

เอกสารประกอบการกู้เงิน

โครงการเงินกู้สามัญระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19

ประกอบไปด้วยหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้

1. คำขอกู้เงินกู้โครงการเงินกู้สามัญระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19
2. สลิปเงินเดือน 3 เดือน (โดยให้เจ้าหน้าที่การเงินหรือผู้บังคับบัญชาของผู้กู้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. หนังสือรับรองเงินเดือน หรือเงินบำเหน็จบำนาญ (ตามแบบของสหกรณ์ฯ กำหนด)
4. หนังสือยินยอมให้หักชำระหนี้ (ตามแบบของสหกรณ์ฯ กำหนด)
5. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารฯ (ตามแบบดั่งแนบ)
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้ (พร้อมลงนามรับรองสำเนา) 2 ชุด
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน (พร้อมลงนามรับรองสำเนา)คนละ 1 ชุด
8. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (ของผู้กู้ พร้อมลงนามรับรองสำเนา) 2 ชุด

เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการใช้สิทธิ กรุณารอกรายละเอียดในคำขอกู้และตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ให้เรียบร้อยครบถ้วน โดยสหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามเลขบัญชีที่สมาชิกได้แจ้งไว้

สิทธิการกู้

1. วงเงินกู้สูงสุดไม่เกิน 400,000 บาท (แต่ต้องไม่เกินวงเงินสูงสุด 4,000,000 บาท ที่ระเบียบฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก ข้อ 8 กำหนด)
2. ผู้กู้จะต้องมีเงินค้ำหนุน 10% ของวงเงินกู้โดยรวม และต้องมีเงินคงเหลือไม่น้อยกว่า 15% ของเงินได้รายเดือน หรือไม่ต่ำกว่า 3,000 บาท
3. ผู้ค้ำประกันจำนวน 2 คน โดยต้องเป็นข้าราชการประจำ หรือผู้รับบำนาญ ไม่น้อยกว่า 1 คน
4. หากมีหนี้ตามสัญญาเงินโครงการยกระดับคุณภาพชีวิตสมาชิกอยู่ก่อนแล้ว ต้องนำเงินกู้ตามโครงการนี้ไปชำระหนี้ตามโครงการดังกล่าวก่อน
5. ส่งใช้เงินต้นและดอกเบี้ยภายในระยะเวลาไม่เกิน 350 งวด หรืออายุไม่เกิน 90 ปี กรณีรับบำนาญ หรือรับบำเหน็จรายเดือน **สำหรับผู้ไม่มีบำนาญหรือ รับบำเหน็จ ต้องส่งใช้ภายในอายุ 60 ปี**
6. หากมีสมาชิกยื่นกู้เกินวงเงินเป้าหมายที่สหกรณ์จัดเตรียมไว้ จะพิจารณาให้กับสมาชิกที่มีสัญญาเงินกู้ตามโครงการยกระดับคุณภาพชีวิตสมาชิกเป็นอันดับแรก ผู้มีหนี้สินกับสหกรณ์มากน้อยตามลำดับ เป็นอันดับต่อมา

กรณีมีการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชี ธนาคาร กรุณาแจ้งสหกรณ์ฯ ด้วย
เพื่อความถูกต้องในการโอนเงินเข้าบัญชีของท่าน





บันทึกข้อความ

สภกรรมการออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การพิจารณาเงินกู้ตามโครงการเงินกู้สามัญยกระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา เบอร์โทรศัพท์..... ประสงค์ขอกู้เงินโครงการเงินกู้สามัญยกระดับ
คุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19 เป็นเงินบาท (.....)
ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ยอดหักเงินชำระหนี้สหกรณ์

1. เงินได้รายเดือน..... บาท
 2. อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน
 3. ชำระค่าหุ้นรายเดือน.....บาท
 4. ชำระเงินต้นรายเดือน.....บาท
 5. ชำระดอกเบี้ยรายเดือน.....บาท
 6. ส่งชำระหนี้ (เดิม) จำนวน.....งวด
- รวมเป็นเงิน.....บาท

☐ สมควรอนุมัติ

☐ ไม่สมควรอนุมัติ

ลงชื่อ..... รองผู้จัดการ

รักษาการแทนผู้จัดการ

(นางนัทธมน ลักษณะโยธิน)

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

ยอดการชำระหนี้ภายนอก

1. ภาษี..... บาท
 2. กบข./กสจ.บาท
 3. ช.พ.ค.....บาท
 4. ชพส.บาท
 5. สฉ.อย.....บาท
 6. ประกันชีวิต.....บาท
 7. ธนาคาร.....บาท
 8. อื่น ๆบาท
- รวมเป็นเงิน.....บาท
- รวมหักทั้งสิ้น.....บาท
- เงินได้รายเดือนคงเหลือ.....บาท
- 15% คิดเป็นเงิน.....บาท
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

การพิจารณาของประธานหรือรองประธาน

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ประธาน/รองประธาน

(.....)

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

หมายเหตุ.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....พนักงานสินเชื่อ

(.....)

บันทึกข้อความ

ประกอบกรณียันคำขอผู้สามัญโครงการยกระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19

1. ชื่อ (สมาชิก)..... เลขทะเบียนที่.....
โรงเรียน.....สังกัด.....
โปรดระบุผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคโควิด-19
☐ สมาชิก ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

2. ระบุสาเหตุของผลกระทบ บรรยายโดยละเอียด

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. ในการนี้ข้าพเจ้ามีภาระค่าใช้จ่ายประจำเดือน

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น และเอกสารประกอบเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)
...../...../.....

เบอร์โทร ที่ทำงาน.....
บ้านพัก.....
มือถือ.....



คำขอกู้เงินโครงการเงินกู้สามัญยกระดับคุณภาพชีวิต พืชโควิด-19

บัญชีที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว) สมาชิกเลขทะเบียน อายุ..... ปี..... เดือน
เลขประจำตัวประชาชน ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด/โรงเรียน อำเภอ..... จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับเงินเดือน/
ค่าจ้างเดือนละบาท

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินโครงการเงินกู้สามัญยกระดับคุณภาพชีวิต พืชโควิด-19 จากสหกรณ์ เป็นเงินจำนวน. บาท
(.....)

ข้อ 2 ข้าพเจ้ามีหนี้สินภายนอกสหกรณ์อยู่ ดังรายการต่อไปนี้

- 1) ชื่อผู้ให้กู้..... จำนวนเงินกู้ บาท กู้เมื่อวันที่.....
- 2) ชื่อผู้ให้กู้..... จำนวนเงินกู้ บาท กู้เมื่อวันที่.....

ได้แนบสำเนาหนังสืออันเป็นหลักฐานแห่งหนี้ตามรายการข้างต้นเท่าที่มีอยู่รวม.....ฉบับ

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือน ๆ ละเท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ยร้อยละ 5.75 ต่อปี
(ซึ่งอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวอาจลดลงหรือเพิ่มขึ้นตามประกาศของสหกรณ์ โดยสหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ) รวมงวด
เว้นแต่งวดสุดท้ายขอสงัใช้บาท ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

ข้อ 4 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังนี้ คือ.....

ข้อ 5 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานต้นสังกัด หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าชำระหนี้ตามข้อ 1 จนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ 6 หากผู้ค้ำประกันตายหรือหลักประกันเสื่อมถอย ข้าพเจ้าจะจัดหาผู้ค้ำประกันหรือหลักประกันรายใหม่ค้ำประกันแทนภายใน 30 วัน
นับแต่วันที่สหกรณ์แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ หากพ้นกำหนดนี้ ข้าพเจ้ายอมเสียค่าปรับเดือนละ 200 บาท จนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ 7 กรณีต่อไปนี้ถือว่าข้าพเจ้าต้องชำระหนี้เงินกู้โดยสิ้นเชิง หากชำระหนี้ไม่ได้ ถือว่าข้าพเจ้าผิดนัด โดยสหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

- (1) ข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่ากรณีใดๆ
- (2) ข้าพเจ้านำเงินไปใช้ในวัตถุประสงค์อันเป็นการต้องห้ามขัดแจ้งโดยกฎหมาย
- (3) ข้าพเจ้าค้างชำระหนี้เงินกู้ตามสัญญานี้เป็นเวลา 2 งวดติดต่อกัน
- (4) ผู้ค้ำประกันตายหรือหลักประกันเสื่อมถอยข้าพเจ้ามิได้แก้ไขตามเวลาที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 7 นอกจากคำหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันตามคำเสนอขอค้ำประกัน โดยบุคคลผู้มีชื่อต่อไปนี้ผู้กพันตน
ที่จะค้ำประกันตามคำขอกู้นี้ ซึ่งลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญากู้ี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

1. ชื่อ.....สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด พระนครศรีอยุธยา
เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....คู่สมรสชื่อ.....
2. ชื่อ.....สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด พระนครศรีอยุธยา
เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....คู่สมรสชื่อ.....

.....ผู้ขอกู้

บันทึกความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงินและผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
สังกัด/โรงเรียน.....เป็นผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้กู้
ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ☐ สมควรให้กู้ได้ ☐ ไม่สมควรให้กู้เพราะ.....
และยินยอมที่จะหักเงินเดือนของ (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้กู้) เพื่อนำส่งชำระหนี้ให้แก่
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด เต็มจำนวนเงินตามใบเสร็จรับเงินที่ทางสหกรณ์ออกให้เป็นประจำทุกเดือน

มีเงินเดือนให้หักชำระหนี้สหกรณ์
.....
(.....)
เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....
(.....)

(พนักงานของสหกรณ์ฯ กรอก)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอู้

ชื่อผู้กู้.....เลขทะเบียน.....ขอู้เงินโครงการเงินกู้สามัญระดับคุณภาพ
ชีวิต พืชโควิด-19 เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

เงินได้ รายเดือน (บาท)	มีค่างู้ อยู่ (บาท)	เงินกู้ วงเงินกู้ (บาท)	ชื่อผู้ เพิ่ม (บาท)	ต้นเงินคงเหลือ		วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)
				สามัญ (บาท)	เพื่อเหตุฉุกเฉิน/โครงการ (บาท)	

เสนอคณะกรรมการฯ

- (1) เคยติดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่างู้รายเดือน ☐ เคย ☐ ไม่เคย
(2) ข้อชี้แจงอื่น ๆ.....
สมควรให้กู้ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ และส่งงวดชำระหนี้จำนวน.....งวด

รายการวงเงินของผู้ค้ำประกัน

จำนวนต้นเงินที่ต้องค้ำประกัน.....บาท (หน่วย บาท)

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้ รายเดือน	จำกัด วงเงินค้ำ ประกัน	ชื่อผู้กู้	การค้ำประกัน รายอื่น ต้นเงินที่ ค้ำประกันคงเหลือ	วงเงิน ค้ำประกัน คงเหลือ
1						
2						

.....พนักงานฝ่ายสินเชื่อ
...../...../.....

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่...../...../.....
มีมติดังนี้.....



หนังสือคำประกันที่
หนังสือคำประกันที่
หลักประกันอย่างอื่น

ชื่อผู้ค้ำประกัน
ชื่อผู้ค้ำประกัน

หนังสือสัญญากู้เงินโครงการเงินกู้สามัญยระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19

บัญชีที่.....ชื่อผู้กู้.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
เลขประจำตัวประชาชน.....คู่สมรสชื่อ.....เป็น ☐ ชาวราชการ ☐ ลูกจ้าง ☐ อื่นๆ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท ปัจจุบันมีภูมิลำเนา
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....ได้ทำหนังสือสัญญาไว้กับสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะใช้คำว่า "สหกรณ์" ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินโครงการเงินกู้สามัญยระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19 จากสหกรณ์ เป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....)และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวในวันทำหนังสือสัญญานี้ โดยถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะส่งต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือน ๆ ละเท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ยร้อยละ 5.75 ต่อปี (ซึ่งอัตรา
ดอกเบี้ยดังกล่าวอาจลดลงหรือเพิ่มขึ้นตามประกาศของสหกรณ์ โดยสหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ) รวมงวด เว้นแต่งวดสุดท้าย
ขอส่งให้บาท ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังนี้ คือ.....

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานต้นสังกัด หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าชำระหนี้ตามข้อ 1 และข้อ 2 จนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ 5 หากผู้ค้ำประกันตายหรือหลักประกันเสื่อมถอย ข้าพเจ้าจะจัดหาผู้ค้ำประกันหรือหลักประกันรายใหม่ค้ำประกันแทนภายใน 30 วัน
นับแต่วันที่สหกรณ์แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ หากพ้นกำหนดนี้ ข้าพเจ้ายินยอมเสียค่าปรับเดือนละ 200 บาท จนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ 6 กรณีต่อไปนีถือว่าข้าพเจ้าต้องชำระหนี้เงินกู้โดยสิ้นเชิง หากชำระหนี้ไม่ได้ ถือว่าข้าพเจ้าผิดนัด โดยสหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

- (1) ข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่ากรณีใดๆ
- (2) ข้าพเจ้านำเงินไปใช้ในวัตถุประสงค์อื่นเป็นการต้องห้ามชัดแจ้งโดยกฎหมาย
- (3) ข้าพเจ้าค้างชำระหนี้เงินกู้ตามสัญญานี้เป็นเวลา 2 งวดติดต่อกัน
- (4) ผู้ค้ำประกันตายหรือหลักประกันเสื่อมถอยข้าพเจ้ามิได้แก้ไขตามเวลาที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 7 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่ตามที่แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งสหกรณ์เป็นหนังสือทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญานี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

คำยินยอมของผู้สมรส

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยาของ.....

ยินยอมให้.....เป็นผู้กู้เงิน

จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ตามหนังสือข้างต้นนี้

.....สามี/ภรรยา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้เป็นลายมือชื่อผู้สมรสของข้าพเจ้าจริง

.....สามี/ภรรยา.....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้าผู้กู้ไม่สามารถมารับเงินตามหนังสือนี้ด้วยตัวเองได้ จึงขอมอบอำนาจให้.....

.....ตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้รับเงินจากสหกรณ์แทนข้าพเจ้าและ

ยินยอมผูกพันตนเป็นลูกหนี้ต่อสหกรณ์ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ได้จ่ายเงินกู้ให้แก่ผู้รับมอบอำนาจเป็นต้นไป

.....ผู้มอบอำนาจ.....พยาน

.....ผู้รับมอบอำนาจ(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....) ตามหนังสือไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

.....ผู้รับเงิน.....พนักงานผู้ตรวจสอบ

(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าพนักงานสหกรณ์)

หมายเหตุ 1. ในกรณีมอบอำนาจรับเงินกู้ ผู้กู้และผู้มอบอำนาจต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าผู้บังคับบัญชา
พร้อมทั้งให้ผู้บังคับบัญชาลงลายมือชื่อเป็นพยานด้วย

2. กรณีเป็นโสด ต้องลงนามรับรองว่าโสดด้วยตนเอง

หนังสือนี้ทำ ณ วันที่ระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

.....ผู้กู้

.....พยาน

(.....)

.....ผู้เขียน(ผู้กู้)

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด

.....ประธานกรรมการ,

รองประธาน,เลขานุการ,เหรัญญิก

.....ผู้จัดการ

หนังสือกู้ยืม.....
ชื่อผู้กู้.....



ทะเบียนผู้ค้าประกัน.....
เล่มที่.....หน้า.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันสำหรับเงินกู้โครงการเงินกู้สามัญยกระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19 ในหน้าที่สมบุรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
เลขประจำตัวประชาชน.....เป็น ☐ข้าราชการ ☐ลูกจ้าง ☐อื่นๆ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท ปัจจุบันมีภูมิลำเนา
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....ได้ทำหนังสือค้ำประกันไว้กับสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาจะใช้คำว่า “สหกรณ์” ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่สหกรณ์ได้ให้ (นาย,นาง,นางสาว).....กู้เงินจำนวน.....บาท
(.....) ตามหนังสือสัญญาเงินโครงการเงินกู้สามัญยกระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19 ที่.....
ลงวันที่.....และผู้กู้รับเงินจากสหกรณ์ไปเรียบร้อยแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวในวงเงินไม่เกิน
.....บาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระติดพัน
อันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้ เป็นเวลาไม่เกิน.....ปี.....เดือน นับแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืน
เงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินโครงการเงินกู้สามัญยกระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19 โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพัน
นั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และ ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้
จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันจะได้จัดให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้าแล้วภายใน 60 วันนับแต่วันที่ลูกหนี้
ผิดนัด ข้าพเจ้ายอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้า
ต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้
กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือสัญญาเงินโครงการเงินกู้สามัญยกระดับคุณภาพชีวิต พิชิตโควิด-19
ที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5 ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ผู้ค้ำประกันยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของ
ผู้ค้ำประกันหักเงินได้รายเดือนชำระหนี้ให้ผู้กู้จนกว่าจะเสร็จสิ้น

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่ตามที่แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งสหกรณ์เป็นหนังสือทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

คำยินยอมของคู่สมรส

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยาของ

.....ยินยอมให้.....

เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ตามหนังสือ
ค้ำประกันข้างต้นนี้

.....สามี/ภรรยา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนเป็นลายมือชื่อคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....สามี/ภรรยา

.....พยาน

(.....)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและบัตรลายมือชื่อของผู้ค้ำประกัน และเห็นหนังสือ
ประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

.....พนักงานผู้ตรวจสอบ

.....ผู้ค้ำประกัน

.....พยาน

(.....)

.....ผู้เขียน(ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด

.....ประธานกรรมการ,

รองประธาน, เลขานุการ, ทรัพย์นิยม

.....ผู้จัดการ

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเอกชนหักเงินได้เพื่อชำระค่าหุ้นและหนี้ให้



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าอายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(บ้าน)

มือถือ สังกัด/โรงเรียน ตำแหน่ง

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด เลขทะเบียนที่ มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานหักเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้าง นำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด เพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้ทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ดังนี้

ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า โดยหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด แทนข้าพเจ้าในวันจ่ายเงินเดือนของทุกเดือน

ข้อ 2 ในกรณีเงินดังกล่าวตามข้อ 1 เมื่อหักชำระหนี้แก่ทางราชการ(ถ้ามี) แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด เป็นอันดับแรก

ข้อ 3 กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินสะสม หรือเงินอื่นใดข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด แจ้งและหักตามจำนวนนั้น ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด แทนข้าพเจ้าในวันจ่ายเงินเดือนของทุกเดือน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าอยู่ระหว่างการขอโอนย้ายหรือย้ายไปรับราชการที่ต่างจังหวัด ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือนชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ก่อนเป็นลำดับแรก จนกว่าหนี้จะหมดตามสัญญาเงินกู้ และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ

ข้อ 5 หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมดหรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงาน นายจ้าง ที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่ผู้ให้ความยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือรับรองเงินเดือนหรือเงินบำเหน็จบำนาญ และรายการหักเงิน ณ ที่จ่าย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
บรรจุรับราชการเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และครบเกษียณอายุราชการ
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- ☐ มีสิทธิได้รับบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือน
☐ ไม่มีสิทธิได้รับบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือน

มีเงินเดือน..... บาท เงินวิทยฐานะ..... บาท เงินตอบแทนอื่น ๆ..... บาท
รวม..... บาท และมีรายการหักค่าใช้จ่ายตามบัญชีสรุป รับ-จ่าย ตามรายละเอียดดังแนบรวม 3 เดือน

สำหรับสมาชิกที่มีอายุ 58 ปี โปรตรระบุ

- ☐ ไม่มีสินเชื่อนวฎ์
☐ มีสินเชื่อนวฎ์ วงเงิน..... บาท

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ข้าราชการประจำ ลงนามรับรองโดยผู้อำนวยการสถานศึกษา
2. ข้าราชการบำนาญและลูกจ้างบำเหน็จรายเดือน ลงนามรับรองโดย รองผู้อำนวยการ
เขตพื้นที่การศึกษาฯ ของแต่ละเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบฝ่ายการเงินและบริหารสินทรัพย์



เลขที่อ้างอิง (ส่วนของธนาคาร).....
เรียน บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา/หน่วยงาน.....
ข้าพเจ้า (บุคคลธรรมดา /บริษัท /ห้างหุ้นส่วนจำกัด /หน่วยงาน)..... (ภาษาไทย)
สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
เลขประจำตัวประชาชน(Citizen ID) / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(Tax ID):
โดย นาย/นาง/นางสาวผู้มีอำนาจกระทำการแทน มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริการหักบัญชีอัตโนมัติ ☐ สมัครใช้บริการ ☐ แก้ไข / เปลี่ยนแปลงข้อมูล ☐ ยกเลิกบริการ

● โปรดระบุหน่วยงาน/บริษัท ที่ต้องการชำระค่าบริการ (Company Name)สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด Company Code

ส่วนที่ 2 เลือกประเภทบริการ และลักษณะการยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก (อ้างอิงข้อตกลงการให้บริการ ส่วนที่ 4 ข้อ 4.1 - 4.4)

- ☐ หักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit (เลือกลักษณะการยินยอมให้หักบัญชีได้เพียง 1 ช่องเท่านั้น)
- ☐ ยินยอมให้หักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น (4.1)
- ☐ ยินยอมให้หักบัญชีชำระบางส่วน (4.2)
- ☐ ยินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชีและหักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น (4.3)
- ☐ ยินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชีและหักบัญชีชำระบางส่วน (4.4)
- ☐ หักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ CGP -ePaynet (เฉพาะการยินยอมให้หักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น (4.1))

ส่วนที่ 3 ข้อมูลบัญชีเงินฝากที่ประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชี เฉพาะเจ้าหน้าที่ธนาคาร
บันทึกตรวจสอบ

- เลขที่บัญชีธนาคาร (A/C Number): ● ชื่อบัญชีธนาคาร (Account Name):
- รหัสประจำตัวผู้จ่าย (Customer ID): (สูงสุด 15 หลัก) เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ CGP-ePaynet
- รหัสอ้างอิง 1(Ref No. 1): (สูงสุด 18 หลัก) เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit
- รหัสอ้างอิง 2(Ref No. 2): (สูงสุด 18 หลัก) เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit
- วงเงินที่ยินยอมให้หักบัญชีในแต่ละครั้งไม่เกินบาท(.....) เฉพาะกรณีหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ Direct Debit
- การแจ้งเตือนผลการสมัคร และผลการทำรายการทางบัญชี (เฉพาะกรณีการหักบัญชีอัตโนมัติผ่านระบบ CGP-ePaynet เท่านั้น)
- ☐ ต้องการ ☐ Email..... ☐ SMS (หมายเลขโทรศัพท์มือถือ)..... (SMS ธนาคารคิดค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริงกับลูกค้า)
- ☐ ไม่ต้องการ

ส่วนที่ 4 ข้อตกลงการให้บริการ

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการและ/หรือผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำกัดหรือ ห้างหุ้นส่วนจำกัดหรือห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลเป็นผู้มีชื่อและที่อยู่ปรากฏในคำขอใช้บริการฉบับนี้ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ใช้บริการ" ตกลงยินยอมให้ธนาคาร Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของ ผู้ใช้บริการตามที่ระบุไว้ข้างต้น เพื่อชำระค่าสินค้า และ/หรือค่าบริการ และ/หรือค่าสาธารณูปโภค และ/หรือชำระหนี้ และ/หรือภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่หน่วยงาน/บริษัท (Service Provider) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขอเปิดบริการ" และตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ธนาคาร" กำหนดไว้ในข้อตกลงการให้บริการ ดังนี้

4.1 กรณียินยอมให้หักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการที่มีอยู่กับธนาคาร และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของผู้ขอเปิดบริการ ตามจำนวน และงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของผู้ใช้บริการได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น

4.2 กรณียินยอมให้หักบัญชีชำระบางส่วน ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการที่มีอยู่กับธนาคาร และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของผู้ขอเปิดบริการ ตามจำนวน และงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้ หากเงินในบัญชีเงินฝากมีไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้ทั้งจำนวนในงวดนั้นๆ ผู้ขอใช้บริการตกลงให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากตามจำนวนที่มีอยู่ชำระหนี้ได้ทันที และหากมีเงินจำนวนใดๆ ผากเข้าบัญชีเงินฝาก ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารหักเงินที่มีอยู่ในบัญชีได้ทุกรายการทุกจำนวนจนกว่าผู้ขอเปิดบริการจะได้รับชำระหนี้ครบถ้วน

4.3 กรณียินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชี และหักบัญชีเต็มจำนวนเท่านั้น ผู้ขอใช้บริการยินยอมให้ธนาคาร Hold เงินในบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการได้เต็ม ตามจำนวนเงินที่ผู้ขอใช้บริการต้องชำระให้แก่ผู้ขอเปิดบริการได้ จนกว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการตามจำนวนและงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของผู้ใช้บริการได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น

4.4 กรณียินยอมให้ Hold เงินก่อนหักบัญชี และหักบัญชีชำระบางส่วน ผู้ขอใช้บริการยินยอมให้ธนาคาร Hold เงินในบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการได้เต็มตามจำนวนเงินที่ต้องชำระให้แก่ผู้ขอเปิดบริการได้ จนกว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการตามจำนวนและงวดการชำระที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time ทั้งนี้ หากเงินในบัญชีเงินฝากมีไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้ทั้งจำนวนในงวดนั้นๆ ผู้ขอใช้บริการตกลงให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากตามจำนวนที่มีอยู่ชำระหนี้ได้ทันที และหากมีเงินจำนวนใดๆ ผากเข้าบัญชีเงินฝาก ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารหักเงินที่มีอยู่ในบัญชีได้ทุกรายการทุกจำนวนจนกว่าผู้ขอเปิดบริการจะได้รับชำระหนี้ครบถ้วน

ในการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการดังกล่าว หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่ผู้ขอเปิดบริการแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time หรือเรียบร้อยแล้ว ผู้ขอใช้บริการตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากผู้ขอเปิดบริการโดยตรง ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการ เพื่อชำระหนี้แก่ผู้ขอเปิดบริการตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Media) ที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอเปิดบริการ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในลักษณะ Online Real Time และในการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวนี้ ผู้ขอใช้บริการไม่ประสงค์จะขอให้ธนาคารแจ้งผลการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากแต่อย่างใด เนื่องจากผู้ขอใช้บริการสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบรับใบเสร็จรับเงินของผู้ขอเปิดบริการ ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมชำระค่าธรรมเนียมสำหรับค่าสินค้า และ/หรือค่าบริการ และ/หรือชำระหนี้ และ/หรือภาระผูกพันต่างๆ ตามอัตราและกำหนดเวลาที่ธนาคารกำหนด และประกาศใช้ และ/หรือตามระเบียบของธนาคาร ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมในการที่ธนาคารจะเปลี่ยนแปลงและ/หรือเพิ่มเติม เงื่อนไขและข้อกำหนด รวมทั้งอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการตามคำขอใช้บริการฉบับนี้ โดยธนาคารจะแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

หากผู้ขอใช้บริการประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ผู้ขอใช้บริการจะดำเนินการแจ้งให้ธนาคารทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 1 วัน และจะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามวิธีการที่ธนาคารกำหนด และการให้ความยินยอมในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ ทั้งนี้ ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม การให้ความยินยอมในการ Hold และ/หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากตามคำขอใช้บริการฉบับนี้ ยังมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายอื่นๆ ได้ด้วยทุกประการ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการ หรือจนกว่าผู้ขอใช้บริการจะได้อำนาจสั่งการแจ้งเพิกถอนไปยังธนาคารและผู้ขอเปิดบริการ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน และให้ถือว่าข้อตกลงนี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีแล้วถูกต้อง	เฉพาะเจ้าหน้าที่ธนาคาร	อนุมัติการให้บริการ	ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)	(.....)	(ตามลายมือชื่อที่ให้กับธนาคาร)
ผู้รับมอบอำนาจสาขา/หน่วยงาน	ผู้จัดการสาขา/หัวหน้าหน่วยงาน	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
เฉพาะเจ้าหน้าที่บริษัท (กรณีลูกค้ายื่นแบบที่บริษัท)			
ลงชื่อ.....หน่วยงาน/บริษัท.....ส.ศ.ศิริคุณอุทัย.....			
ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม ซึ่งได้ให้ความยินยอมไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง			
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			