

เอกสารประกอบคำขอกู้เงินสามัญ (สอ.200)

ผู้กู้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ
2. คู่สมรสต้องลงลายมือชื่อผู้ให้คำยินยอม
3. สลิปเงินเดือน (สำเนา หรือ ตัวจริง)
4. หนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้ (ต้องลงลายมือชื่อ)
5. ใบคำขอเอาประกันกลุ่มสำหรับสหกรณ์ (ผู้กู้) จะต้องทำประกันชีวิตเพื่อกู้ยืมเงินที่เต็มวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

ผู้ค้ำประกัน

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ
2. คู่สมรสลงลายมือชื่อผู้ให้คำยินยอม
3. สลิปเงินเดือน (สำเนา หรือ ตัวจริง)
4. หนังสือยินยอมให้หักชำระหนี้ (ต้องลงลายมือชื่อ)

คำเตือน

1. เอกสารถ่ายสำเนาทุกฉบับต้องลงลายมือชื่อรับรอง
2. เอกสารที่มีการลบ หรือ แก้ไขให้สมาชิกลงลายมือชื่อกำกับทุกครั้ง ลงวันที่.....
3. พยานให้ลงลายมือชื่อให้ครบทุกช่อง
4. วัน เดือน ปี ในหนังสือสัญญากู้สามัญ (หน้า 4 และ 6) และ สัญญาค้ำประกัน (หน้า 7-12)

ไม่ต้องใส่วัน เดือน ปี (เนื่องจากทางเจ้าหน้าที่จะต้องใส่ ณ วันที่จ่ายเงิน)

☐ ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนแล้ว
☐ ได้ตรวจสอบศาลล้มละลายกลางแล้ว
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายสินเชื่อ
ลงวันที่.....

กรณีเอกสารไม่ครบและกรอกไม่ครบถ้วน

1. ไม่นำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการเงินกู้
2. เสียเวลา และได้รับเงินล่าช้า
3. พยานต้องลงลายมือชื่อให้ครบ

☐ คณะกรรมการเงินกู้อนุมัติให้กู้.....บาท
☐ เห็นสมควรดำเนินการจ่ายเงินได้
ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ
ลงวันที่.....

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะลงนามในการทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ผู้ให้กู้ เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาสำหรับเงินกู้สามัญ ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย

ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาดังกล่าวข้างต้นโดยยอมรับเงื่อนไขของบริษัทประกันทุกกรณี

หากมีปัญหาปรึกษาฝ่ายสินเชื่อ โทร 0-2282-5989 , 0-2629-8540 , 0-2281-5955 ต่อ 178 , 239
สมาชิกสามารถ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ <http://sc.moac.go.th>

4.2 อสังหาริมทรัพย์ที่จะจำนองเป็นประกัน

ลำดับ	ประเภทที่ดิน	เลขที่	ตำบล/ อำเภอ/ จังหวัด	เนื้อที่ ไร่-งาน- ตารางวา	รายละเอียด โรงเรียน ในที่ดิน	ชื่อของผู้ถือ กรรมสิทธิ์	ราคาประเมิน อสังหาริมทรัพย์ (ที่ดิน/โรงเรียน) (บาท)	หมายเหตุ

หมายเหตุ อสังหาริมทรัพย์ที่เสนอเพื่อจำนองเป็นประกันนั้น ต้องเป็นอสังหาริมทรัพย์อันปลอดจากการจำนองรายอื่น

4.3 หลักทรัพย์รัฐบาลหรือเอกสารการฝากเงินกับสหกรณ์ฯ ที่จะนำมาเป็นหลักประกัน

- ☐ หลักทรัพย์รัฐบาล
☐ เงินฝากสหกรณ์
☐ **แบบสหกรณ์** (เงินต้นเท่า) จำนวน.....งวด ☐ **แบบธนาคาร** (เงินรวมเท่า) จำนวน.....งวด

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินกู้แบบ

- ☐ **แบบสหกรณ์** (เงินต้นเท่า) จำนวน.....งวด ☐ **แบบธนาคาร** (เงินรวมเท่า) จำนวน.....งวด

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะทำสัญญากู้สำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ตามแบบที่กำหนด

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ฯ

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าโอน หรือย้าย หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ หรือขาดจากสมาชิกภาพ ตามข้อบังคับของ สหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ฯ ทราบ และยินยอมให้หักเงินค่าหุ้นและเงินอื่นใดที่จะได้รับจากทางราชการเพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่ดำเนินการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ฯ

ข้อ 9. ในการกู้เงินตามคำขอกู้นี้ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรส ซึ่งพร้อมที่จะทำคำอนุญาตให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายสัญญาด้วย (เฉพาะในกรณีที่ผู้ขอกู้มีคู่สมรส)

ข้อ 10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างถูกฟ้องคดีแพ่ง หรือถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดแต่อย่างใด และขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุในคำขอกู้นี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
 (.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า

(ถ้าผู้ขอกู้เป็นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ ชำนาญการ หรือเทียบเท่าไม่ต้องผ่านการพิจารณาให้ความเห็นดังว่านี้)

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

- (1) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากราชการหรืองานประจำหรือไม่.....
 (2) ผู้ขอกู้มีลักษณะเป็นผู้มีหนี้สินส่วนตัวหรือไม่.....
 (3) ข้อชี้แจงอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ.....
 ตำแหน่ง.....

รายการต่อไปนี้เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

1. หุ้นที่สมาชิกมีอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท
2. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ค้ำประกัน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล(ผู้ค้ำประกัน)	ทะเบียนสมาชิก	เป็นผู้ค้ำประกันรายอื่น
1			
2			
3			
4			

.....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ / เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
...../...../.....

บันทึกการวินิจฉัย

วินิจฉัย โดยคณะกรรมการเงินกู้ในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่...../...../.....

ลงมติอนุมัติให้กู้เงินได้.....บาท หมายเหตุ.....

.....เลขานุการคณะกรรมการเงินกู้

สัญญาเงินกู้สามัญ

สัญญาเลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรของรัฐ ☐ พนักงานราชการ
ตำแหน่ง.....กอง.....กรม.....

กระทรวง.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งต่อไปใน

สัญญานี้เรียกว่า “ผู้กู้” ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญานี้
เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้ เป็นจำนวน.....บาท (.....)

ข้อ 2. ผู้กู้สัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนดังนี้

☐ แบบสหกรณ์ (เงินต้นเท่า) งวดละ.....บาท(ตัวอักษร)

พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี เป็นจำนวน.....งวด (ตัวอักษร)

☐ แบบธนาคาร (เงินรวมเท่า) งวดละ(1).....บาท(ตัวอักษร)

งวดละ(2).....บาท(ตัวอักษร)พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

เป็นจำนวน(1).....งวด (ตัวอักษร)และ เป็นจำนวน(2).....งวด

(ตัวอักษร) (ขยายตามมติที่ประชุม.....งวด) ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป (ปรับการ

ส่งเงินงวด ปีละ.....บาท) ตามมติคณะกรรมการเงินกู้ จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่ผู้ให้กู้จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย
ได้ตามประกาศ ทั้งนี้ ผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ผู้กู้สัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ.....

ข้อ 4. ผู้กู้ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้หักเงินได้รายเดือนของผู้กู้ตาม
จำนวนเงินงวดชำระหนี้ในข้อ 2 เพื่อส่งต่อให้ผู้ให้กู้

ข้อ 5. ผู้กู้ตกลงยินยอมว่า เมื่อผู้กู้ต้องพ้นจากสมาชิกภาพสมาชิกสหกรณ์ผู้ให้กู้ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ หรือเมื่อค้างส่ง
เงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยเป็นเวลาสองเดือนติดต่อกัน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมสองคราว
หรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งก็ดี ให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยไม่
ต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้ตามข้อ 2

ข้อ 6. ผู้กู้ยอมรับผูกพันว่า ถ้าผู้กู้ขาดคุณสมบัติของสมาชิกตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของผู้ให้กู้ก็ต่อเมื่อผู้กู้พ้น
ตำแหน่งหน้าที่การงานก็ดี ผู้กู้จะแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ให้กู้ทราบและจัดการชำระหนี้สินที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าผู้กู้ไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ผู้กู้ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม บำเหน็จ
บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการ หรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้แก่ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้เงินต้นพร้อมทั้งดอกเบี้ยส่ง
ชำระหนี้ต่อผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

กรณีที่ผู้กู้ถูกเจ้าหนี้รายอื่นฟ้องเป็นคดีล้มละลาย ผู้กู้ต้องแจ้งให้ผู้ให้กู้ทราบโดยทันที มิฉะนั้นให้ถือว่าผู้กู้ผิดนัดสัญญา นับแต่วันที่ผู้กู้ถูกฟ้องล้มละลาย ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้หักเงินค่าหุ้นชำระหนี้ได้ทันที

ข้อ 7. ผู้กู้ได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของผู้ให้กู้ที่เกี่ยวข้องแล้ว และขอถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

ข้อ 8. เมื่อผู้ให้กู้ได้จ่ายเงินกู้ให้ผู้กู้ไม่ว่าจะจ่ายด้วยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ บัญชีเงินฝากสหกรณ์ ที่ผู้กู้ได้แจ้งต่อผู้ให้กู้ให้ถือว่าผู้กู้ได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวไปครบถ้วนแล้ว และให้ถือว่าเอกสารการโอนเงินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

ผู้กู้ขอรับรองว่าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญา โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้ (ลงชื่อ).....สามี/ภรรยาผู้ให้คำยินยอม
(.....) (.....) (เฉพาะกรณีผู้กู้มีคู่สมรส)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

เมื่อสหกรณ์ได้อนุมัติเงินกู้แล้ว โปรดจ่ายเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้า ธนาคาร ☐ กรุงเทพฯ ☐ กรุงเทพมหานคร
☐ ไทยพาณิชย์ ☐ สหกรณ์ ชื่อบัญชี.....เลขบัญชี.....
สาขา.....ประเภท.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

.....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ

.....ผู้จัดการ

จ่ายเงินถูกต้อง

.....หัวหน้าฝ่ายการเงิน

...../...../.....



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/นายจ้าง

หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด (ผู้กู้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด สมาชิกทะเบียนเลขที่.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมไว้กับ

(ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน และอนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด (อาทิ ค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก และอื่น ๆ ถ้ามี) ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด แจ้งไปจนกว่าหนี้และ/หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้ให้นี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยพินัย และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอายุถาวรคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าย้าย หรือ โอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ ลาออกจากราชการ หรือ ต้องออกจากราชการไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด และส่วนราชการที่สังกัดใหม่หรือนายจ้างใหม่ทราบภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้านั้น เพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด แจ้งไปจนกว่าหนี้และ/หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป เช่นเดียวกับที่ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดเดิมหรือนายจ้างเดิมดำเนินการได้ หากข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการใหม่หรือนายจ้างใหม่ดำเนินการหักเงิน และส่งเงินเพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ได้เช่นเดียวกัน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าทราบดีแล้วว่าการหักเงินตามความยินยอมดังกล่าว ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการต้นสังกัดหรือนายจ้างของข้าพเจ้าต้องหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด เป็นอันดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ ข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ).....สามี/ภรรยาผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(.....) (เฉพาะกรณีผู้กู้มีคู่สมรส)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

หนังสือสัญญาค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่ต้องติด
อากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร

สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

ชื่อผู้กู้.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐ เป็น ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ข้าราชการ/
ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรของรัฐ ☐ พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ได้รับเงินเดือนค่าจ้าง เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ได้ทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและ
สหกรณ์ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้
สามัญที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....)ส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือน แบบต้นเท่า / แบบรวมเท่า งวดละ
(1).....บาท งวดละ(2).....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี เป็นจำนวน
(1).....งวด และ เป็นจำนวน(2).....งวด (ขยายตามมติที่ประชุม.....งวด) ตั้งแต่เดือน.....
เป็นต้นไป (ปรับการส่งเงินงวด ปีละ.....บาท) ตามมติคณะกรรมการเงินกู้ ผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว
ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้อินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระ
หนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินสามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้า
ยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และ ค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการเงินกู้/คณะกรรมการ
ดำเนินการเห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่
ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินรายเดือนและ
เงินอื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวด ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้า
เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้
มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า ไว้ให้สหกรณ์
เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
พยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าค้ำประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้ และ ข้าพเจ้า
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/นายจ้าง

หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด (ผู้ค้ำประกัน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด สมาชิกทะเบียนเลขที่.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมไว้กับ

(ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน และอนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด (อาทิ ค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก และอื่น ๆ ถ้ามี) ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด แจ้งไปจนกว่าหนี้และ/หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้ให้นี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยพินัย และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอายุถาวรคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าย้าย หรือ โอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ ลาออกจากราชการ หรือ ต้องออกจากราชการ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด และส่วนราชการที่สังกัดใหม่หรือนายจ้างใหม่ทราบภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้านั้น เพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด แจ้งไปจนกว่าหนี้และ/หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป เช่นเดียวกับที่ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดเดิมหรือนายจ้างเดิมดำเนินการได้ หากข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการใหม่หรือนายจ้างใหม่ดำเนินการหักเงิน และส่งเงินเพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ได้เช่นเดียวกัน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าทราบดีแล้วว่าการหักเงินตามความยินยอมดังกล่าว ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการต้นสังกัดหรือนายจ้างของข้าพเจ้าต้องหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด เป็นอันดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ ข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ).....สามี/ภรรยาผู้ให้คำยินยอม
(.....) (.....) (เฉพาะกรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

หนังสือสัญญาค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่ต้องคิด

อากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร

สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

ชื่อผู้กู้.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เป็น ☐ ข้าราชการบ้านญาติ ☐ ข้าราชการ/
ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือองค์กรของรัฐ ☐ พนักงานราชการตำแหน่ง.....
สังกัด.....ได้รับเงินเดือนค่าจ้าง เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ได้ทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและ
สหกรณ์ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้
สามัญที่...../.....ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....)ส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือน แบบคืนเท่า / แบบรวมเท่า งวดละ
(1).....บาท งวดละ(2).....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี เป็นจำนวน
(1).....งวด และ เป็นจำนวน(2).....งวด (ขยายตามมติที่ประชุม.....งวด) ตั้งแต่เดือน.....
เป็นต้นไป (ปรับการส่งเงินงวด ปีละ.....บาท) ตามมติคณะกรรมการเงินกู้ ผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว
ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระ
หนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินสามัญนั้น โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้า
ยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และ ค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการเงินกู้/คณะกรรมการ
ดำเนินการเห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่
ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินรายเดือนและ
เงินอื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวด ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้า
เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้
มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า ไว้ให้สหกรณ์
เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า

พยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

คำยินยอมของกลุ่มสมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าค้ำประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้ และ ข้าพเจ้า
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/นายจ้าง

หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด (ผู้กำกับ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด สมาชิกทะเบียนเลขที่.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมไว้กับ

(ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน และอนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด (อาทิ ค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก และอื่น ๆ ถ้ามี) ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด แจ้งไปจนกว่าหนี้และ/หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยพลัน และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอายุถาวรคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าย้าย หรือ โอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ ลาออกจากราชการ หรือ ต้องออกจากราชการ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด และส่วนราชการที่สังกัดใหม่หรือนายจ้างใหม่ทราบภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้านั้น เพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด แจ้งไปจนกว่าหนี้และ/หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป เช่นเดียวกับที่ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดเดิมหรือนายจ้างเดิมดำเนินการได้ หากข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการใหม่หรือนายจ้างใหม่ดำเนินการหักเงิน และส่งเงินเพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ได้เช่นเดียวกัน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าทราบดีแล้วว่าการหักเงินตามความยินยอมดังกล่าว ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการต้นสังกัดหรือนายจ้างของข้าพเจ้าต้องหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด เป็นอันดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ ข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ).....สามี/ภรรยาผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(.....)(เฉพาะกรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

เอกสารแนบการทำประกันเงินกู้ บริษัทพิพยประกันชีวิต

- สำเนาบัตรประชาชน



หนึ่งในพันธมิตรของธนาคารออมสิน

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 63/2 อาคาร ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม

9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร 02-118-5555 โทรสาร 02-118-5601

www.dhipayalife.co.th

คำเตือน สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อหากปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิต ปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

Warning from Office of Insurance Commission. The applicant for life insurance shall answer questions in the questionnaire form truly, covering every clause.

Any cover up of facts may result in the insurance company refusing to pay compensation in accordance with the Life Assurance Agreement under Section 865 of Civil and Commercial Code.

ใบสมัครเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่ม
(Application For Group Life Insurance)

เลขที่ใบสมัคร (Application No.)

สำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อกรอกข้อมูล		
ทุนประกันภัย.....FCL.....เข้าใหม่ ☐ เริ่ม กรมธรรม์ ☐ ระหว่างปี		
กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ (Policy No.).....-L.....-H ใบรับรองเลขที่ (Certificate No.).....		
ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลของผู้ถูกขอเอาประกันภัย		
ชื่อผู้ทรงกรมธรรม์ (Policyholder) สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด		
ชื่อสมาชิก (Insured Person) ☐ นาย (Mr.) ☐ นาง (Mrs.) ☐ นางสาว (Miss).....อายุ (Age).....ปี (Years)		
วัน เดือน ปีเกิด (Date of Birth).....อาชีพ (Occupation).....ตำแหน่ง(Position).....		
ที่อยู่ (Address).....		
บัตรประจำตัว (I.D. card) ☐ ประชาชน (Nation I.D. card) ☐ ข้าราชการ (Government I.D. card) เลขที่ (Card No).....		
☐ อื่น ๆ (Other Card).....		
ผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary)		
ชื่อผู้รับประโยชน์ (Name of Beneficiary)	ความสัมพันธ์ (Relation)	ส่วนแบ่ง % (Share)
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด		100 %
ให้ผู้สมัครสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่มกรอกข้อความต่อไปนี้ (Please give details as follows)		
1. ส่วนสูง (Height).....ซ.ม. (c.m.) น้ำหนัก (Weight).....ก.ก.(k.g.)		
2. ในระยะ 5 ปี ที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย หรือเคยรักษาตัวในสถานพยาบาลหรือไม่ (Over the past 5 years have you ever been injured, sickness, and taking advice from doctor?) ☐ เคย (Yes) ☐ ไม่เคย (No)		
3. ใบคำขอเอาประกันภัย หรือใบคำขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันชีวิตใด ๆ ของท่านเคยถูกบริษัทประกันภัย ปฏิเสธ หรือ เลื่อนการพิจารณา หรือต้องเพิ่มเบี้ยประกันภัย หรือเปลี่ยนแปลงแบบการประกันภัยหรือไม่ (Have you ever been refused, deferred for acceptance, Insurance premium increased of face any changes in policy conditions from this company of from any other company or not?) ☐ เคย (Yes) ☐ ไม่เคย (No)		
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจ โรคมะเร็ง โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน โรคตับ โรคไต วัณโรค โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษบ้าง หรือไม่ (Have you ever been heart disease, Cancer, Blood pressure, Diabetes, Liver disease, Kidney disease, Tuberculosis, and having other habit-forming drugs or not?) ☐ เคย (Yes) ☐ ไม่เคย (No)		
5. กรณีตอบข้อ 1 ถึง 4 "เคย" โปรดให้รายละเอียดข้างท้ายนี้ พร้อมระบุชื่อแพทย์ และสถานพยาบาลที่รักษา (In case the answers from 1 to 4 is "Yes", Please give details including name and all doctors that have given treatment).....		

ส่วนที่ 2 การรับรองสถานะเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการปฏิบัติการตามความตกลงระหว่างรัฐบาลแห่งราชอาณาจักรไทยกับรัฐบาล แห่งประเทศสหรัฐอเมริกาเพื่อความร่วมมือในการปรับปรุงการปฏิบัติตามการภาษีอากรระหว่างประเทศ (กฎหมาย FATCA) ของผู้ขอเอาประกันภัย	
1. การรับรองสถานะ	
ก. ผู้ขอเอาประกันภัยมีสัญชาติ ประเทศที่เกิด ที่เกี่ยวข้องกับประเทศสหรัฐอเมริกาหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ ☐ ถือสัญชาติอเมริกัน ☐ เกิดในประเทศสหรัฐอเมริกา ☐ ถือสัญชาติอเมริกันและเกิดในประเทศสหรัฐอเมริกา	
ข. ผู้ขอเอาประกันภัยเป็นหรือเคยเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในประเทศสหรัฐอเมริกา (Green card) หรือไม่ ☐ ไม่เป็น ☐ เป็น ☐ เคยเป็นและสิ้นสุดบังคับ กรณีเป็นหรือเคยเป็น โปรดระบุเลขที่.....วันบัตรหมดอายุ.....	
ค. ผู้ขอเอาประกันภัยมีหน้าที่เสียภาษีให้แก่กรมสรรพากรของประเทศสหรัฐอเมริกาหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี	
ง. ผู้ขอเอาประกันภัยมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในประเทศสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของประเทศสหรัฐอเมริกาใช่หรือไม่ (เช่น มีถิ่นที่อยู่ในประเทศสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วันในปีปฏิทินที่ผ่านมา) ☐ ไม่มี ☐ มี	
2. คำรับรอง	
(1) ผู้ขอเอาประกันภัยรับทราบว่า บริษัทประกันชีวิต (“บริษัท”) มีข้อผูกพันหรือต้องปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA (2) ผู้ขอเอาประกันภัยรับทราบว่าบริษัทจำเป็นต้องเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลใด ๆ ของผู้ขอเอาประกันภัย ที่บริษัทมีหน้าที่ต้องเปิดเผยต่อหน่วยงาน ภาครัฐในประเทศหรือต่างประเทศเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA (3) ผู้ขอเอาประกันภัยจะให้ข้อมูลเพิ่มเติมตามที่บริษัทร้องขอเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA เป็นหนังสือภายในระยะเวลาที่กำหนด (4) ผู้ขอเอาประกันภัยจะแจ้งให้บริษัททราบกรณีมีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูลใด ๆ ที่ผู้ขอเอาประกันภัยเคยแจ้งไว้กับบริษัทไว้ก่อนหน้านี้ หากสถานะ หรือข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงนั้นมีความเกี่ยวข้องกับประเทศสหรัฐอเมริกา ภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูล (5) ในกรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อมูลตาม (3) และ (4) ผู้ขอเอาประกันภัยให้สิทธิกับบริษัทในการรายงานข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยไปยัง หน่วยงานภาครัฐในประเทศหรือต่างประเทศเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA	
ส่วนที่ 3 ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตของผู้ขอเอาประกันภัย และการให้ความยินยอม	
1. ผู้ขอเอาประกันภัยขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการซึ่งผู้ขอเอาประกันภัยเข้าใจดีว่า หากผู้ขอเอาประกันภัยไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย 2. ผู้ขอเอาประกันภัยและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้แพทย์หรือบริษัทประกันภัยหรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือผู้เยาว์ ที่ผ่านมาหรือจะสืบต่อไปในอนาคตสามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้แก่บริษัทหรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยได้ 3. ผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือผู้เยาว์ ต่อบริษัทประกันภัยอื่น บริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย สถานพยาบาล แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย 4. ผู้ขอเอาประกันภัยเข้าใจดีว่า หากผู้ขอเอาประกันภัยเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 2. หรือข้อ 3. ที่ให้ไว้กับบริษัท จะมีผลกระทบต่อการพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการให้บริการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย อันจะส่งผลให้บริษัทไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งจะมีผลทำให้ผู้ขอเอาประกันภัยไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย	

5. ผู้ขอเอาประกันภัยรับทราบ ว่า บริษัทจะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อมูลที่อ่อนไหวของผู้ขอเอาประกันภัย เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ปรากฏใน <https://www.dhipayalife.co.th> รวมทั้งรับทราบว่า บริษัทจะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัยแก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย รายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยของสำนักงาน คปภ. ปรากฏตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th
6. เมื่อผู้ขอเอาประกันภัยเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกจากของผู้ขอเอาประกันภัยให้แก่บริษัทเพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
- (1) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ผู้ขอเอาประกันภัยให้แก่บริษัทและจะแจ้งบริษัท หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ได้ให้ไว้ (หากมี)
- (2) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่า ผู้ขอเอาประกันภัยได้รับความยินยอมหรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ
- (3) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่า ผู้ขอเอาประกันภัยได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทแก่บุคคลอื่นนั้นแล้ว <https://www.dhipayalife.co.th> ซึ่งมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งสำนักงาน คปภ. จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th
- (4) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่าบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสามารถเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีการแก้ไขเป็นครั้งคราว รวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารฉบับนี้ และที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย

ทำที่ (Written at) วัน เดือน ปี (D/M/Y)

ลงชื่อ(Signed) เป็นสมาชิกของผู้ขอเอาประกันภัยกลุ่ม

(.....)(The Applicant of Group Life Insurance)