

ผู้ประสงค์ให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ดังนี้ โปรดเลือก :-

โดย ☐ มารับเช็คด้วยตนเอง ☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารของผู้กู้

ธนาคารกรุงไทย สาขา _____

เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

กรณีโอนขอสำเนาหนังสือสัญญาเงินฝากธนาคารกรุงไทยของผู้กู้



สัญญาเลขที่ _____/____

ใบคำขอกู้เงินสามัญเพื่อการศึกษาและหรือรักษาพยาบาล(สำหรับผู้เกษียณ)

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด

บัตรประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี รหัสพนักงานเลขที่ _____ ทะเบียนสมรสเลขที่ _____

อายุงาน/สอ.ปตท. _____/_____ เงินเดือน _____ บาท ตำแหน่ง _____ แผนก _____

ส่วน _____ ฝ่าย _____ ธุรกิจ _____ โทรศัพท์ _____ มือถือ _____

หน่วยงาน ☐ ปตท. ☐ อื่น ๆ ระบุ _____ ขอเสนอคำขอกู้เงินประเภทสามัญเพื่อการศึกษาและหรือรักษาพยาบาลเพื่อพิจารณาดังนี้:-

ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน _____ บาท (_____)

เพื่อนำไปใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ☐ เพื่อการศึกษาของสมาชิก หรือของบุตรสมาชิก ☐ เพื่อค่ารักษาพยาบาลของสมาชิก หรือครอบครัวของสมาชิก

โดยมีหลักทรัพย์ค้ำประกันเป็นค่าหุ้นในสหกรณ์ ณ วันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือสัญญาเงินพร้อมด้วยหนังสือสัญญาค้ำประกันตามแบบที่กำหนดมาพร้อมนี้ และเมื่อได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามระเบียบ

ข้อบังคับและมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทต้นสังกัดของข้าพเจ้า และ/หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้อง เปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่สหกรณ์ฯ เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สินเชื่อ รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ และให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่ารูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ต้องแสดงหลักฐานจริงให้ตรวจสอบได้ทุกเมื่อ หากมีการร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่ได้ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลและเอกสารของข้าพเจ้าเป็นเท็จ หรือปกปิดไม่แจ้งความจริง สหกรณ์มีสิทธิระงับการให้สินเชื่อเป็นระยะเวลา 2 ปี และหากกระทำความผิดซ้ำอีก จะให้ออกจากการเป็นสมาชิกและ/หรือ หากมีการเบิกเงินกู้ไปแล้ว สหกรณ์มีสิทธิออกเช็คสัญญาได้ทันที และให้หนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าธรรมเนียม ค่าปรับ ถึงกำหนดชำระโดยทันที และให้ดำเนินการตามขั้นตอน ระเบียบ/ข้อบังคับของ สอ.ปตท. หรือทางกฎหมายต่อไป

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอกู้

(_____)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

ผู้ขอกู้ได้ส่งเงินสะสมค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ _____ บาท ขณะนี้ผู้ขอกู้มีหุ้นในสหกรณ์รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท

☐ ไม่เคย ☐ เคย ผิดนัดการชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ผู้ขอกู้ ☐ ไม่มี ☐ มี หนี้ค้างสามัญไม่เกินทุนเรือนหุ้น _____ บาท

หนี้เงินกู้ถูกเงิน _____ บาท หนี้ใช้ทุนเรือนหุ้นค้ำประกัน _____ บาท โดยวงเงินกู้เดิม _____ บาท ผ่อนชำระแล้ว _____ วง

(ลงชื่อ) _____ เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(_____)

(ลงชื่อ) _____ หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ

(_____)

_____/_____/____

_____/_____/____

หลักฐานประกอบผู้กู้ (ภาพชัดเจน ไม่หมดอายุ และรับรองสำเนา)

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เข้ารับการศึกษหรือผู้รักษาพยาบาล
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (กรณีเพื่อการศึกษาบุตรหรือคู่สมรส) ☐ ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษา (ผู้กู้และหรือครอบครัว)
- ☐ ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลหรือใบประเมินราคาค่ารักษาพยาบาล (ผู้กู้และหรือครอบครัว)
- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยของผู้กู้เพื่อโอนเงิน
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีชื่อ/ชื่อสกุลไม่ตรงและไม่ได้แจ้งสหกรณ์)

หมายเหตุ: 1. ให้กรอกข้อความให้ครบถ้วนสมบูรณ์ และถูกต้อง ด้วยหมึกสีน้ำเงิน

2. กรณีมีการแก้ไข ให้ใช้วิธีขีดฆ่า และเซ็นชื่อกำกับ (ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด)

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ มือถือ _____

หนังสือยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด

วันที่

เพื่อให้สอดคล้องกับ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (“พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”) สหกรณ์ออมทรัพย์ปตท. จำกัด มีความจำเป็นต้องขอความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ทะเบียนสมาชิก

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด ไปรษณีย์ โทรศัพท์ ซึ่งต่อไปในหนังสือ

ให้ความยินยอมฉบับนี้ เรียกว่า “เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล” ตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด (สอ.ปตท.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ที่มีอยู่กับ สอ.ปตท. ซึ่งต่อไปในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เรียกว่า “ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล”

วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ดังนี้

1. เพื่อใช้สำหรับการปรับปรุงฐานข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลให้มีความเป็นปัจจุบัน
2. เพื่อประโยชน์ในการยืนยันหรือระบุตัวตนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
3. เพื่อปฏิบัติตามกฎหมายหรือกฎระเบียบ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานของสหกรณ์

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ขอให้ความยินยอมแก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ให้ไว้แก่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อวัตถุประสงค์ตามหนังสือฉบับนี้ และดังต่อไปนี้

1. เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ยินยอมให้ ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้สำหรับการยืนยันตัวตน และรวมถึงข้อมูลที่อ่อนไหวตามสำเนาบัตรประชาชน หรือเอกสารอื่นใดที่ออกโดยหน่วยงานราชการ เช่น เชื้อชาติ ศาสนา เป็นต้น

2. เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ยินยอมให้ ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ส่ง โอน ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่อ่อนไหว เช่น ข้อมูลตามสำเนาบัตรประชาชน หรือเอกสารอื่นใดที่ออกโดยหน่วยงานราชการ ที่มีข้อมูล เชื้อชาติ ศาสนา ให้แก่ บริษัทประกันภัย/ประกันชีวิต ที่เกี่ยวข้องตามสัญญา หรือผู้ให้บริการที่เป็นบุคคลภายนอก เช่น ผู้สอบบัญชีของสหกรณ์ ผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ ที่ปรึกษากฎหมาย และทนายความตามความจำเป็นและเหมาะสม

ข้อมูลส่วนบุคคล จะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล จะกระทำเพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น หรือตามหมายเรียก คำสั่งของศาล หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจตามกฎหมายเท่านั้น หรือตามที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลได้ขอความยินยอมเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจข้อความข้างต้นในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนแล้ว จึงได้ให้ความยินยอมโดยลงลายมือชื่อไว้

เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หนังสือยินยอมให้ติดตามทวงถามหนี้

สหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

1. ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด, ผู้รับมอบอำนาจจากสหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด, ผู้รับมอบอำนาจช่วงในการทวงถามหนี้, ผู้ประกอบธุรกิจทวงถามหนี้, และผู้รับมอบอำนาจจากผู้ประกอบธุรกิจทวงถามหนี้ ติดตามทวงถามหนี้ ตามพระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ. 2558 กับบุคคลดังต่อไปนี้

(1) คู่สมรส โทร.....

(2) บุตร โทร.....

(3) บิดา โทร.....

(4) มารดา โทร.....

(5) บุคคลใกล้ชิดอื่น(ระบุ)..... ความสัมพันธ์..... โทร.....

2. ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ระบุไว้ในสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้ติดต่อไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้

(1) สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

(2) สถานที่ทำงาน..... โทร.....

(3) สถานที่อื่น (ระบุ). โทร.....

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้ เกินกว่า 1 ครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00 น. ถึงเวลา 20.00 น. และในวันหยุดราชการ (เฉพาะเสาร์) เวลา 08.00 น.ถึงเวลา 18.00 น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

เพื่อให้การติดตามทวงถามหนี้ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ ปตท. จำกัด เป็นไปตามพระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ. 2558 จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)