

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



ใบสมัครสมาชิกหน้า 1-2

พิมพ์หน้า-หลัง

ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์

ที่ตั้งสำนักงาน ในบริเวณกรมป่าไม้ เลขที่ 61 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ประยัด นามสกุล อดอ้อม 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 02678999 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 900 บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด ทั้งนี้ไม่เกินเดือนละ 10,000 บาท
(เฉพาะสมาชิกเกษียณอายุราชการสามารถชำระค่าหุ้นรายเดือนขั้นต่ำไม่น้อยกว่า 500 บาท และ ไม่เกินเดือนละ 10,000 บาท)

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือนหรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
- ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า

3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาระหนี้ ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ประนัยต์ อดอ้อมผู้สมัคร
(..... นางสาวประนัยต์ อดอ้อม)
วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

หมายเหตุ

- ผู้บังคับบัญชาตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายหรือเทียบเท่ารับรอง
- กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการตำแหน่งระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าไม่ต้องมีผู้รับรอง

ลงชื่อ..... เพน จินใจ
(..... นายชนัน จิตใจ)
ตำแหน่ง..... นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ
วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคต หรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใดๆทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่ร่วมกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดจน ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใดๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ..... ประนัยต์ อดอ้อมผู้ให้ความยินยอม
(..... นางสาวประนัยต์ อดอ้อม)

รายละเอียดการสมัครสมาชิก

1. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

- 1.1 ใบสมัครสมาชิก
- 1.2 คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์
- 1.3 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- 1.4 หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน
- 1.5 ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม
- 1.6 หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม (สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต)
- 1.7 หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม และยินยอมให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต
- 1.8 คำขอใช้บริการบัตรสหกรณ์เอทีเอ็มกรุงเทพ
- 1.9 คำขอใช้บริการ Application CO-OP GO
- 1.10 คำขอกู้และสัญญากู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติ (กรณีต้องการกู้ฉุกเฉิน)

2. เอกสารที่ใช้แนบการสมัครสมาชิก

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 6 ฉบับ
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ
- 2.3 สลิปเงินเดือนปัจจุบัน 2 ฉบับ
- 2.4 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
- 2.5 สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย 2 ฉบับ
- 2.6 สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ทุกคน

สมัครด้วยตนเองที่สหกรณ์หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์

ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ตู้ปณ. 169 ปณศ. จตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ช่องทางในการติดต่อและรับข้อมูลข่าวสารจากสหกรณ์



@forestcoop



forestcooppage



forestcoop1



channel5888888



www.02378888.com



02378888

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

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด		บัญชีเลขที่
	คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ (เฉพาะสมาชิกสมัครใหม่เท่านั้น)	เอกสารประกอบการเปิดบัญชี - สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ

วันที่.....
ข้าพเจ้า.....นางสาว ประนัยต์ อดออม.....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....กรมป่าไม้.....ที่อยู่(ที่ติดต่อสะดวก).....65 ม. 8 อ.หนองไผ่.....
แขวง ลาดยาว เขตจตุจักร กทม, 10900.....เบอร์โทรศัพท์.....065 457 8891
☒ เปิดบัญชีด้วยเงินสด ☐ เปิดบัญชีโดยหักเงินจากเงินได้รายเดือน
จำนวนเงิน.....500.....บาท (.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....)
☒ มีความประสงค์ฝากรายเดือนโดยให้หักเงินจากเงินได้รายเดือนๆละ จำนวน.....500.....บาท
(.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝาก หรือให้ค้ำประกันสัญญาเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อ ของข้าพเจ้าในหนังสือขอเปิดบัญชีนี้แล้ว (ตัวอย่างลายมือ)

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1 ประนัยต์ อดออม (ลายเซ็น) (.....นางสาวประนัยต์ อดออม.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2 ประนัยต์ อดออม (ลายเซ็น) (.....นางสาวประนัยต์ อดออม.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)
--	--

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติรวมถึงข้อบังคับระเบียบและหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ประนัยต์ อดออม.....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....นางสาว ประนัยต์ อดออม.....)

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

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

หน้า4-5 พิมพ์หน้า-หลัง



เริ่มใช้ 1 พฤศจิกายน 2565

ทะเบียนเลขที่.....

วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า นางสาวประนัยต์ อุดอม สมาชิกเลขที่..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ 65
หมู่ที่ 8 ซอย..... ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง ลาดยาว อำเภอ/เขต จตุจักร
จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 10900 โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ) 065 457 8891

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลหรือนิติบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสินไหม
เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์หลังจากหักหนี้สินหรือภาระที่มีต่อสหกรณ์แล้ว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิก
หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อบุคคล/นิติบุคคล เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่ (โดยละเอียด พร้อมหมายเลขโทรศัพท์)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)
1	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... <u>นางสาวใจ อุดอม</u> <u>1907745920011</u>	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์..... <u>65 ม.8 ถนนพหลโยธิน</u> <u>แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม.</u> <u>10900</u> โทรศัพท์ <u>0894567689</u>	<u>50%</u>
2	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... <u>นายสมคิด อุดอม</u> <u>1902003312513</u>	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์..... <u>65 ม.8 ถนนพหลโยธิน</u> <u>แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม.</u> <u>10900</u> โทรศัพท์ <u>0915556666</u>	<u>50%</u>
3	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....	
4	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....	
เงื่อนไขอื่นๆ.....			

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ
ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

สำหรับเจ้าหน้าที่
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(นางสาว ประนัยต์ อุดอม)
สมาชิกผู้แสดงเจตนา

ลงชื่อ.....พยาน
(นายชชาติ ใจดี)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายเกษม สดสวย)

- หมายเหตุ
1. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีเป็นผู้รับโอนประโยชน์
 2. แบบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สุนัขบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน

ข้อเสนอแนะการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ หมายถึง บุคคลหรือนิติบุคคลตั้งแต่ 1 ราย หรือหลายราย ที่สมาชิกประสงค์จะแสดงเจตนามอบทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่พึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย

กรณี ผู้รับโอนผลประโยชน์เป็นนิติบุคคลให้ระบุรายละเอียดในเงื่อนไขอื่น ๆ

2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียวให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

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

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

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

3. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

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

หมายเหตุ กรณีนี้ หากนาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์สินมรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ นาย ก. หรือนางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. จะได้รับนั้น จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

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 เมื่อรวมแล้วควรให้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ หากไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามดังตัวอย่างที่ 3 นี้

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

4. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามขูดลบ หรือใช้ยางลบ หรือใช้น้ำยาลบเอกสาร)



หนังสือยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....นางสาว ประนัยต์ อดออม.....สมาชิกหรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เลขที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....นักวิชาการ ป่าไม้ ปฏิบัติการ สังกัด.....กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม.....ป่าไม้..... จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังนี้ ~~สิ่งแนบ~~สิ่งแนบ

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าเบี้ยประกันชีวิต ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จะให้ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ส่งฉบับหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) ประนัยต์ อดออม สมาชิก/สมาชิกสมทบ
(นางสาวประนัยต์ อดออม)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิตกลุ่ม



บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
Southeast Life Insurance Public Company Limited
315 อาคารอเนก ชั้น 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
T: 0 2631 1331 F: 0 2336 7614 www.selic.co.th
รณใบอนุญาต / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Registration No. / Tax ID No. 0107555002884

ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม หน้า 7-8 พิมพ์หน้า-หลัง

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ผู้ขอเอาประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันชีวิตตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองจำกัดเวลา ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม

ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัยและรายละเอียดการขอเอาประกันภัย

- ชื่อและนามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัยนางสาว ประนัย.....นามสกุลเดิม.....อดอม
เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....สถานภาพ ☒ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
อายุ.....27.....ปี เกิดวันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2538.....เอกสารที่ใช้แสดง ☒ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ ทะเบียนบ้าน
☐ อื่นๆ เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทางในกรณีที่เป็นคนต่างด้าว.....190 1745982357
วันบัตรหมดอายุ.....31 มกราคม 2567 ชื่อภรรยา/สามี.....
- ที่อยู่และที่ทำงาน
ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....65.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....8.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....พหลโยธิน.....แขวง/ตำบล.....ลาดยาว.....เขต/อำเภอ.....จตุจักร.....จังหวัด.....กทม.....รหัสไปรษณีย์.....10900
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
ข. สถานที่ทำงาน.....สอ.กรมป่าไม้.....อาคาร.....เลขที่.....61.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....พหลโยธิน
แขวง/ตำบล.....ลาดยาว.....เขต/อำเภอ.....จตุจักร.....จังหวัด.....กทม.....รหัสไปรษณีย์.....10900.....โทรศัพท์.....065 4578891
ค. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....65.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....8.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....พหลโยธิน
แขวง/ตำบล.....ลาดยาว.....เขต/อำเภอ.....จตุจักร.....จังหวัด.....กทม.....รหัสไปรษณีย์.....10900
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....065 4578891.....อีเมล.....forestcoop@gmail.com
ง. สถานที่สะดวกในการติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ทำงาน ☒ ที่อยู่ปัจจุบัน
- จำนวนเงินเอาประกันภัย
- ผู้รับประกัน (ถ้ามิได้ระบุส่วนแบ่งของผู้รับประกัน ให้ถือว่าแบ่งเท่ากัน)

ชื่อและนามสกุลผู้รับประกัน	อายุ	ความสัมพันธ์	ร้อยละผลประโยชน์	ที่อยู่
1. สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด			100%	
2.				
3.				
4.				
5.				

- ท่านเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกันภัย เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข สำหรับการขอเอาประกันภัยหรือการขอกลับคืนสู่สถานะเดิม หรือการขอต่ออายุของกรมธรรม์ จากบริษัทนี้หรือบริษัทอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ถ้าเคย, โปรดระบุรายละเอียด)
บริษัท.....สาเหตุ.....เมื่อ.....
- ท่านเสพหรือเคยเสพยาเสพติด หรือสารเสพติด หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย ปริมาณ.....ความถี่.....☐ เล็กเสพเมื่อ.....
- ท่านดื่มหรือเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือไม่ ☒ ไม่ดื่ม ☐ ดื่ม ปริมาณ.....ขวด/ครั้ง ความถี่.....ครั้ง/สัปดาห์
ดื่มมานาน.....ปี ☐ เล็กดื่ม เมื่อ.....
- ท่านสูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่ หรือยาสูบชนิดอื่นหรือไม่ ☒ ไม่สูบ ☐ สูบ โปรดระบุปริมาณ.....มวน/วัน สูบมานาน.....ปี
☐ เล็กสูบ เมื่อ.....
- ส่วนสูง.....160.....ซ.ม. น้ำหนัก.....45.....ก.ก. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักตัวของท่านเปลี่ยนแปลงหรือไม่ ☐ ไม่เปลี่ยน ☐ เปลี่ยน
โปรดระบุน้ำหนัก ☐ เพิ่มขึ้น.....ก.ก. ☐ ลดลง.....ก.ก. สาเหตุที่น้ำหนักเปลี่ยนแปลง.....

สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิตกลุ่ม

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยหรือการรักษาโรคของผู้ขอเอาประกันภัย

10. ท่านมีสุขภาพทางร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ดีไม่มีอวัยวะส่วนใดของร่างกายพิการและ/หรือทุพพลภาพ หรือไม่ป่วยเป็นโรคเอดส์ หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือไม่เป็นโรคร้ายแรงใดๆ ☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ (โปรดระบุรายละเอียด).....

11. ท่านเคยได้รับการวินิจฉัย หรือการรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคตามรายการท้ายคำถามนี้หรือไม่ ☒ ไม่เคย/ไม่มี ☐ เคย/มี

หากเคย กรุณาทำเครื่องหมายในช่อง ☐ และให้ระบุโรคและการรักษาตามรายละเอียดด้านล่าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ โรคหลอดเลือดในสมอง	☐ โรคเส้นเลือดหัวใจตีบ	☐ โรคหัวใจ	☐ โรคต่อมน้ำเหลืองโต
☐ โรคอัมพฤกษ์ / โรค อัมพาต	☐ โรคหลอดเลือด	☐ โรคไต	☐ เนื้องอก ก้อนหรือถุงน้ำ
☐ โรคปอดหรือปอดอักเสบ	☐ โรคแผลในทางเดินอาหาร	☐ โรคข้ออักเสบ	☐ โรคมะเร็ง
☐ โรควัณโรค	☐ โรคตับหรือทางเดินน้ำดี	☐ โรคเก๊าท์	☐ โรคเบาหวาน
☐ โรคหอบหืด	☐ โรคความดันโลหิตสูง	☐ โรคเลือด	☐ โรคไทรอยด์
☐ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	☐ โรคถุงลมโป่งพอง		

โรค	วัน/เดือน/ปี ที่รักษา (ระบุว่าได้รับการวินิจฉัย หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์)	การรักษา และอาการปัจจุบัน	สถานพยาบาลที่รักษา (หากระบุชื่อแพทย์ได้โปรดระบุ)

12. ในระหว่าง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับ

ก. การตรวจสุขภาพ การตรวจคลื่นเนื้อ หรือการตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค เช่น การเอกซเรย์ การตรวจคลื่นหัวใจ การตรวจเลือดหรือ การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษอื่นๆ หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด)

ตรวจอะไร	เมื่อใด	สถานที่ตรวจ	ผลการตรวจ	ข้อสังเกตโดยแพทย์

ข. การบาดเจ็บ เจ็บป่วย การผ่าตัด การปรึกษาแพทย์ การแนะนำจากแพทย์เกี่ยวกับสุขภาพ การรักษาในสถานพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ข้างต้น ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด)

อาการ	วันเดือนปีที่ได้รับการรักษา	สถานพยาบาล	ผลการรักษา

ส่วนที่ 3 ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตของผู้ขอเอาประกันภัย การให้ถ้อยคำ การมอบอำนาจ และการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้ายืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์
- ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์หรือบริษัทประกันภัยอื่น หรือสถานพยาบาล ซึ่งมีประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมาหรือจะมี ขึ้นต่อไปในอนาคตเปิดเผยข้อเท็จจริงให้แก่บริษัท หรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ได้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพ และข้อมูลของข้าพเจ้าต่อบริษัทประกันภัยหรือบริษัทประกันภัยต่อ หรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมายหรือบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ หรือประโยชน์ทางการแพทย์ได้

ก่อนลงลายมือชื่อให้ท่านกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของคำตอบทุกข้ออีกครั้งหนึ่ง เพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

เขียนที่ สอ. กรมป่าไม้ จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) ประหยัด อดออม
(นางสาวประหยัด อดออม)

ผู้ขอเอาประกันภัย

สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิตกลุ่ม



หนังสือแจ้งความประสงค์
การทำประกันชีวิตกลุ่ม
สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นางสาว ประนัยต์ อดออม วัน/เดือน/ปีเกิด 1 กุมภาพันธ์ 2538
อายุ 27 ปี เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 1907745982357
เบอร์โทรศัพท์ 0654578891

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยสหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิตในอัตราเบี้ยประกัน และ
วงเงินคุ้มครอง ดังนี้

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

หมายเหตุ : 1. การสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่ หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหม
ทดแทน

- สมาชิกที่ไม่มีหนี้เงินกู้สามัญ เท่านั้น
- ประกันสิ้นสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
- ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน

ลงชื่อ ประนัยต์ อดออม ผู้สมัคร
(นางสาวประนัยต์ อดออม)

เอกสารประกอบ

- ☐ แบบฟอร์มใบคำขอสมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม
- ☐ หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันชีวิตใหม่)



หนังสือแจ้งความประสงค์
การทำประกันชีวิตกลุ่มและยินยอม
ให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

สำหรับสมาชิก

- ☐ สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่
☐ ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง
☐ ปรับลดทุนประกันวงเงินคุ้มครอง

ข้าพเจ้า นางสาวประนัยต์ อดออม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 190745982351 วัน/เดือน/ปีเกิด 1 กุมภาพันธ์ 2538 อายุ 27 ปี
เบอร์โทรศัพท์ 0654๑78891

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับชำระค่าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค่างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใดๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่ร่วมกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้อธิบายว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมาย เลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
☒	216	300,000	450,000	สำหรับสมาชิกที่มีหนี้ หรือมีหนี้ไม่เกิน 2,000,000 บาท
☐	271	300,000	1,000,000	
☐	385	500,000	1,000,000	
☐	539	700,000	1,400,000	
☐	616	800,000	1,600,000	
☐	693	900,000	1,800,000	
☐	770	1,000,000	2,000,000	
☐	847	1,100,000	2,200,000	
☐	924	1,200,000	2,400,000	
☐	1,001	1,300,000	2,600,000	
☐	1,078	1,400,000	2,800,000	
☐	1,155	1,500,000	3,000,000	
☐	1,232	1,600,000	3,200,000	
☐	1,309	1,700,000	3,400,000	
☐	1,386	1,800,000	3,600,000	สมาชิกมีหนี้เกินกว่า 2,000,000 บาท
☐	1,463	1,900,000	3,800,000	
☐	1,540	2,000,000	4,000,000	
☐	1,617	2,100,000	4,200,000	
☐	1,694	2,200,000	4,400,000	
☐	1,771	2,300,000	4,600,000	
☐	1,848	2,400,000	4,800,000	
☐	1,925	2,500,000	5,000,000	
☐	2,002	2,600,000	5,200,000	
☐	2,079	2,700,000	5,400,000	
☐	2,156	2,800,000	5,600,000	
☐	2,233	2,900,000	5,800,000	
☐	2,310	3,000,000	6,000,000	

- หมายเหตุ : 1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก
2. การสมัครทำประกันใหม่หรือเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกัน (เริ่มตั้งแต่วันที่คุ้มครองเพิ่ม) หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทน โดยจะจ่ายเงินสินไหมให้อัตราความคุ้มครองเดิมก่อนการปรับเพิ่มเบี้ยใหม่
3. กรณีสมาชิกยกเลิกการทำประกันให้สมาชิกแจ้งความประสงค์กับสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
4. สมาชิกประกันสิ้นสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
5. สมาชิกที่มีอายุ 71 ปี แต่ไม่เกิน 80 ปี และมีภาระหนี้กับสหกรณ์ วงเงินคุ้มครอง 500,000 บาท เท่านั้น

เอกสารประกอบ

- ☐ หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันใหม่)

ลงชื่อ ประนัยต์ อดออม ผู้สมัคร
(นางสาวประนัยต์ อดออม)

คำขอใช้บริการบัตร สหกรณ์ ATM กรุงไทย

หน้า 11-12 พิมพ์หน้า-หลัง



KTB -

คำขอใช้บริการบัตร “สหกรณ์ ATM กรุงไทย”

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

สมาชิก/สมาชิกสมทบเลขที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ประนัยด์ นามสกุล อดออม

โทรที่บ้าน มือถือ 065 4578891

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เพื่อเบิก ถอน หรือโอนเงิน

ระหว่าง บัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ (เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์)

บัญชีสหกรณ์เลขที่

 - - -

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่

 - - -

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ประนัยด์ อดออม ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี
(นางสาวประนัยด์ อดออม)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- ☐ สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอนั้น)
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

..... เจ้าหน้าที่ วันที่.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ “บัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย”

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM ธนาคารกรุงไทย ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เป็นของธนาคารกรุงไทย สมาชิกผู้ถือบัตร เป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมบัตรรายปีและค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่ธนาคารกรุงไทยกำหนด
2. กรณีบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยของสมาชิกชำรุดหรือสูญหายหรือธนาคารเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้บริการหรือธนาคารยกเลิกการใช้บริการ เป็นหน้าที่ของสมาชิกที่จะต้องตกลงกับธนาคารกรุงไทย รวมทั้งค่าธรรมเนียมและหรือค่าใช้จ่ายต่างๆ
3. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยเพื่อเบิก-ถอน-โอนเงินจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สหกรณ์จะถือว่าบัตรดังกล่าวเป็น “บัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย”
4. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการใช้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิกผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้า
5. ในกรณีที่มีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำ บัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยไปใช้ ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
6. ผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย ขอมอบว่าการใช้บริการใดๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์และได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวกับการบัญชีใดๆ ของผู้ถือบัตร สหกรณ์ ATM กรุงไทย หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ถือบัตร สหกรณ์ ATM กรุงไทย ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย ต้องรับผิดชอบในการกระทำความผิดกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
7. เมื่อผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใดๆ ที่สหกรณ์ฯ ส่งไปยังผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ถือบัตร สหกรณ์ ATM กรุงไทยได้ทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือเหล่านั้นแล้ว
8. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
9. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยซึ่งสหกรณ์ฯ ได้มอบหรือส่งให้ผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยแล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทยนี้ด้วย

คำขอใช้บริการ APP CO-OP GO

หน้า 13-14 พิมพ์หน้า-หลัง



APP CO-OP GO

คำขอใช้บริการ

Application CO-OP GO

เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

สมาชิก/สมาชิกสมทบเลขที่

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ประนัยต์ นามสกุล อด ออม

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 065 4518891

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชี

ระหว่าง บัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่ 059 - 1 - 23456 - 7

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ประนัยต์ อดออม ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี
(นางสาวประนัยต์ อดออม)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอนั้น)
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

.....
เจ้าหน้าที่
วันที่.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการ APPLICATION CO-OP GO ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อโอนเงินระหว่างบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์สภักดิ์กับบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สหกรณ์จะถือว่าท่านสามารถใช้ Application CO-OP GO ดังกล่าวได้
2. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการให้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ทราบล่วงหน้า
3. ในกรณีที่มีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำข้อมูลและรหัสลับประจำ Application CO-OP GO ไปใช้ ผู้ใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
4. ผู้ใช้บริการ ยอมรับว่าการใช้บริการใดๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์และได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่เกี่ยวกับการบัญชีใดๆ ของผู้ใช้บริการ หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำ Application CO-OP GO ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้นั้นตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ให้บริการต้องรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ใช้บริการ กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
5. เมื่อผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO เปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใดๆ ที่สหกรณ์ส่งไปยังผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ได้ทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือนั้นๆ แล้ว
6. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
7. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการ Application CO-OP GO ซึ่งสหกรณ์ได้มอบหรือส่งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO แล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ Application CO-OP GO นี้ด้วย

คำขอกู้และสัญญากู้ฉุกเฉิน

หน้า 15-16 พิมพ์หน้า-หลัง



เริ่มใช้ 9 กันยายน 2565

คำขอกู้และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

ทางโทรศัพท์อัตโนมัติสำหรับสมาชิก

คำขอกู้และสัญญาเงินกู้เลขที่.....

เขียนที่... สอ. กรมป่าไม้ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ประสงค์ อุดอม อายุ 27 ปี
เลขที่บัตรประชาชน 190745982357 สมาชิกเลขที่ ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติงาน
สังกัด กรมป่าไม้ อยู่บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 8
ตำบล/แขวง ลาดยาว อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 10900
โทรศัพท์(มือถือ) 0654578891 โทรศัพท์สำนักงาน โทรศัพท์บ้าน

ข้าพเจ้าขอทำคำขอกู้เงินและสัญญาเงินกู้ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติจากสหกรณ์ แต่ละครั้งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก หรือตามที่สหกรณ์พิจารณาอนุมัติตามแต่เห็นสมควร

ข้อ 2 ข้าพเจ้าตกลงชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ในอัตราตามประกาศสหกรณ์ ณ วันที่กู้ นับตั้งแต่วันทำสัญญานี้เป็นต้นไป จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน โดยจะชำระดอกเบี้ยเป็นรายเดือนทุก ๆ เดือน ติดต่อกันภายในวันสิ้นสุดของเดือน ในกรณีที่สหกรณ์มีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยโดยประกาศสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าหรือได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าแต่อย่างใด และข้าพเจ้าจะไม่โต้แย้งหรือยกเป็นข้อต่อสู้ใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระหนี้เงินกู้ทั้งหมดคืนแก่สหกรณ์ภายใน 12 เดือน หรือไม่เกินจำนวนงวดสูงสุดตามที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก โดยผ่อนชำระเป็นงวดรายเดือนเท่ากันทุกงวดภายในวันสิ้นสุดของเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับเงินกู้

ข้อ 4 ในการกู้เงินแต่ละครั้ง ข้าพเจ้าจะทำรายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติ โดยใช้เลขที่สมาชิกและรหัสลับประจำตัวของข้าพเจ้า และให้ถือว่ารายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติดังกล่าวเป็นบันทึกแนบท้ายคำขอและสัญญาเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 5 เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติเงินกู้ตามที่ได้ทำรายการตามข้อ 4 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเดิมที่คงค้างพร้อมดอกเบี้ย และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่เหลือโดยนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ ทั้งนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามที่ได้ทำรายการไปแล้วครบถ้วน

กรณีข้าพเจ้าได้ทำรายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติครั้งใหม่และสหกรณ์ได้จ่ายเงินกู้ตามวรรคหนึ่งแล้ว การกำหนดระยะเวลาชำระหนี้เงินกู้คืนตามข้อ 3 นั้น ให้เริ่มต้นนับระยะเวลาผ่อนชำระใหม่

ข้อ 6 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่จ่ายเงินเดือนของส่วนราชการที่มีหน้าที่จ่ายเงินเดือนให้แก่ข้าพเจ้าดำเนินการหักเงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อชำระหนี้และดอกเบี้ยเงินกู้ ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ (กสจ.) แล้วแต่กรณี ตามบันทึกข้อตกลงและหนังสือยินยอมที่ข้าพเจ้าทำไว้กับสหกรณ์ โดยสัญญานี้มีผลผูกพันข้าพเจ้าตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าและสหกรณ์จะได้แก้ไขหรือยกเลิกสัญญานี้

ข้อ 7 ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติที่แนบท้ายคำขอกู้และสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และมีผลผูกพันข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์

ข้อ 8 ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับ ระเบียบและประกาศของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงิน และให้ถือว่าข้อบังคับ ระเบียบและประกาศดังกล่าว รวมทั้งข้อบังคับ ระเบียบและประกาศที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 9 กรณีข้าพเจ้าผิดสัญญา ให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที และให้สหกรณ์มีสิทธินำเงินค่าหุ้น และเงินฝากของข้าพเจ้า เงินปันผล หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์นำมาชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้จนครบถ้วน

ข้อ 10 สัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีอายุ 1 ปี เมื่อสัญญาเงินกู้ครบกำหนด หากสหกรณ์หรือข้าพเจ้าได้บอกเลิกสัญญา ให้ถือว่าสัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปคราวละ 1 ปี โดยมีเงื่อนไขและข้อตกลงคงเดิมทุกประการจนกว่าฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะบอกเลิกสัญญา และหากมีการบอกเลิกสัญญาเมื่อใดก็ตาม ข้าพเจ้าจะต้องชำระหนี้ทั้งหมดทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในคำขอกู้และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติโดยตลอดแล้ว และเห็นว่าตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ ประนัยต์ อุดอม ผู้กู้
(นางสาวประนัยต์ อุดอม)
ลงชื่อ สมพงษ์ ปุณช่วย พยาน
(นายสมพงษ์ ปุณช่วย)
สมาชิกเลขที่ 22294
ลงชื่อ สมพงษ์ สมศรี พยาน
(นายสมชาย สมศรี)
สมาชิกเลขที่ 11115

เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ
เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ	เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ลงนาม _____ (_____)	ลงนาม _____ (_____)
ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____
วันที่ _____	วันที่ _____

ข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ

ข้าพเจ้าซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ขอใช้บริการ” ยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไข เพื่อขอใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM การให้บริการสหกรณ์ทางโทรศัพท์อัตโนมัติ และการใช้บริการทางแอปพลิเคชัน ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริการสหกรณ์อัตโนมัติ” ดังนี้

1. บริการสหกรณ์อัตโนมัติ เป็นกรรมสิทธิ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด สหกรณ์มีสิทธิเรียกคืนและหรือยกเลิกการให้บริการเมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด
2. เมื่อผู้ขอใช้บริการได้รับรหัสลับประจำตัวใด ๆ แล้ว ผู้ขอใช้บริการต้องเก็บรักษารหัสลับไว้เป็นความลับเฉพาะตัวและไม่แจ้งให้ผู้อื่นทราบในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้น แม้ว่าเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับของผู้ขอใช้บริการสำหรับบริการสหกรณ์อัตโนมัติไปใช้ ผู้ขอใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
3. ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติใด ๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้น ไม่ว่าเกี่ยวกับการบัญชีใด ๆ ของผู้ขอใช้บริการหรือไม่ก็ตาม หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำตัวของผู้ขอใช้บริการ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการให้บริการนั้น ตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใด ๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก โดยผู้ขอใช้บริการยินยอมรับรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าว เสมือนหนึ่งผู้ขอใช้บริการกระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ ไม่ว่าจะทำให้เกิดความทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม
4. ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าบันทึกหลักฐานหรือเอกสารใด ๆ ก็ตาม ที่สหกรณ์ได้จัดทำขึ้นเพื่อหักบัญชีของผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการใช้รหัสลับประจำตัวของผู้ขอใช้บริการนั้นมีความถูกต้องทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงว่าสหกรณ์ ไม่จำเป็นต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ
5. ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าการถอนเงินฝากออมทรัพย์ด้วยบัตรสหกรณ์ ATM ผู้ขอใช้บริการจะกระทำด้วยตนเองเท่านั้น
6. ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าในการรับเงินใด ๆ ที่ผู้ขอใช้บริการจะได้รับจากสหกรณ์ไม่ว่าเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสวัสดิการสหกรณ์ เงินกู้หรือเงินอื่นใดที่จะได้รับจากสหกรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการมีความประสงค์ให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่ผู้ขอใช้บริการมีอยู่กับสหกรณ์เท่านั้น
7. เมื่อผู้ขอใช้บริการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และหมายเลขโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และบรรดาเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่สหกรณ์ส่งไปยังผู้ขอใช้บริการตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่า ผู้ขอใช้บริการรับและทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือนั้น ๆ แล้ว
8. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ตามแต่เห็นสมควร และให้ถือว่า คู่มือหรือเอกสารใด ๆ เกี่ยวกับการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ซึ่งสหกรณ์ได้มอบหรือส่งให้ผู้ขอใช้บริการแล้ว หรือที่สหกรณ์ประกาศ หรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มเติมในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติด้วย

เอกสารประกอบการยื่นกู้ : สำเนาบัตรประชาชน และสลิปเงินเดือน ๆ ปัจจุบัน