

มติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....  
ครั้งที่..... วันที่.....



## ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร

### ใบสมัครสมาชิก พิมพ์หน้า-หลัง

### ทะเบียนสมาชิก

### สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์  
ที่ตั้งสำนักงาน ในบริเวณกรมป่าไม้ เลขที่ 61 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--

#### ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ประชัยด..... นามสกุล..... อุดออม..... เลขประจำตัวประชาชน..... 1907745982357

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)..... Prayad Aodaom ..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... 1 กุมภาพันธ์ 2538

อายุ..... 27 ปี เพศ  ชาย  หญิง สัญชาติ..... ไทย ..... สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

กรุ๊ปเลือด  A  B  AB  O E-mail..... Forestcoop@gmail.com

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... 0654578891 ..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน ..... 026678999 ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... 025791111

#### ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... 65 หมู่ที่..... 8 ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน..... พหลโยธิน

ตำบล/แขวง..... ลาดยาว ..... อำเภอ/เขต..... จตุจักร ..... จังหวัด..... กทม. ..... รหัสไปรษณีย์..... 10900

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่อยู่ตามปัจจุบัน  ไม่ใช่ที่อยู่ตามปัจจุบัน (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร  ที่อยู่ตามปัจจุบัน  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ตามที่ระบุ

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

#### ข้อมูลการทำงาน

ประเภท  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ ..... วันที่บรรจุเข้ารับราชการ..... 1 เมษายน 2564

สังกัด..... กรมป่าไม้ ..... เงินเดือน/เงินบำนาญ/เงินบำเหน็จรายเดือน..... 15,000 ..... บาท

แหล่งที่มาของเงินรายได้อื่นๆ(ถ้ามี)..... - ..... จำนวน..... - ..... บาท

#### ข้อมูลการเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นและไม่อยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์

ข้าพเจ้าอยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์ จากสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

#### การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ..... 1,000 ..... บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

(เฉพาะสมาชิกเกียรติยศอายุราชการสามารถชำระค่าหุ้นรายเดือนขั้นต่ำไม่น้อยกว่า 10 หุ้น เป็นเงิน 100 บาท)

#### ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความดังนี้  
สหกรณ์โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือน หรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
- ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า

3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาษีหนี้ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ป.ส.แมศด ๑๖๐๒ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่มอยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

#### หมายเหตุ

- ผู้บังคับบัญชาดำเนินการไม่ต่างกว่าหัวหน้าฝ่ายหรือเทียบเท่ารับรอง
- กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการดำเนินการระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าไม่ต้องมีผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ป.ส. ฉิตใจดี

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

### หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคต หรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใดๆทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใดๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้นั้นกwar จะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไว้ก่อนแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ป.ส.แมศด ๑๖๐๒ ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

### รายละเอียดการสมัครสมาชิก

#### 1. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

- ใบสมัครสมาชิก
- คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินมรรยาสัล
- หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน
- ใบคำขออาประกันชีวิตกลุ่ม
- หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
- คำขอใช้บริการบัตรสหกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ไทย
- คำขอภูมิและสัญญาภูมิเงินเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติ (กรณีต้องการภูมิฉุกเฉิน)

#### 2. เอกสารที่ใช้แนบการสมัครสมาชิก

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 4 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน 4 ฉบับ
- สลิปเงินเดือนปัจจุบัน 2 ฉบับ
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย 1 ฉบับ

สหกรณ์ด้วยตนเองที่สหกรณ์หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์

ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ตู้ไปรษณีย์ 169 ถนน จตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

### ช่องทางในการติดต่อและรับข้อมูลข่าวสารจากสหกรณ์



@forestcoop



forestcooppage



forestcoop1



www.025798899.com



www.025798899.com



คุ้มอุ่นสมาชิก

มติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....

ครั้งที่..... วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด	บัญชีเลขที่
	เอกสารประกอบการเปิดบัญชี - สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินมัธยสัต (เฉพาะสมาชิกสมัครใหม่เท่านั้น)

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... ที่อยู่(ที่ติดต่อสะดวก).....

.....เบอร์โทรศัพท์.....

เปิดบัญชีด้วยเงินสด  เปิดบัญชีโดยหักเงินจากเงินได้รายเดือน

จำนวนเงิน..... บาท (.....)

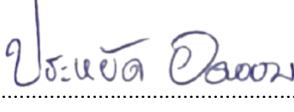
มีความประสงค์ฝากรายเดือนโดยให้หักเงินจากเงินได้รายเดือนฯลฯ จำนวน..... บาท

(.....)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝาก หรือให้คำมั่นสัญญาเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อ ของข้าพเจ้าในหนังสือขอเปิดบัญชีนี้แล้ว (**ตัวอย่างลายมือชื่อ**)

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1  (ลายเซ็น)	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2  (ลายเซ็น)
(.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)	(.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติรวมถึงข้อบังคับระเบียบและ  
หลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....   
.....ผู้ขอเปิดบัญชี  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ วันที่.....	ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ (.....)

4/05/2553



ทะเบียนเลขที่.....  
วันที่.....

## หนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ พิมพ์หน้า-หลัง

### หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมाचิกเลขที่..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก  
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉียยคืน เงินสินใหม่ เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้านี้ (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)	หมายเหตุ
1	ชื่อ..... นามสกุล.....  เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... ..... .....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....		
2	ชื่อ..... นามสกุล.....  เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... ..... .....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....		
3	ชื่อ..... นามสกุล.....  เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... ..... .....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....		
4	ชื่อ..... นามสกุล.....  เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... ..... .....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....		

เงื่อนไขอื่น ๆ .....

.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสมปชัญญา สมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำทำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... สมัชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ
- ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมิใช่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
  - โปรดอ่านข้อแนะนำทำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้

# ข้อแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

## 1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ ควรมีความเกี่ยวพันกับสมาชิกผู้แสดงเจตนา โดยเป็น พ่อ หรือ แม่ หรือ คู่สมรส หรือ บุตร หรือ พี่ หรือน้อง ของสมาชิก ทั้งนี้ผู้รับโอนประโยชน์สามารถระบุได้ดังแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้

## 2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนา มีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง นาย ก. ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว หรือ

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ได้รับ ร้อยละ 100 หมายถึง หากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่ความตาย จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่ความตาย หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์มรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทธ่องสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

## 3. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนา มีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

หมายเหตุ กรณีนี้ หากนาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์มรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ นาย ก. หรือนางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. จะได้รับนั้น จะตกทอดแก่ทายาทธ่องสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20 กรณีนาย ก. หรือนางสาว ข. หรือ เด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตาย ให้(นาย นางสาว นาง ..... ) ได้รับประโยชน์แทน เป็นต้น

ในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน เมื่อร่วมแล้วครัวให้ครบ 100 เบอร์เซ็นต์ หากไม่ครบ 100 เบอร์เซ็นต์ ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามดังตัวอย่างที่ 3 นี้

ตัวอย่างที่ 3 กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์ รวมแล้วไม่ครบ 100 เบอร์เซ็นต์ เช่น นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 30 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 20 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 10 รวมทั้งสิ้นได้ 60 เบอร์เซ็นต์ กรณีเช่นนี้ทรัพย์สินและผลประโยชน์อีก 40 เบอร์เซ็นต์ของสมาชิกจะตกทอดแก่ทายาทธ่องสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

## 4. สมาชิกที่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์แต่ต่างจากแบบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ให้ติดต่อสหกรณ์โดยตรง

## 5. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)

-----



## หนังสือยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดย  
พระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....นางสาวประหยด อุดออม  
สมาชิกหรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เลขที่..... ปัจจุบันดำรง  
ตำแหน่ง.....นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ..... สังกัด.....กรมป่าไม้..... กรม.....กรมป่าไม้.....  
จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าเบี้ยประกันชีวิต ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จะให้ ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัดของ ข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) ..... ประหยด อุดออม สมาชิก/สมาชิกสมทบ  
(.....) นางสาวประหยด อุดออม

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

คำตืออนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)  
 ผู้ขอประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงได้ฯ อาจจะ  
 เป็นเหตุให้บิษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันชีวิต  
 ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม

สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต

## กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองจำกัดเวลา ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม

### ส่วนที่ 1 คำ datum เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัยและรายละเอียดการทำประกันภัย

1. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย ..... นางสาว ประยศดี ..... อดออม  
 เพศ  ชาย  หญิง เรือน้ำดี ..... ไทย ..... สัญชาติ ..... ไทย ..... ศาสนา  โสด  สมรส  หม้าย  หยา  
 อายุ ..... 27 ..... ปี เกิดวันที่ ..... 1 ..... เดือน กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ. 2538 ..... เอกสารที่ใช้แสดง  บัตรประจำตัวประชาชน  ทะเบียนบ้าน  
 อื่นๆ ..... เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทางในกรณีที่เป็นคนต่างด้าว ..... 1907745982357  
 วันบัตรหมดอายุ ..... 31 มกราคม 2567 ..... ชื่อภรรยา/สามี .....

### 2. ที่อยู่และที่ทำงาน

ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ ..... 65 ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... หมู่ที่ ..... 8 ..... ตำบล/ซอย ..... ตราชก ..... ถนน ..... พหลโยธิน ..... 10900  
 แขวง/ตำบล ..... ลาด雅 ..... เขต/อำเภอ ..... จตุจักร ..... จังหวัด ..... กทม. ..... รหัสไปรษณีย์ ..... 10900  
 โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... 0654578891 ..... อีเมล .....

ข. สถานที่ทำงาน ..... สห.กรมป้า莫 ..... อาคาร ..... เลขที่ ..... 61 ..... หมู่ที่ ..... ตราชก ..... ถนน ..... พหลโยธิน ..... 10900  
 แขวง/ตำบล ..... ลาด雅 ..... เขต/อำเภอ ..... จตุจักร ..... จังหวัด ..... กทม. ..... รหัสไปรษณีย์ ..... 10900 ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์ ..... 10900  
 ค. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... 65 ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... หมู่ที่ ..... 8 ..... ตำบล/ซอย ..... ตราชก ..... ถนน ..... พหลโยธิน ..... 10900  
 แขวง/ตำบล ..... ลาด雅 ..... เขต/อำเภอ ..... จตุจักร ..... จังหวัด ..... กทม. ..... รหัสไปรษณีย์ ..... 10900  
 โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... 0654578891 ..... อีเมล .....

ง. สถานที่สะดวกในการติดต่อ  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  สถานที่ทำงาน  ที่อยู่ปัจจุบัน

3. จำนวนเงินเอาประกันภัย .....

4. ผู้รับประโยชน์ (ถ้ามิได้ระบุส่วนแบ่งของผู้รับประโยชน์ให้อ่านว่าแบ่งเท่ากัน)

ชื่อและนามสกุลผู้รับประโยชน์	อายุ	ความสัมพันธ์	ร้อยละผลประโยชน์	ที่อยู่
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

5. ท่านเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกันภัย เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย เป็นไปตามเงื่อนไข สำหรับการทำประกันภัยหรือการขออุบัติเหตุสถานะเดิม หรือการขอต่ออายุของกรมธรรม์ จากบิษัทที่นี้หรือบิษัทอื่นหรือไม่  ไม่เคย  เคย (ถ้าเคย, โปรดระบุรายละเอียด)  
 บิษัท ..... สาเหตุ ..... เมื่อ .....
6. ท่านเสพหรือเคยเสพยาเสพติด หรือสารเสพติด หรือไม่  ไม่เคย  เคย ปริมาณ ..... ความถี่ .....  เลิกเสพเมื่อ .....
7. ท่านดื่มหรือเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือไม่  ไม่ดื่ม  ดื่ม ปริมาณ ..... ขาด/ครั้ง ความถี่ ..... ครั้ง/สัปดาห์  
 ดื่มมานาน ..... ปี  เลิกดื่ม เมื่อ .....
8. ท่านสูบหรือเคยสูบ บุหรี่ หรือยาสูบชนิดอื่นหรือไม่  ไม่สูบ  สูบ ปริมาณ ..... ความถี่ ..... ปี  
 เลิกสูบ เมื่อ .....
9. ส่วนสูง ..... 160 ..... ซ.ม. น้ำหนัก ..... 45 ..... ก.ก. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักตัวของท่านเปลี่ยนแปลงหรือไม่  ไม่เปลี่ยน  เปลี่ยน  
 โปรดระบุน้ำหนัก  เพิ่มขึ้น ..... ก.ก.  ลดลง ..... ก.ก. สาเหตุที่น้ำหนักเปลี่ยนแปลง .....

## ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยหรือการรักษาโรคของผู้ขอເຂົ້າປະກັນກັຍ

10. ท่านมีสุขภาพทางร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ดีไม่มีอวัยวะಸ່ວນໃດຂອງທ່ານທີ່ມີຢູ່ໃນຕະຫຼາດ ສະບັບພວກ ທີ່ມີຢູ່ໃນໂຄຮ່າຍແລ້ວ ທີ່ມີຢູ່ໃນໂຄເອດສ ທີ່ມີຢູ່ໃນຕຸ້ມກັນ  
 ໄກສະໜັກ ທີ່ມີຢູ່ໃນໂຄຮ່າຍແລ້ວ  ໃຊ້  ໄກສະໜັກ (ປ່ຽນປະຕາຍລະເຂີຍ).....

11. ທ່ານເຄີຍໄດ້ຮັບກາວວິນຈັຍ ທີ່ມີຢູ່ໃນຕະຫຼາດ ທີ່ມີຢູ່ໃນໂຄຮ່າຍແລ້ວ ທີ່ມີຢູ່ໃນໂຄຕາມຮາຍການທ້າຍຄໍາດາມນີ້ທີ່ມີຢູ່ໃນ

ໄກສະໜັກ/ໄມ້ມີ  ເຄຍ/ມີ

ທ່ານເຄີຍ ກຸດ້າທຳເຄື່ອງໝາຍໃນຂ່ອງ  ແລ້ວໃຫ້ຮັບໃຈໂຄແລະກາວຮັບການທາມວາຍລະເຂີຍດ້ານລ່າງ (ຕອບໄດ້ນາກກວ່າ 1 ຂໍ້ອ)

<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າລົດເລື້ອດໃນສມອງ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າເສັ້ນເລື້ອດຫ້ວໃຈຕີບ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າຫ້າໃຈ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າຕ່ອມນຳເຫັນໄດ້
<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າມັກຜູ້/ ໂຣຄ່າອັມພາດ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າລົດເລື້ອດ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າໄຕ	<input type="checkbox"/> ໂເນື້ອງກອກກ້ອນທີ່ມີຢູ່ໃນນັ້ນ
<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າປົດທີ່ມີຢູ່ໃນອັກເສັບ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າແພລໃນທາງເດີນອູຫາງ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າຫັກອັກເສັບ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄະເຮົງ
<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າວັນໂຣຄ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າຕັບທີ່ມີຢູ່ໃນທາງເດີນນຳດີ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າເກົ່າທີ່	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າບາໜວນ
<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າຂອບທຶດ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າຄວາມດັນໃລ້ທີ່ສູງ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າເລື້ອດ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າໄທຮອຍດີ
<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າປົດອຸດກັ້ນເວົ້ວອັນ	<input type="checkbox"/> ໂຣຄ່າຖຸນົມປົ່ງພອງ		

ໂຣຄ	ວັນ/ເດືອນ/ປີທີ່ໄວ້ຮັບການ (ຮະບູວ່າໄດ້ຮັບກາວວິນຈັຍ ທີ່ມີຢູ່ໃນຕະຫຼາດ ທີ່ມີຢູ່ໃນໂຄຮ່າຍແລ້ວ ທີ່ມີຢູ່ໃນໂຄຕາມຮາຍການທ້າຍຄໍາດາມ)	ກາວຮັບການ ແລະອາກາວປັ້ງຈຸບັນ	ສະຖານພາຍາບາລທີ່ໄວ້ຮັບການ (ທັກະບູວ່າໄດ້ເປັນໄຟ້ໄຟ້ປິປະຕູບ)

12. ในระหว่าง 5 ປີທີ່ຜ່ານມາ ທ່ານເຄີຍໄດ້ຮັບ

ກ. ການຕ່າງປົງການ ການຕ່າງຈືນນີ້ ທີ່ມີຢູ່ໃນຕະຫຼາດ ເຊັ່ນ ການເອົາຫຼາຍ ການຕ່າງປົງການທີ່ມີຢູ່ໃນຕະຫຼາດ ການຕ່າງປົງການທີ່ມີຢູ່ໃນຕະຫຼາດ  
 ໄກສະໜັກ  ເຄຍ (ຄ້າເຄີຍປ່ຽນປະຕາຍລະເຂີຍ)

ຕ່າງປົງການ	ເນື້ອໃດ	ສະຖານທີ່ຕ່າງປົງການ	ຜົດການຕ່າງປົງການ	ຂໍ້ອສັງເກູດໂດຍແພທຍ

ຂ. ການບາດເຈັບ ເຈັບປ່າຍ ການຜ່າຕັດ ການບັງຍານແພທຍ ການແນະນຳຈາກແພທຍເກີຍກັບສຸຂຸພາບ ກາວຮັບການໃນສະຖານພາຍາບາລທີ່ມີຢູ່ໃນຕະຫຼາດ

ໄກສະໜັກ  ເຄຍ (ຄ້າເຄີຍປ່ຽນປະຕາຍລະເຂີຍ)

ອາການ	ວັນເດືອນປີທີ່ໄວ້ຮັບກາວຮັບການ	ສະຖານພາຍາບາລ	ຜົດກາວຮັບການ

## ส่วนที่ 3 ຂໍ້ອຄວາມຢືນຢັນດ້ວຍແດລງທີ່ມີຄໍາດາມໃນປຳຄົງເຄົາປະກັນກີ່ວິຕົກຂອງຜູ້ອົກເປົ້າປະກັນກັຍ

1. ຂໍ້າພເຈົ້າຢືນຢັນວ່າຄໍາດາມທີ່ມີຢູ່ໃນປຳຄົງເຄົາປະກັນກີ່ວິຕົກນີ້ ຮ່ານດຶງກໍ່ອັນແດລງທີ່ໄດ້ຕົບກັບແພທຍີ້ໆຕ່າງໆສຸຂຸພາບເປັນຄວາມຈິງທຸກປະກາດ ທີ່ໜຶ່ງຂໍ້າພເຈົ້າ

ເຫັນໄດ້ວ່າ ພາກຂໍ້າພເຈົ້າໄໝ່ແດລງຂໍ້ອຄວາມຈິງ ບວິທີກາຈຈະປົງປົງເສັກວັບປະກັນກັຍແລ້ວປົງປົງເສັກວັບຈ່າຍເງິນຕາມກວມອ່ວນ

2. ຂໍ້າພເຈົ້າຢືນຢັນໃຫ້ແພທຍີ້ໆທີ່ມີຢູ່ໃນປຳຄົງທີ່ມີຢູ່ໃນສະຖານພາຍາບາລ ທີ່ໜຶ່ງປະກົດສຸຂຸພາບຂອງຂໍ້າພເຈົ້າທີ່ຜ່ານມາທີ່ມີຢູ່ໃນຕຸ້ມກັນ  
 ໄກສະໜັກ  ເຄຍ (ຄ້າເຄີຍປ່ຽນປະຕາຍລະເຂີຍ)

3. ຂໍ້າພເຈົ້າຢືນຢັນໃຫ້ປົງປົງທີ່ມີຢູ່ໃນປຳຄົງທີ່ມີຢູ່ໃນຕຸ້ມກັນ ໃຊ້ແບບທີ່ໄດ້ຕົບກັບປະກັນກັຍທີ່ມີຢູ່ໃນຕຸ້ມກັນ  
 ໄກສະໜັກ  ເຄຍ (ຈັດເກັບປົງປົງທີ່ມີຢູ່ໃນປຳຄົງທີ່ມີຢູ່ໃນຕຸ້ມກັນ)

ກ່ອນລົງລາຍມື້ອື່ອໃຫ້ທ່ານກຸດ້າຕ່າງປົງການສອບຄວາມຄຸກຕ້ອງຂອງຄໍາດາມທີ່ມີຢູ່ໃນປຳຄົງທີ່ມີຢູ່ໃນຕຸ້ມກັນ  
 ໄກສະໜັກ  ເຄຍ (ໃຫ້ທ່ານກຸດ້າຕ່າງປົງການສອບຄວາມຄຸກຕ້ອງຂອງຄໍາດາມທີ່ມີຢູ່ໃນປຳຄົງທີ່ມີຢູ່ໃນຕຸ້ມກັນ)

ເງື່ອນທີ່ ..... ວັນທີ ..... ເດືອນ ..... ພ.ສ. ....

(ລັກຊື່) .....

(..... ນາງສາວປະທິຕ ອຸດອອມ.....)

ຜູ້ອົກເປົ້າປະກັນກັຍ

	<p style="text-align: center;">หนังสือแจ้งความประสงค์ การทำประกันชีวิตกลุ่ม สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต</p>
---	--

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
 อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
 เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยสหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิตในอัตราเบี้ยประกัน และ  
 วงเงินคุ้มครอง ดังนี้

วงเงินคุ้มครอง เลี้ยงชีวิตทั่วไป/อุบัติเหตุ(บาท)	สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต
100,000	เดือนละ 50 บาท (ปีละ 600 บาท)

หมายเหตุ : 1. การสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่ หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทน

2. สมาชิกที่ไม่มีหนี้เงินกู้สามัญ เท่านั้น
3. ประกันสินสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
4. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน

ป.บ.ด ๑๐๐๒  
 ลงชื่อ .....  
 (.....) ผู้สมัคร

<p><b>เอกสารประกอบ</b></p> <p><input type="checkbox"/> แบบฟอร์มใบคำขอสมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันชีวิตใหม่)</p>
---



หนังสือแจ้งความประสงค์  
การที่จะรับสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มและยินยอม  
ให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

## สำหรับสมาชิก

- สมควรทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่  
 ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง  
 ปรับลดทุนประกันวงเงินคุ้มครอง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

วัน/เดือน/ปีเกิด 1 กุมภาพันธ์ 2538 อายุ 27 ปี

เลขที่สมัคร..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 1907745982357 เบอร์โทรศัพท์ 0654578891

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินเดือนได้ที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค่าคงค้างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใดๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไปแล้วข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้นั้นกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ล่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในตัวราชบุรี ประกัน ระยะเวลาเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมาย เลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครอง เดือนที่ท่านจะได้รับ (บาท)	วงเงินคุ้มครอง เดือนที่ต้องจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/>	216	300,000	450,000	
<input type="checkbox"/>	271	300,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	385	500,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	539	700,000	1,400,000	
<input type="checkbox"/>	616	800,000	1,600,000	
<input type="checkbox"/>	693	900,000	1,800,000	
<input type="checkbox"/>	770	1,000,000	2,000,000	
<input type="checkbox"/>	847	1,100,000	2,200,000	
<input type="checkbox"/>	924	1,200,000	2,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,001	1,300,000	2,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,078	1,400,000	2,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,155	1,500,000	3,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,232	1,600,000	3,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,309	1,700,000	3,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,386	1,800,000	3,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,463	1,900,000	3,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,540	2,000,000	4,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,617	2,100,000	4,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,694	2,200,000	4,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,771	2,300,000	4,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,848	2,400,000	4,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,925	2,500,000	5,000,000	
<input type="checkbox"/>	2,002	2,600,000	5,200,000	
<input type="checkbox"/>	2,079	2,700,000	5,400,000	
<input type="checkbox"/>	2,156	2,800,000	5,600,000	
<input type="checkbox"/>	2,233	2,900,000	5,800,000	
<input type="checkbox"/>	2,310	3,000,000	6,000,000	

สำหรับสมาชิกที่ไม่มีหนี้  
หรือมีหนี้ไม่เกิน 2,000,000 บาท

สมาชิกมีหนี้เกินกว่า 2,000,000 บาท

- หมายเหตุ :**
- ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก
  - การสหกรณ์ที่จะรับประกันใหม่หรือเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกัน (เริ่มนับตั้งแต่วันที่หุ้นของเพิ่ม) หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินลินแน่หนู ทดแทน โดยจะจ่ายเงินสินไหมให้ในอัตราความคุ้มครองเดิมก่อนการรับเพิ่มเบี้ยใหม่
  - กรณีสมาชิกยกเลิกการทำประกันให้สหกรณ์แจ้งความประสงค์กับสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
  - สมัครกับประกันสินสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
  - สมาชิกที่มีอายุ 71 ปี แต่ไม่เกิน 80 ปี และมีภาระหนี้กับสหกรณ์ วงเงินคุ้มครอง 500,000 บาท เท่านั้น

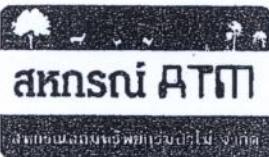
## เอกสารประกอบ

- หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันใหม่)

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( นางสาวประหยัด อุดออม )

# ข้อใช้บริการบัตรสหกรณ์ กรุงไทย พิมพ



KTB -

## คำขอใช้บริการบัตร “สหกรณ์ ATM กรุงไทย”

สหกรณ์ออมทรัพย์กรุงป้าไไม่ จำกัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

เลขที่สมาชิก/สมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ประหยด ..... นามสกุล ..... อุดออม .....

โทรศัพท์บ้าน    มือถือ 0 65 4 5 78 89 1

โทรศัพท์ทำงาน    ต่อ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เพื่อเบิก กอน หรือโอนเงิน

ระหว่าง บัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ (เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินมัธยัสถ์)

เลขที่บัญชีสหกรณ์

---

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย

ซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย

---

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตาม  
ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแบบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี

(..... นางสาวประหยด อุดออม .....

//

### โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)
- สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

## สหกรณ์ ATM

### ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ “บัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย”

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM ธนาคารกรุงไทย ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. บัตรเออทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เป็นของธนาคารกรุงไทย สมาชิกผู้ถือบัตร เป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมบัตรรายปีและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ตามที่ธนาคารกรุงไทยกำหนด
2. กรณีบัตรเออทีเอ็มธนาคารกรุงไทยของสมาชิกชำรุดหรือสูญหายหรือธนาคารเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขให้บริการหรือธนาคารยกเลิกการให้บริการ เป็นหน้าที่ของสมาชิกที่จะต้องตกลงกับธนาคารกรุงไทย รวมทั้งค่าธรรมเนียมและหรือค่าใช้จ่ายต่าง ๆ
3. เมื่อผู้ถือคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการบัตรเออทีเอ็มธนาคารกรุงไทยเพื่อเบิก-ถอน-โอนเงินจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สหกรณ์จะถือว่าบัตรดังกล่าวเป็น “บัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย”
4. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการให้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิกผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้า
5. ในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้น แม้ว่าเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำบัตรเออทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทยไปใช้ ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
6. ผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย ยอมรับว่าการใช้บริการใด ๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์และได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวกับบัญชีใด ๆ ของผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย ไม่ต้องทำหน้อลงลายมือชื่อในเอกสารใด ๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย ต้องรับผิดชอบในการกระทำการดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอก หรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียอันเกิดขึ้นดังกล่าว
7. เมื่อผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่สหกรณ์ฯส่งไปยังผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยตามต้นฉบับที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ให้ถือว่าผู้ถือบัตร สหกรณ์ ATM กรุงไทยได้ทราบข้อมูลในเอกสารหรือหนังสือนั้น ๆ แล้ว
8. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
9. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใด ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยซึ่งสหกรณ์ฯได้มอบหรือส่งให้ผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยแล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดต่อไปเป็นสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยนี้ด้วย



# คำขอคุ้มครองสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน พิมพ์หน้า-หลัง

## คำขอคุ้มครองสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

### ทางโทรศัพท์อัตโนมัติสำหรับสมาชิก

คำขอคุ้มครองสัญญาเงินกู้เลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....	ประชัยด อุดออม	อายุ .....	27	ปี
เลขที่บัตรประชาชน.....	<b>1136585749125</b>	สมาชิกเลขที่.....	.....	นักวิชาการป้าย
สังกัด.....	กรมป่าไม้	อยู่บ้านเลขที่.....	65	ตำแหน่ง.....
ตำบล/แขวง.....	ลาดยาว	อำเภอ/เขต.....	จตุจักร	หมู่ที่.....
โทรศัพท์(มือถือ).....	<b>0658572441</b>	จังหวัด.....	กรุงเทพ	รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์สำนักงาน.....		โทรศัพท์บ้าน.....		

ข้าพเจ้าขอทำคำขอคุ้มครองสัญญาเงินกู้ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอคุ้มครองเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติจากสหกรณ์ แต่ละครั้งไม่เกินวันเงินตามที่กำหนดในระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก หรือตามที่สหกรณ์พิจารณาอนุมัติตามแต่เห็นสมควร

ข้อ 2 ข้าพเจ้าตกลงชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ในอัตราตามประกาศสหกรณ์ ณ วันที่กู้ นับตั้งแต่วันทำสัญญาเป็นต้นไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน โดยจะชำระดอกเบี้ยเป็นรายเดือนทุก ๆ เดือน ติดต่อ กันภายในวันสิ้นสุดของเดือน ในกรณีที่สหกรณ์มีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยโดยประกาศสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าหรือได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าแต่อย่างใด และข้าพเจ้าจะไม่โต้แย้งหรือยกเป็นข้อต่อสู้ใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระหนี้เงินกู้ทั้งหมดคืนแก่สหกรณ์ภายใน 12 เดือน หรือไม่เกินจำนวนวันสูงสุดตามที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก โดยผ่อนชำระเป็นงวดรายเดือนเท่ากันทุกงวดภายในวันสิ้นสุดของเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับเงินกู้

ข้อ 4 ในการคุ้มครอง ข้าพเจ้าจะทำรายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติ โดยใช้เลขที่สมาชิกและรหัสลับประจำตัวของข้าพเจ้า และให้ถือว่าการทำรายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติถูกต้องเมื่อข้าพเจ้าได้กดตัวเลขที่กำหนดไว้ในบัญชีเงินฝากของบัญชีเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 5 เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติเงินกู้ตามที่ได้ทำการตกลงไว้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเดือนที่คงค้างพร้อมดอกเบี้ย และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่เหลือโดยนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ ทั้งนี้ ให้ถือว่า ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามที่ได้ทำการตกลงไว้แล้วครบถ้วน

กรณีข้าพเจ้าได้ทำการตกลงไว้แล้วครบถ้วนแล้ว สหกรณ์ได้จ่ายเงินกู้ตามวาระหนึ่งแล้ว การกำหนดระยะเวลาชำระหนี้เงินกู้คืนตามข้อ 3 นั้น ให้เริ่มนับระยะเวลาอ่อนชำระใหม่

ข้อ 6 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่จ่ายเงินเดือนของส่วนราชการที่มีหน้าที่จ่ายเงินเดือนให้แก่ข้าพเจ้าดำเนินการหักเงินเดือนค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อชำระหนี้และดอกเบี้ยเงินกู้ ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย เงินกองทุนบำนาญบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ (กสจ.) แล้วแต่กรณี ตามบันทึกข้อตกลงและหนังสือยินยอมที่ข้าพเจ้าทำไว้กับสหกรณ์ โดยสัญญานี้มีผลผูกพันข้าพเจ้าตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าและสหกรณ์จะได้แก้ไขหรือยกเลิกสัญญา

ข้อ 7 ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติที่แนบท้ายคำขอคุ้มครองสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และมีผลผูกพันข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์

ข้อ 8 ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับ ระเบียบและประกาศของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครอง และให้ถือว่าข้อบังคับ ระเบียบและประกาศดังกล่าว รวมทั้งข้อบังคับ ระเบียบและประกาศที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา หากข้าพเจ้าปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับสัญญาเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 9 กรณีข้าพเจ้าผิดสัญญา ให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที และให้สหกรณ์มีสิทธินำเงินค่าหุ้น และเงินฝากของข้าพเจ้า เงินปันผล หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าไว้ยืมหรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์นำมาชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้นี้จนครบถ้วน

ข้อ 10 สัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีอายุ 1 ปี เมื่อสัญญาเงินกู้นี้ครบกำหนด หากสหกรณ์หรือข้าพเจ้าไม่ได้บอกเลิกสัญญา ให้ถือว่าสัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปคราวละ 1 ปี โดยมีเงื่อนไขและข้อตกลงคงเดิมทุกประการจนกว่าฝ่ายหนึ่งจะบอกเลิกสัญญา และหากมีการบอกเลิกสัญญามีผลตั้งแต่วันถัดจากวันที่บอกเลิก

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในคำขอว่า และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัตินี้โดยตลอดแล้ว และเห็นว่า ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....	บ.ง.ด. ๑๖๐๒	ผู้กู้
( นางสาวประชัยด อุดออม )		
ลงชื่อ.....		พยาน
( นายธนชาติ ใจดี )		
สมाचิกเลขที่.....	12479	พยาน
ลงชื่อ.....		
( นายภานุ ลัดล่วย )		
สมाचิกเลขที่.....	3356	พยาน

เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ
เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
ลงนาม.....	ลงนาม.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....

### ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ

ข้าพเจ้าซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ขอใช้บริการ” ยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไข เพื่อขอใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM การใช้บริการสหกรณ์ทางโทรศัพท์อัตโนมัติ และการใช้บริการทางแอปพลิเคชัน ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริการสหกรณ์อัตโนมัติ” ดังนี้

- บริการสหกรณ์อัตโนมัติ เป็นกรรมสิทธิ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด สหกรณ์มีสิทธิเรียกคืนและหรือยกเลิกการใช้บริการเมื่อใด ก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด
- เมื่อผู้ขอใช้บริการได้รับรหัสลับประจำตัวได้ ๆ แล้ว ผู้ขอใช้บริการต้องเก็บรักษารหัสลับไว้เป็นความลับเฉพาะตัวและไม่แจ้งให้ผู้อื่นทราบ ในกรณีที่มีความเสียหายได้ ๆ เกิดขึ้น แม้ว่าเกิดจากภาระทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับของผู้ขอใช้บริการสำหรับบริการสหกรณ์ อัตโนมัติไปใช้ ผู้ขอใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
- ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้น ไม่ว่าเกี่ยวกับการบัญชีใด ๆ ของผู้ขอใช้บริการหรือไม่ ก็ตาม หากได้รับการทำไปโดยใช้รหัสลับประจำตัวของผู้ขอใช้บริการ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้น ตามที่สหกรณ์กำหนด ถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการไม่ต้องทำให้ทรัพย์สินของตนเสียหาย แต่หากสหกรณ์ได้รับความเสียหายจากการใช้บริการนั้น ต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ
- ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าทักษะทางการเงินของตนที่ดีพอจะใช้บริการนั้น มีความถูกต้องทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงว่าสหกรณ์ ไม่จำเป็นต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ
- ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าการถอนเงินฝากออมทรัพย์ด้วยบัตรสหกรณ์ ATM ผู้ขอใช้บริการจะรับทราบผลการดำเนินการทันที
- ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าในการรับเงินได้ ๆ ที่ผู้ขอใช้บริการจะได้รับจากสหกรณ์ไม่ว่าเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสวัสดิการสหกรณ์ เงินกู้ หรือเงินอื่นใดที่จะได้รับจากสหกรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการมีความประสงค์ให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่ผู้ขอใช้บริการมีอยู่กับสหกรณ์เท่านั้น
- เมื่อผู้ขอใช้บริการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และหมายเลขอโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และบรรดาเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่สหกรณ์ส่งไปยังผู้ขอใช้บริการตามกำหนดที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่า ผู้ขอใช้บริการรับและทราบข้อมูลในเอกสารหรือหนังสือนั้น ๆ แล้ว
- สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ตามแต่เห็นสมควร และให้ถือว่า คุ้มครองหรือเอกสารใด ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ซึ่งสหกรณ์ได้มอบหรือส่งให้ผู้ขอใช้บริการแล้ว หรือที่สหกรณ์ประกาศ หรือกำหนดจะเป็นสิ่งที่สหกรณ์เพิ่มเติมในภายหลัง เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัตินี้ด้วย

เอกสารประกอบการยื้นกู้ : สำเนาบัตรประชาชน และสลิปเงินเดือน ๆ ปัจจุบัน