

เลขที่รับ..... /

วันที่รับ..... / /



หนังสือที่..... /

วันที่..... / /

บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอและหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ

เขียนที่..... **สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด**

วันที่ **10** เดือน **มิถุนายน** พ.ศ. **2562**

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

ข้าพเจ้า **นายวัน ที่เขียน** สมาชิกสหทะเบียนที่ **00006** อายุ **50** ปี
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง **เจ้าพนักงานสัตวบาลชำนาญงาน** สังกัดหน่วยงาน **สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด**
 เลขประจำตัวประชาชน **111111111111** ที่อยู่ปัจจุบัน **69/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400**
 โทรศัพท์ **089-2182324** เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่ **1 พฤศจิกายน 2537** ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง
 เดือนละ **30,100.00** บาท ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์รวม **30,000** หุ้น เป็นเงินจำนวน **300,000.00** บาท
 และส่งเงินค่าหุ้นเดือนละ **2,000** บาท ขอเสนอคำขอและสัญญาเงินกู้สามัญไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญานี้
 จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอเงินกู้สามัญ จำนวนเงิน **1,806,000.00** บาท (**หนึ่งล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน**)
 โดยจะนำไปใช้เพื่อ ☒ ชำระหนี้ ☐ การศึกษา ☐ ใช้จ่ายในครอบครัว ☐ อื่น ๆ

ข้อ 2. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืนภายใน **150** งวด โดยชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราตามประกาศและ
 ระเบียบของสหกรณ์

ข้อ 3. เมื่อสหกรณ์ได้จ่ายเงินให้ข้าพเจ้าไม่ว่าจะจ่ายด้วยเช็ค หรือโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีที่ข้าพเจ้าแจ้งต่อสหกรณ์ให้ถือว่าข้าพเจ้า
 ได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวไปครบถ้วนแล้ว และให้ถือว่าเอกสารการรับเงินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ
 เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด
 หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือจากสหกรณ์ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2
 ความยินยอมนี้ให้มีผลตลอดไป โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อ
 หน่วยงานในสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่ากรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่า
 เงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพิกัดนี้ถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่าถ้าข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการหรืองานประจำ
 ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน หากไม่จัดการชำระหนี้ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอม
 ให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใด
 ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า และเงินค่าหุ้น
 เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับหรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ นำไปชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยที่ค้างชำระต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ
 และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ให้ถือว่าข้าพเจ้ายกยอให้มีอำนาจตามที่จะไปไต่สวนในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ 8. หนังสือสัญญานี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนจนกว่า
 ข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์แล้วและจะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 9. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัดโดยย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
 หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง
 ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับ
 จากทางราชการหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณีเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน
 และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ
 หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ **วัน ที่เขียน** ผู้กู้ คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ ลงชื่อ **สวส ไม่สา** พยาน
 (**นายวัน ที่เขียน**) ลงชื่อ **เดือน ที่เขียน** คู่สมรส / ผู้กู้ (**นางสาวสวส ไม่สา**)
 (**นางเดือน ที่เขียน**) สมาชิกสหทะเบียนที่ **00007**

ความเห็นผู้บังคับบัญชา
 (ยกเว้นผู้ที่ใช้หุ้นค้ำประกัน/ผู้เกษียณอายุ)
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้กู้มีความเหมาะสม
 ในการขอและในขณะนี้อย่างรับราชการหรือ
 ทำงานประจำอยู่

ลงชื่อ..... **ชอน ขวนชม**

(**นายชอน ขวนชม**)

ตำแหน่ง **ปศุสัตว์จังหวัด**

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชา หมายถึง
 ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าหน่วยงาน

กรรมการเงินกู้

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ผู้อนุมัติ

การจ่ายเงินกู้

จำนวนเงิน..... บาท

หัก 1. สามัญ..... บาท

ดอกเบี้ย..... บาท

2. ลูกหนี้..... บาท

ดอกเบี้ย..... บาท

3. อื่นๆ..... บาท

รวมหัก..... บาท

จ่ายสุทธิ..... บาท

หมายเลขเช็ค.....

ลงวันที่.....

ลงชื่อ..... จหน.การเงิน

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ.....

ผู้มีอำนาจลงนาม

กรณีมีเงินอื่นใดที่ต้องรับคืน

☐ ขอรับเงินด้วยตนเอง

☐ ขอให้ฝากเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้า

☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด

☐ ธนาคาร..... จำกัด

หมายเลขบัญชี.....

สาขา.....

☐ บัญชีเงินฝากที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ

☐ ขอให้ส่งทางไปรษณีย์ธนาณัติ

หมายเลขบัญชี.....

เลขที่.....

การรับเงิน

กรณีรับเงินกู้ด้วยตนเอง ข้าพเจ้าได้รับเงินตามสัญญานี้จำนวน..... บาท
 (.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
 เมื่อวันที่..... ข้าพเจ้าประสงค์ให้หักชำระหนี้แก่พร้อมดอกเบี้ย คงเหลือ
 เงินที่ข้าพเจ้าได้รับจริงจำนวนเงิน..... บาท
 (.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
 (.....)

กรณีฝากเงินกู้เข้าบัญชี ข้าพเจ้าได้รับเงินตามสัญญานี้จำนวน **1,806,000.00** บาท
 (**หนึ่งล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน**) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
 เมื่อวันที่..... ข้าพเจ้าประสงค์ให้หักชำระหนี้แก่พร้อมดอกเบี้ย คงเหลือเงินที่
 ข้าพเจ้าได้รับจริงจำนวนเงิน..... บาท (.....)
 (.....) ให้โอนเข้าบัญชีของข้าพเจ้า

☒ ธนาคาร **กรุงไทย** จำกัด หมายเลขบัญชี **030-0-00000-0**
 สาขา **ราชเทวี**

☐ บัญชีเงินฝากที่มีอยู่ในสหกรณ์ หมายเลขบัญชีออมทรัพย์ / ออมทรัพย์พิเศษ.....

ลงชื่อ..... **วัน ที่เขียน** ผู้รับเงิน
 (**นายวัน ที่เขียน**)

หมายเหตุ กรณีเงินอื่นใดที่ต้องรับคืน ขอให้ติดต่อรับเงินภายใน 1 เดือน หากเกินกำหนด สหกรณ์ฯ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์หรือบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯของท่าน

หนังสือที่..... /
ชื่อผู้กู้.....นายวัน ที่เขียน.....

ตรวจสอบรายชื่อผู้ถูกกำหนด

☐ พบข้อมูล
☐ ไม่พบข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
..... /



ทะเบียนผู้ค้ำประกัน

เล่ม..... หน้า.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

เขียนที่.....สำนักงานปลัดกระทรวง
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ผู้ค้ำฯ เซ็นกำกับ

ผู้ค้ำประกันคนที่ 1 ข้าพเจ้า.....นางพอส ที่คิดถึง.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00011.....อายุ.....50.....ปี รับราชการหรือทำงานประจำใน
ตำแหน่ง.....ปลัดอำเภอ.....สังกัดหน่วยงาน.....สำนักงานปลัดจังหวัด.....
เลขประจำตัวประชาชน.....22222222222.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....76/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์.....090-4215515.....เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่.....1 ธันวาคม 2530.....ได้รับเงินได้รายเดือน / ค่าจ้างเดือนละ.....40,100.00.....บาท

ผู้ค้ำประกันคนที่ 2 ข้าพเจ้า.....นายพร นารัก.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00033.....อายุ.....50.....ปี รับราชการหรือทำงานประจำใน
ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสืบทอดข้าวหลวง.....สังกัดหน่วยงาน.....สำนักงานปลัดจังหวัด.....
เลขประจำตัวประชาชน.....33333333333.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....72 ม.6 อ.เมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000
โทรศัพท์.....092-5039955.....เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่.....15 ธันวาคม 2537.....ได้รับเงินได้รายเดือน / ค่าจ้างเดือนละ.....30,100.00.....บาท

ผู้ค้ำประกันคนที่ 3 ข้าพเจ้า..........สมาชิกเลขทะเบียนที่..........อายุ.....ปี รับราชการหรือทำงานประจำใน
ตำแหน่ง..........สังกัดหน่วยงาน.....
เลขประจำตัวประชาชน..........ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์..........เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่.....ได้รับเงินได้รายเดือน / ค่าจ้างเดือนละ.....บาท

ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....นายวัน ที่เขียน.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....1,806,000.00 บาท (.....หนึ่งล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน.....)
ตามคำขอและหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญที่..... /ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันนี้
ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าการติดตามหนี้เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้อินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในคำขอ
และหนังสือกู้เงินสามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าการติดตามหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า ถ้าข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่นหรือออกจากกรมปลัดฯ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
จากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้จัดให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้
โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์จากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง
เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับหรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ ทั้งปัจจุบันและอนาคตของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป
ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานในสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์
จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญา
ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่อยู่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ผู้ค้ำประกันและผู้สมรส(ถ้ามี) ได้อ่านข้อความในคำเตือนและหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ผู้ค้ำประกันคนที่ 1	คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ	ลงชื่อ.....ช่วย ที่รอ.....พยาน (.....นายช่วย ที่รอ.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00019	เป็นผู้ค้ำประกันสมาชิกอื่น (ชื่อ-สกุล) 1..... 2..... 3.....
ผู้ค้ำประกันคนที่ 2	คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ	ลงชื่อ.....จัน รอยู่.....พยาน (.....นายจัน รอยู่.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....01111	เป็นผู้ค้ำประกันสมาชิกอื่น (ชื่อ-สกุล) 1..... 2..... 3.....
ผู้ค้ำประกันคนที่ 3	คู่สมรสลงนามยินยอม / ไม่มีคู่สมรสให้รับรองสถานภาพ	ลงชื่อ..........พยาน (..........) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....	เป็นผู้ค้ำประกันสมาชิกอื่น (ชื่อ-สกุล) 1..... 2..... 3.....

เอกสารประกอบการกู้ 1. สำเนาบัตรผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนาสมุดคู่มือ (กรณีโอนเงินกู้เข้าบัญชี)
คำเตือนสมาชิกคนหนึ่งจะเป็นผู้ค้ำประกันสำหรับผู้มากกว่าสามคนในเวลาเดียวกันไม่ได้.....

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



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ
บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากราชการ ณ ที่จ่าย ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด

วันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) วัน ที่เขียน รับราชการหรือทำงาน
ในตำแหน่ง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
สมาชิกเลขทะเบียนที่ 00006 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 69/1 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน พญาไท
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ รหัสไปรษณีย์ 10400
โทรศัพท์ 02-6534884 โทรศัพท์มือถือ 089-2132324 อันมีหนี้ผูกพันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ตามสัญญาเงินกู้
เลขที่ วันที่ จำนวนเงิน 1,806,000.00 บาท (.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือผู้มีหน้าที่ดำเนินการหักเงินจวดยเดือนจากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุน
บำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับหรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้
หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าธรรมเนียม และอื่นๆ ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) กฎหมายว่าด้วยกองทุน
สำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมแล้วแต่กรณี โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าว
ให้ข้าพเจ้าได้ทราบล่วงหน้า และข้าพเจ้าจะไม่เอาผิดใด ๆ กับเจ้าหน้าที่จ่ายเงินทั้งสิ้น

2. กรณีข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ
ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายใน 15 วันทำการนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้หน่วยจ่ายเงินเดือน
ของส่วนราชการที่สังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.)
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าธรรมเนียม และอื่นๆ ตามรายการ
ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป เช่นเดียวกับ ข้อ 1
ทั้งนี้ฉันจะชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

3. ในกรณีข้าพเจ้าลาออกจากราชการ เนื่องจากครบกำหนดเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามมาตรการ
ปรับปรุงอัตราค่าจ้างของส่วนราชการ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการชำระหนี้เงินกู้ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ที่ได้
ทำหนังสือหรือได้ร้องขอมา

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่า
ถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ หากจะมีการยกเลิกหนังสือยินยอมฉบับนี้จะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เท่านั้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานโดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ลงนามเป็นต้นไปจนกว่าการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ วัน ที่เขียน ผู้ให้ความยินยอม

(..... นายวัน ที่เขียน)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ 00006

ลงชื่อ ขอบ ทำดี พยาน

(..... นายขอบ ทำดี)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ 00020

ลงชื่อ เจน จัดจ้าน พยาน

(..... นายเจน จัดจ้าน)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ 00021



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ
บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากราชการ ณ ที่จ่าย ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ผู้ค้าฯ เซ็นชื่อกำกับ

1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... พอสอ ที่คิดถึง รับราชการหรือทำงาน
ในตำแหน่ง..... ปศุสัตว์อำเภอ สังกัด..... สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... 00011..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... 76/1..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... พญาไท.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... ราชเทวี..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์..... 10400.....
โทรศัพท์..... 02-6534884..... โทรศัพท์มือถือ..... 090-4215515..... อันมีหนี้ผูกพันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ในฐานะผู้ค้าประกัน
ของ (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน ที่เขียน..... ตามสัญญาเงินกู้เลขที่..... วันที่.....
จำนวนเงิน..... 1,806,000.00..... บาท (..... หนึ่งในล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน.....) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือผู้มีหน้าที่
ดำเนินการหักเงินจวดยรายเดือนจากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่ายเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ (กบข.) กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วย
การประกันสังคมแล้วแต่กรณี หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และข้าพเจ้า
จะไม่เอาผิดใด ๆ กับเจ้าหน้าที่จ่ายเงินทั้งสิ้น

2. กรณีข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ
ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายใน 15 วันทำการนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้หน่วย
จ่ายเงินเดือนของส่วนราชการที่สังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป เช่นเดียวกับ ข้อ 1 ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

3. ในกรณีข้าพเจ้าลาออกจากราชการ เนื่องจากครบกำหนดเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามมาตรการ
ปรับปรุงอัตราค่าจ้างของส่วนราชการ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
ที่ได้ทำหนังสือหรือได้ร้องขอมา

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่า
ถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ หากจะมีการยกเลิกหนังสือยินยอมฉบับนี้จะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เท่านั้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานโดยให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนกว่าการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ..... พอสอ ที่คิดถึงผู้ให้ความยินยอม

(.....นางพอสอ ที่คิดถึง.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... 00011.....

ลงชื่อ..... ขอบ ทำดีพยาน

(.....นายขอบ ทำดี.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... 00020.....

ลงชื่อ..... เจน จัดจ้านพยาน

(.....นายเจน จัดจ้าน.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... 00021.....



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ
บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากราชการ ณ ที่จ่าย ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิษณุโลกวันที่.....เดือน..... พ.ศ.ผู้ค้าฯ เซ็นชื่อกำกับ

1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....พร นารัก.....รับราชการหรือทำงาน
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสัตวบาลชำนาญงานสังกัด.....สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00033..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....72 ม.6 หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....รหัสไปรษณีย์.....65000
โทรศัพท์.....02-6534884.....โทรศัพท์มือถือ.....092-5039955..... อันมีหนี้ผูกพันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ในฐานะผู้ค้าประกัน
ของ (นาย/นาง/นางสาว).....วัน ที่เขียน..... ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....วันที่.....
จำนวนเงิน.....1,806,000.00 บาท (.....หนึ่งล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน.....) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือผู้มีหน้าที่
ดำเนินการหักเงินจวดยอดรายเดือนจากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่ายเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ (กบข.) กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วย
การประกันสังคมแล้วแต่กรณี หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ถูกหนี้ผิดนัด และข้าพเจ้า
จะไม่เอาผิดใด ๆ กับเจ้าหน้าที่จ่ายเงินทั้งสิ้น

2. กรณีข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ
ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายใน 15 วันทำการนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้หน่วย
จ่ายเงินเดือนของส่วนราชการที่สังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป เช่นเดียวกับ ข้อ 1 ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ผู้ค้าประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

3. ในกรณีข้าพเจ้าลาออกจากราชการ เนื่องจากครบกำหนดเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามมาตรฐานการ
ปรับปรุงอัตราค่าจ้างของส่วนราชการ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด
ที่ได้ทำหนังสือหรือได้ร้องขอมา

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่า
ถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ หากจะมีการยกเลิกหนังสือยินยอมฉบับนี้จะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เท่านั้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานโดยไม่มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนกว่าการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ.....พร นารัก.....ผู้ให้ความยินยอม(.....นายพร นารัก.....)สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00033.....ลงชื่อ.....ขอบ ทำดี.....พยาน(.....นายขอบ ทำดี.....)สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00020.....ลงชื่อ.....เจน จัดจ้าน.....พยาน(.....นายเจน จัดจ้าน.....)สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00021.....

3. พยาน 2 คน รับรองลงลายมือชื่อ



หนังสือยินยอมหักเงินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด
วันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายวัน ที่เขียน อายุ 50 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 69/1
หมู่ที่ ต.รอก/ซอย..... ตำบล ถนนพญาไท อำเภอ ราชเทวี จังหวัด กรุงเทพมหานคร
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่ 00006ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน
หรือเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่ หรือเงินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของข้าพเจ้า ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้ายังส่งชำระเงินกู้
ให้กับสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ค่าเบี้ยประกัน เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ หรือเงินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมปศุสัตว์ จำกัด เพื่อดำเนินการจ่ายเงินให้กับข้าพเจ้าต่อไป ดังนี้

- ☒ 1. เงินค่าเบี้ยประกัน
- ☒ 1.1 ประกันชีวิต (ตามแบบใบคำขอเอาประกันภัย)
- ☒ 1.2 ประกันสมาชิกไม่สามารถชำระหนี้ได้ (ตามแบบใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ค้าประกัน)
- ☐ 2. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
- ☐ 2.1 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.รท.)
- ☐ 2.2 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- ☐ 3. เงินอื่น ๆ

หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่
จะชำระหนี้ครบถ้วนตามสัญญา หรือได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... วัน ที่เขียนผู้ให้ความยินยอม
(นายวัน ที่เขียน)

ลงชื่อ..... ชอบ ทำดีพยาน
(นายชอบ ทำดี)

ลงชื่อ..... เจน จัดจ้านพยาน
(นายเจน จัดจ้าน)



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเรียนทอลเวสต์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
โทร. 0-2261-2300 แฟกซ์ 0-2261-3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0-2207-8888

G003

ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม (สำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย)

Group Life Insurance Application Form (For Insured Person)

กรมธรรม์เลขที่.....
Policy Number

ใบสำคัญสมาชิกเลขที่.....
Certificate Number

กรอกโดยเจ้าหน้าที่ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
Ocean Life Insurance Public Company Limited to Complete

Group Insurance Benefits Plan

LIFE.....
AD&D.....
ME.....
TPD.....
HEALTH.....
OTHERS.....

Effective Date: [] / [] / []

Remarks:

PIC:

กรณีที่มีการแก้ไข ลบ ชีดฆ่า ผู้ขอเอาประกันชีวิต โปรดลงลายมือชื่อกำกับด้วยปากกาดำเดียวกัน
In case of edit, erasure or strike out, please affix your name with the same pen.

☐ พนักงาน/สมาชิกองค์กร
Employee/Org. Member

☐ คู่สมรส
Spouse

☐ บุตร
Children

☐ บิดา-มารดา
Parents

ชื่อ-นามสกุล สมาชิกผู้เอาประกันภัย (โปรดระบุคำนำหน้าด้วย).....วัน ที่เขียน
Name and Surname of Insured Person (Please Specify Prefix)

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
Gender Male Female

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
I.D. Number

วันที่บัตรหมดอายุ 0 9 / 0 8 / 2 5 6 3
Date of Expiry

วัน เดือน ปี เกิด 1 0 / 0 8 / 2 5 1 1 อายุ 5 0 ปี น้ำหนัก 6 5 กก. ส่วนสูง 1 6 3 ซม.
Date of Birth (dd/mm/yyyy) Age Year Weight kg. Height cm.

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 330/123 ถนนเพชรเกษม 47/2 แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร
Permanent Address

ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อ 69/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
Current/Contact Address

โทรศัพท์มือถือ 089-2182324 โทรศัพท์บ้าน.....อีเมล.....
Mobile Phone Home Phone E-Mail Address

สถานภาพ ☐ โสด ☒ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง อาชีพ.....รับราชการ
Marital Status Single Married Widow Divorce Occupation

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส นางเดือน ที่เขียน อาชีพคู่สมรส แม่บ้าน
Name and Surname of Spouse Spouse's Occupation

สำหรับพนักงาน/สมาชิกองค์กร (For Employee/Org. Member)

ชื่อบริษัท/องค์กร.....วันที่เข้าทำงาน [] / [] / []
Company/Org. Name Date of Entry
รหัสพนักงาน/สมาชิก.....ตำแหน่งงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
Employee/Member ID. Position Office Phone

สำหรับคู่สมรส/บุตร/บิดา-มารดา (For Spouse/Children/Parents)

ชื่อ-นามสกุล พนักงาน/สมาชิกหลัก.....รหัสพนักงาน/สมาชิก.....
Name and Surname of Employee/Member Employee/Member ID.

ชื่อ-นามสกุล ผู้รับผลประโยชน์	ความสัมพันธ์	สัดส่วนผลประโยชน์ (%)	ที่อยู่
Name and Surname of Beneficiary	Relationship	Proportion of Benefit (%)	Address
1) สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด	ผู้ให้กู้	ตามภาระหนี้ที่มีอยู่ขณะเสียชีวิต	กรมปลัดฯ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
2)			
3)			
4)			

คำถามเกี่ยวกับสุขภาพ และประวัติการเจ็บป่วยหรือการรักษาโรคของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

Questions about the applicant's health and disease or treatment history.

(ก) ท่านมีสุขภาพทางร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ดี ไม่มีอวัยวะส่วนใดของร่างกายพิการและ/หรือทุพพลภาพ หรือไม่ป่วยเป็น โรคเอดส์ หรือ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือไม่ เป็นโรคร้ายแรงใด ๆ

Do you have a good health, no mental and physical abnormalities and/or disability or no illness caused by AIDS or HIV or any critical illness?

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ (โปรดระบุรายละเอียด)..... **ตรวจสอบสุขภาพประจำปี**
Yes No (Please give full details)

(ข) ในระหว่าง 3 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยให้แพทย์ตรวจ หรือเข้าสถานพยาบาลทำการรักษาตัว ตรวจโลหิต ความดันโลหิต ปัสสาวะ เอกซเรย์ ตรวจหัวใจ หรือตรวจอย่างอื่นหรือไม่?

During the last 3 years, Have you consulted any medical advisor, or received any treatment, blood tests, blood pressure, urine, X-ray, heart test or something else?

☒ เคย ☐ ไม่เคย (โปรดระบุรายละเอียด).....
Yes No (Please give full details)

การให้ถ้อยคำ การมอบอำนาจ และการให้ความยินยอม

Statements giving, giving authorization, giving consent

1. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ เป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัย และปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์

I confirm that the answers in this application that I have given, including the answers to the authorized medical examiner are true and correct in all respects. I understood well that if I do not provide full disclosure the company may decline the application or deny the benefits payment.

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ หรือบริษัทประกันภัยอื่น หรือสถานพยาบาล ซึ่งมีประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมา หรือจะมิขึ้นต่อไปในอนาคต เปิดเผยข้อเท็จจริงให้แก่บริษัท หรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ได้

I hereby authorize physicians or other insurers or hospitals that have my past or future health records to disclose all information to Ocean Life Insurance Public Company Limited or its representatives for the purpose of applying for insurance coverage or benefits payment.

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพ และข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อบริษัทประกันภัย หรือบริษัทประกันภัยต่อ หรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย หรือบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อการขอเอาประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ หรือประโยชน์ทางการแพทย์ได้

I hereby authorize Ocean Life Insurance Public Company Limited to record, use, and disclose the information about my health and my personal information to other insurers or reinsurers or person in authority or health care providers for the purpose of applying for insurance coverage or benefits payment or medical treatments.

4. ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

Do you desire to exercise the right regarding income tax exemption under the Tax law?

☐ มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันชีวิตส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่.....

I desire to exercise my right regarding income tax exemption under Tax Law and allow to Ocean Life Insurance Public Company Limited for submit and disclose the information of premium to Revenue Department in accordance with rule and procedure as prescribed by Revenue Department and in case of foreigner (Non -Thai Residence) who is Tax Payer under the Tax law shall identify Tax ID Number which received from Revenue Department No.....

☐ ไม่มีความประสงค์ I do not desire to exercise my right regarding income tax exemption under the Tax Law.

ลงชื่อ (Signed).....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะบิดาหรือมารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ของสมาชิกผู้เอาประกันภัย (กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
Parent or guardian of the Insured Person (In case the Insured Person is minor)

ลงชื่อ (Signed).....

(.....)

สมาชิกผู้เอาประกันภัย
Insured Person's Signature

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
Date Month Year

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

REMINDER OF OFFICE OF INSURANCE COMMISSION

Give answers to all questions above truthfully otherwise the company may have caused to deny liability under this policy in accordance with



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 SATHON TAI ROAD, THUNGMAHAMEK, SATHON, BANGKOK 10120 Fax 0 2610 2100

1/2

ใบแจ้งความประสงค์เอาประกันภัย ผู้ค้าประกันเงินกู้

เรียน บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับความคุ้มครองจากแผนประกันภัยผู้ค้าประกันเงินกู้ ตามสัญญาให้ความร่วมมือและสนับสนุนโครงการประกันภัยผู้ค้าประกัน

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้เอาประกันภัย/ผู้ค้าประกัน

ด้วยข้าพเจ้า/ผู้ค้าประกัน ดังรายชื่อต่อไปนี้

สัญญาเงินกู้เลขที่.....

วันที่.....

- ข้าพเจ้า **นางพอส ทิทธิถึง** บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ **222222222222** หมายเลขสมาชิก **00011**
ตำแหน่ง **ปศุสัตว์อำเภอ** แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนัก.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์ **02-6534884** โทรศัพท์มือถือ **090-4215515**
เงินเดือน **40,100.00** บาท วัน/เดือน/ปี เกิด **1 ธันวาคม 2511** สถานภาพ ☒ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
- ข้าพเจ้า **นายพร นารัก** บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ **333333333333** หมายเลขสมาชิก **00033**
ตำแหน่ง **เจ้าพนักงานสัตวบาลชำนาญงาน** แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนัก.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์ **02-6534884** โทรศัพท์มือถือ **092-5039955**
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
- ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนัก.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
- ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนัก.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
- ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนัก.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน

รายละเอียดการทำประกันภัย

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันภัยความรับผิดในนามผู้ค้าประกันเงินกู้ สำหรับกรณีการค้างชำระเงินกู้เกิน 2 งวดติดต่อกัน ตามสัญญาค้ำประกันที่ตกลงกันได้ และผู้กู้ได้พ้นสภาพการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้แล้วเท่านั้น โดยสัญญาค้ำประกันดังกล่าวต้องมีความผูกพันตามสัญญาเงินกู้

ประเภท **สามัญ** เลขที่..... วันที่.....

จำนวนเงิน **1,806,000.00** บาท (**หนึ่งล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน**) มีระยะเวลาชำระคืน **150** งวด

อัตราดอกเบี้ย (%)..... หลักทรัพย์ประกัน (ถ้ามี).....

จำนวนเงินเอาประกันภัย **1,806,000.00** บาท (**หนึ่งล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน**)

- จำนวนความรับผิด หมายถึง ยอดเงินต้นที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินกู้รายนั้น) หักด้วยทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้กู้ที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ ตามสัญญาให้ความร่วมมือและสนับสนุนโครงการประกันภัยผู้ค้าประกัน ทั้งนี้ไม่เกินไปกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัย
- จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินกู้เดิมจำนวนตามสัญญาเงินกู้ หรือจำนวนเงินกู้คงเหลือ ณ วันเริ่มประกันภัย หรือวงเงินตามข้อตกลง ทั้งนี้ไม่เกินไปกว่าจำนวนเงินกู้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ค่าแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

ลงชื่อ 1. **พอ ทิทธิถึง** 2. **พร นารัก** 3.....
(**นางพอส ทิทธิถึง**) (**นายพร นารัก**)
4..... 5..... ผู้เอาประกันภัย/ผู้ค้าประกัน
(.....) (.....) วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจจาก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด.....
(.....) วันที่...../...../.....

หมายเหตุสำคัญ: ค่าเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามข้างต้น ตรงตามความเป็นจริง การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นสาเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธการจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 SATHON TAI ROAD, THUNGMAHAMEK, SATHON, BANGKOK 10120 Fax 0 2610 2100

2/2

หนังสือยินยอมและเห็นชอบจากผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายวัน ที่เขียน หมายเลขสมาชิก 00006
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1111111111111 วัน/เดือน/ปี เกิด 3 สิงหาคม 2511 โทรศัพท์ 089-2182324
จำนวนเงินกู้ 1,806,000.00 บาท (หนึ่งล้านแปดแสนหกพันบาทถ้วน) ลงลายมือชื่อ วัน ที่เขียน
ที่ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ในฐานะผู้ให้กู้ ข้าพเจ้าตกลงให้ความยินยอมดังนี้

1. ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้นำทรัพย์สินและสิทธิประโยชน์ต่างๆ เช่น เงินเดือน โบนัส ค่าเบี้ยประกันภัยของข้าพเจ้า ที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งหมด มาหักชำระหนี้ดังกล่าวได้ก่อนเป็นอันดับแรก ตามสัญญา ให้ความร่วมมือและสนับสนุนโครงการประกันภัยผู้ค้ำประกันเงินกู้
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยซึ่งชำระหนี้แทนผู้ค้ำประกันมีสิทธิไล่เบี้ยเอาจากข้าพเจ้าได้ทันทีตามจำนวนเงินที่ได้ขาดใช้ไปนั้น ในฐานะผู้ค้ำประกัน ตามมาตรา 229, 693 และในฐานะผู้รับประกันตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนในการเข้าร่วมโครงการประกันภัยผู้ค้ำประกันเงินกู้ รวมทั้งไม่เคยหรือไม่เคยอยู่ในระหว่างการถูกตั้งคณะกรรมการตรวจสอบความผิดทางวินัยก่อนหรือขณะเข้าร่วมโครงการประกันภัยดังกล่าว ตลอดจนไม่เป็นหรือเคยเป็นลูกหนี้ซึ่งเป็นหนี้ที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ (NPL - Non Performing Loan) และไม่เคยพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้ตลอดอายุการเป็นสมาชิกจนถึงปัจจุบัน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ☒ ไม่มีรายการภาระหนี้สินที่อยู่ระหว่างบังคับคดี
☐ มีรายการภาระหนี้สินที่อยู่ระหว่างบังคับคดี ดังรายการต่อไปนี้

1. ตามคดีหมายเลข คำ/แดง ที่.....ระหว่าง.....โจทก์.....จำเลย
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
2. ตามคดีหมายเลข คำ/แดง ที่.....ระหว่าง.....โจทก์.....จำเลย
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
3. ตามคดีหมายเลข คำ/แดง ที่.....ระหว่าง.....โจทก์.....จำเลย
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

รวมทั้งภาระหนี้สินอื่นๆ ที่ไม่เป็นคดีหมายเลข คำ/แดง จำนวน.....บาท รวมทั้งหนี้สินค้างชำระทั้งสิ้นก่อนทำประกันภัย จำนวน.....บาท (.....) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด/บริษัทข้อมูลเครดิต เปิดเผยแพร่หรือให้ข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าแก่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด.....
.....จำกัด.....ซึ่งเป็นผู้ให้กู้และ/หรือผู้ค้ำประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณาการให้สินเชื่อและการค้ำประกัน โดยที่ข้าพเจ้าจะไม่ก่อภาระหนี้
ในลักษณะดังกล่าวอีก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่แสดงข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้ค้ำประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า
ซึ่งให้คำรับรองไว้ข้างท้าย

ลงชื่อ.....วัน ที่เขียน.....ผู้กู้
(.....นายวัน ที่เขียน.....)
วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันตามเอกสารสัญญาเงินกู้เลขที่.....ขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้กู้ได้แสดงข้างต้นนั้น
ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันได้ตรวจสอบแล้วว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ 1. พอส ที่คิดถึง 2. พร น่ารัก 3.
(นางพอส ที่คิดถึง) (นายพร น่ารัก) (.....)
4. 5. ผู้เอาประกันภัย/ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....) วันที่...../...../.....

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย

หมายเหตุสำคัญ: ค่าเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามข้างต้น ตรงตามความเป็นจริง การปกปิด
ข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นสาเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธการจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865



เขียนที่.....สำนักงานปลัดจังหวัด

วันที่ 10.....เดือน มิถุนายน.....พ.ศ. 2562

เรื่อง เงื่อนไขการฝากเงินและถอนเงิน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด ได้เปิดบริการเงินฝากออมทรัพย์และออมทรัพย์พิเศษ โดยมีเงื่อนไขการฝากและถอนเงินดังนี้

1. เงื่อนไขการฝากเงิน

1.1 เงินฝากออมทรัพย์

1. ผู้ฝากเงินสามารถเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ได้เพียงบัญชีเดียว โดยจำนวนเงินฝากในบัญชี ณ เวลาใดเวลาหนึ่งจะต้องมีไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยบาท

2. จำนวนเงินฝากในแต่ละครั้งต้องไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยบาท

3. อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.75 ต่อปี

1.2 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

1. ผู้ฝากเงินสามารถเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษได้ไม่เกินสามบัญชี โอนจำนวนเงินฝากในบัญชี ณ เวลาใดเวลาหนึ่งจะต้องไม่น้อยกว่าหนึ่งพันบาท

2. จำนวนเงินฝากในแต่ละครั้งต้องไม่น้อยกว่าห้าร้อยบาท

3. อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 3.25 ต่อปี

2. เงื่อนไขการถอนเงิน

2.1 เงินฝากออมทรัพย์

1. สมาชิกถอนเงินฝากออมทรัพย์ได้เพียงวันละหนึ่งครั้ง

2. การถอนเงินฝากออมทรัพย์ในแต่ละครั้งจะต้องมีจำนวนเงินไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยบาท

3. ต้องมีเงินคงเหลือในบัญชีไม่ต่ำกว่าหนึ่งร้อยบาท

2.2 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

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

2. การถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษในแต่ละครั้งจะต้องมีจำนวนเงินไม่น้อยกว่าห้าร้อยบาท

3. ต้องมีเงินคงเหลือในบัญชีไม่ต่ำกว่าหนึ่งพันบาท

หมายเหตุ สมาชิกถอนเงินวงเงินตั้งแต่ 1,000,000 บาท ขึ้นไป - 5,000,000 บาท ให้แจ้งล่วงหน้า 15 วัน และถอนเงินฝากเกินจำนวนเงิน 5,000,000 บาท แจ้งล่วงหน้า 30 วัน หากสมาชิกท่านใดไม่แจ้งล่วงหน้าจะต้องเสียค่าธรรมเนียมการถอนเงินในอัตราร้อยละหนึ่งของจำนวนเงินที่ถอนโดยคิดขั้นต่ำ 100 บาท และไม่เกิน 1,000 บาท

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส./.....วัน ที่เขียน.....ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว

ลงชื่อ.....วัน ที่เขียน.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....นายวัน ที่เขียน.....)



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

บัญชีเลขที่.....

วันที่ 10 มิถุนายน 2562

ถึง สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

ข้าพเจ้า (ชื่อเต็ม) นายวัน ที่เขียน อายุ 50 ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่ 00006
ที่อยู่ 69/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 089-2182324
สังกัด สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้า
ในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่งใช้อยู่ในเวลานั้นทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ..... วัน ที่เขียน

(..... นายวัน ที่เขียน)

ผู้ต้อนรับ.....ผู้อนุญาต.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์..... จำกัด
บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงินประเภท.....

ชื่อผู้ฝาก.....นายวัน ที่เขียน.....บัญชีเงินฝากเลขที่.....

ตัวอย่างลายมือชื่อ

1.วัน ที่เขียน.....
2.วัน ที่เขียน.....
3.วัน ที่เขียน.....

เงื่อนไขการถอนเงิน.....
.....

ผู้ขอเปิดบัญชี.....นายวัน ที่เขียน.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....00006..... ที่

อยู่เลขที่.....69/1.....ถนน.....พญาไท.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....ราชเทวี.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....โทรศัพท์.....089-2182324.....

สถานที่ทำงาน.....สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....

โทรศัพท์.....02-6534884.....โทรสาร.....02-6534560.....

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

หมายเหตุ.....
.....

หนังสือสัญญาต่อท้ายสัญญาเงินกู้

เขียนที่..... สำนักงานปลัดจังหวัด.....

วันที่..... 10 มิถุนายน 2562.....

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ.2558 ข้าพเจ้า..... นายวัน ที่เขียน.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... 00006.....อายุ..... 50.....ปี สังกัด..... สำนักงานปลัดจังหวัด..... ที่อยู่ปัจจุบัน..... 69/1 ถนนพญาไท.....
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400.....

โทรศัพท์..... 089-2182324..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า“ผู้กู้” ขอทำหนังสือนี้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด
ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า“ผู้ให้กู้” ตามสัญญาเลขที่..... ลงวันที่.....

1. หากข้าพเจ้าผิดนัดผิดสัญญาและมีการทวงถามให้ชำระหนี้ นั้น นอกจากทวงถามข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันได้แล้ว
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด ทวงถามจากบุคคลดังต่อไปนี้

1) (นาย/นาง/นางสาว)..... เดือน ที่เขียน..... ที่อยู่ปัจจุบัน..... 69/1 ถนนพญาไท.....
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400.....

โทรศัพท์..... มีความสัมพันธ์เป็น..... ภรรยา.....

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

โทรศัพท์..... มีความสัมพันธ์เป็น.....

2. บุคคลที่สหกรณ์มีสิทธิทวงถามหนี้บุคคลอื่น ได้แก่ บุคคลอื่นที่ลูกหนี้ระบุชื่อไว้ให้ทวงถามหนี้ได้

3. บรรดาหนังสือจดหมายคำบอกกล่าวใด ๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด ส่งไปยังสถานที่ที่อยู่ระบุไว้
เป็นที่รู้ทั่วกัน โดยส่งเองหรือส่งไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียนไม่ว่าจะถึงหรือไม่ถึงตัว และไม่ว่าจะมี ผู้ได้รับหรือไม่มี
ผู้โดยยอมรับไว้ก็ตาม หรือส่งไม่ได้เพราะข้าพเจ้าย้ายที่อยู่ โดยมีแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปลัดฯ จำกัด ทราบ ข้าพเจ้ายินยอม
ผูกพันให้ถือว่าหนังสือจดหมายคำบอกกล่าวและบุคคลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ตามที่แจ้งไว้ นั้น ได้ส่งให้ข้าพเจ้าและบุคคลที่
ข้าพเจ้าระบุโดยชอบแล้ว

ลงชื่อ..... วัน ที่เขียน..... ผู้กู้
(..... นายวัน ที่เขียน.....)

ลงชื่อ..... ช่วย ที่รอ..... พยาน
(..... นายช่วย ที่รอ.....)

ลงชื่อ..... ฉัน รอยู่..... พยาน
(..... นายฉัน รอยู่.....)