาน โรคลมชัก โรคเอดส์ หรือมีเลือดบางต่อ ไวรัส HIV โรคเลือด โรคเกี่ยวกับสมอง โรคมะเร็ง โรคปอด โรคของกระดูกและล้านเนื้อ โรคของระบบทางเดินอาหาร หรือโรคอื่นใด หรือมีโรคประจำตัวใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ ไม่ใช่

○ ไม่ใช่

8. ขณะนี้ท่านกำลังเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ หรือมีอวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใดพิการหรือไม่สมประกอบ หรือมีความบกพร่องทางจิต ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ ไม่ใช่

○ ไม่ใช่

9. ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือคึ่มสุรา หรือสิ่งมึนเมา หรือเครื่องคั่มที่มีผลก่ออันตรายประจำตัว หรือเคยรับการรักษาเกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรังหรือยาเสพติดให้โทษ ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ ไม่ใช่

○ ไม่ใช่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยแผลงข้างต้นนี้เป็นจริงและสมบูรณ์เท่าที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อ นอกเหนือนี้ข้าพเจ้าขึ้นยยอมให้แพทย์โรงพยาบาล หรือองค์กรอื่นใดที่มีบันทึก หรือทราบเรื่องเกี่ยวกับข้าพเจ้า หรือสุขภาพของข้าพเจ้าที่จะมอบข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการรักษาพยาบาล และสภาพร่างกายของข้าพเจ้ารวมถึงที่อาจเกี่ยวข้องกับการตรวจทดสอบผล เลือดเพื่อตรวจหาเชื้อไวรัส HIV ให้แก่บริษัท พิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เอกสารนี้ไม่ใช้สัญญาประกันภัย ท่านจะได้รับความคุ้มครองเมื่อได้รับการยืนยันจากบริษัทแล้ว

ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วัน/เดือน/ปี ที่ขอเอาประกันภัย..... ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

(_____)

 ตัวแทนประกันภัย นายหน้าประกันภัยวินาศภัยรายนี้ ในอนุญาตเลขที่

คำศัพท์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
 ให้ตอบคำว่า ข้างต้นดำเนินความจริงทุกข้อ ทำกผู้ขอเอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือเอกสารข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาดังกล่าวเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิยกเลิกสัญญาดำเนินการตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญาฉบับนี้

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
63/2 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 1736, 0-22392225
โทรสาร 0-26432997
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533



บริษัท ดิพาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS
63/2 Rama 9 Road, Huay Kwang,
Bangkok 10310
Tel. 1736, 02-2392225
Fax 0 26432997
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ด้ามประกัน

ผู้เอาประกัน / ผู้ค้ำประกัน

ค้ายาพเจ้า / ผู้ค้ำประกันดังรายชื่อต่อไปนี้

ทำที่.....

วันที่.....

1. เลขสมाचิก..... ดำเนิน.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วงศ์.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เมือง..... และ.....
..... บอร์โตร.....
2. เลขสมाचิก..... ดำเนิน.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วงศ์.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เมือง..... และ.....
..... บอร์โตร.....
3. เลขสมाचิก..... ดำเนิน.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วงศ์.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เมือง..... และ.....
..... บอร์โตร.....
4. เลขสมाचิก..... ดำเนิน.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วงศ์.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เมือง..... และ.....
..... บอร์โตร.....

รายละเอียดการทำประกัน

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันความรับผิดในนามของผู้ค้ำประกันให้กับผู้ถูก สำหรับจำนวนเงินที่ก้างชำระเงิน 2 รายการ ติดต่อกันตาม สัญญาที่ประกันที่คงเหลือไว้ และผู้ถูกได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้ให้ถูกแล้วท่านนี้ โดยสัญญาค้ำประกันดังกล่าวต้องมี ความผูกพันตามสัญญาเงินถูกประเกต จำนวนเงิน เลขที่ วันที่

จำนวนเงิน บาท

มีระยะเวลาชำระคืน อัตราดอกเบี้ย (%) จำนวนเงินเอาประกันภัย บาท

(*จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินที่มีความเสี่ยงภัย คือ เงินถูก หักด้วยมูลค่าหุ้นของผู้ถูก) ทั้งนี้จำนวนเงินชำระความรับผิด คือยอดเงินดันที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินถูกรายนั้น) หักด้วยหัวรพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้ถูกที่มีอยู่ กับผู้ให้ถูกทั้งหมดแล้วหักด้วยความรับผิดสำหรับแต่ละคนที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง

ขอรับรองว่าคำแฉลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....	ผู้ค้ำประกัน 1	ลงชื่อ.....	ผู้ค้ำประกัน 3
ลงชื่อ.....	ผู้ค้ำประกัน 2	ลงชื่อ.....	ผู้ค้ำประกัน 4

หนังสือยินยอมและเห็นชอบจากผู้ถูก

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... สถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เมือง..... เลขสมाचิก..... ซึ่งเป็นผู้ถูกเงินตาม

สัญญาถูกยืมเงินเลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... บาท ที่ได้ทำสัญญาถูกยืมเงินไว้ กับ..... ในฐานะผู้ให้ถูกนี้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

1. ในกรณีที่ข้าพเจ้าพิศนัคชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้ถูกนำหัวรพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้ถูกทั้ง จำนวนมาหักชำระหนี้ที่ต้องค้างชำระ ได้ก่อนเป็นอันดับแรก
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยซึ่งชำระหนี้แทนผู้ค้ำประกันมีสิทธิ์ไม่เสียเงินจากข้าพเจ้าทันที ตามจำนวนเงินที่ได้ขาดใช้ ไปนั้น ในฐานะผู้ค้ำประกันตามมาตรา 229 บ 693 และในฐานะผู้รับประกันภัยตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่ง และพาณิชย์

ลงชื่อ..... ผู้ถูก
(.....)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

ให้ดูถูกอาญาตามข้อบังคับตามความเริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปิดความเริง หรือแฉลซข้อมูลเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทฯ มีสิทธิยกเลิกสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการชำระค่าเดินทางหากเดินทางไปได้



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
แบบ สอ.ปศ.3003

ใบนำฝาก DEPOSIT Slip

สังกัด

Office

วันที่

Date

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

ออมทรัพย์พิเศษ

โครงการ

เงินสด Cash

Account Type Savings Deposit

Special Savings Deposit

.....

รายการโอน Transfer

อื่นๆ Other

ชื่อบัญชี Account Name		เลขที่บัญชี Account No.	_____ - _____
ยอดรวมเป็นตัวอักษร Amount in Words		จำนวนเงิน Amount in Baht	ลายมือชื่อผู้นำฝาก
ธนาคาร / สาขา Bank/Branch	เลขที่เช็ค Cheque Number	จำนวนเงิน Amount in Baht	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ยอดรวมฝากเข้าเป็นตัวอักษร Amount in Words		จำนวนเงิน Amount in Baht	ลายมือชื่อผู้จัดการ
การยืนยัน			

ตรวจสอบรายชื่อผู้ถูกกำหนด

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> พนักงาน | ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ |
| <input type="checkbox"/> ไม่พนักงาน | (.....) / |



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

บัญชีเลขที่.....

วันที่

ถึง สำนักงานออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

ข้าพเจ้า(ชื่อเต็ม)..... อายุ..... ปี สามาชิกเลขทะเบียนที่.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

สังกัด..... ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสำนักงานนี้
ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำมั่นเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อ
ของข้าพเจ้าในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบการของสำนักงานนี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่งใช้อยู่ในเวลาหนึ่งๆทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ผู้ตอบรับ..... ผู้อนุมัติ.....



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง เงื่อนไขการฝากเงินและถอนเงิน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ได้เปิดบริการเงินฝากออมทรัพย์และออมทรัพย์พิเศษ โดยมีเงื่อนไขการฝาก และถอนเงินดังนี้

1. เงื่อนไขการฝากเงิน

1.1 เงินฝากออมทรัพย์

1. ผู้ฝากเงินสามารถเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ได้เพียงบัญชีเดียว โดยจำนวนเงินฝากในบัญชี ณ เวลาใดเวลาหนึ่งจะต้องไม่น้อยกว่า หนึ่งร้อยบาท

2. จำนวนเงินฝากในแต่ละครั้งต้องไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยบาท

3. อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 1.85 ต่อปี

1.2 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

1. ผู้ฝากเงินสามารถเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษได้ไม่เกินสามบัญชี โดยจำนวนเงินฝาก ในบัญชี ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง จะต้องไม่น้อยกว่าหนึ่งพันบาท

2. จำนวนเงินฝากในแต่ละครั้งต้องไม่น้อยกว่าห้าร้อยบาท

3. อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.65 ต่อปี

2. เงื่อนไขการถอนเงิน

2.1 เงินฝากออมทรัพย์

1. สมาชิกถอนเงินฝาก

2. การถอนเงินฝากออมทรัพย์ในแต่ละครั้งจะต้องมีจำนวนเงินไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยบาท

3. ต้องมีเงินคงเหลือในบัญชีไม่ต่ำกว่าหนึ่งร้อยบาท

2.2 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

1. สมาชิกถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษได้เพียงเดือนละ 1 ครั้ง โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมหากเดือนใดถอนเงินครั้งที่สองและครั้งต่อๆไป จะเสียค่าธรรมเนียมการถอนเงินในอัตราร้อยละหนึ่งของจำนวนเงินที่ถอนโดยคิดขั้นต่ำ 100 บาท แต่ไม่เกิน 1,000 บาท

2. การถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษในแต่ละครั้งจะต้องมีจำนวนเงินไม่น้อยกว่าห้าร้อยบาท

3. ต้องมีเงินคงเหลือในบัญชีไม่ต่ำกว่าหนึ่งพันบาท

หมายเหตุ สมาชิกถอนเงินวงเงินตั้งแต่ 1,000,000 – 5,000,000 บาท ให้แจ้งล่วงหน้า 5 วัน และถอนเงินกินจำนวนเงิน 5,000,000 บาท ขึ้นไป ให้แจ้งล่วงหน้า 15 วัน หากสมาชิกท่านใดไม่แจ้งล่วงหน้าจะต้องเสียค่าธรรมเนียมการถอนเงินในอัตราร้อยละหนึ่งของจำนวนเงินที่ถอนโดยคิดขั้นต่ำ 100 บาท และไม่เกิน 1,000 บาท

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมปศุสัตว์ จำกัด
บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงินประเภท.....

ชื่อผู้ฝาก.....บัญชีเงินฝากเลขที่.....

ตัวอย่างลายมือชื่อ

1.....

2.....

3.....

เงื่อนไขการถอนเงิน.....

ผู้ขอเปิดบัญชี.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เปิดบัญชีเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ.....