



สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกและเปิดบัญชีเงินฝาก



เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

วันที่ _____

สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถือแสดงเพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

*ชื่อ-สกุล (ไทย) _____ ชื่อ-สกุล (Eng) _____ *วันเดือนปีเกิด _____ *สัญชาติ _____

*เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

*บริษัท _____ ส่วนงาน _____ ตำแหน่งงาน _____ ระดับ _____

อาคาร _____ ชั้น _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ *รหัสพนักงาน _____ *วันเริ่มทำงาน _____

*ระดับรายได้/เดือน ต่ำกว่า 30,000 บาท 30,001 ถึง 60,000 บาท 60,001 ถึง 100,000 บาท ตั้งแต่ 100,001 บาทขึ้นไป

*แหล่งที่มาของรายได้ _____ *ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง _____

*ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ อาคาร _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

*ที่อยู่ทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ อาคาร _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

*โทรศัพท์มือถือ _____ *E-Mail /Outlook _____ (*ข้อมูลสำคัญโปรดระบุ)

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

<p>ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้า ยินยอมและร้องขอให้นายจ้าง หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงิน ได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักค่าหุ้นรายเดือน จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าและนำส่งให้ สหกรณ์ ตามที่ได้รับแจ้งจากสหกรณ์ด้วย</p>	<p>ชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ _____ บาท</p> <p><input type="checkbox"/> กลางเดือนงวดเดียว <input type="checkbox"/> ปลายเดือนงวดเดียว <input type="checkbox"/> แบ่งครึ่ง 2 งวดเท่าๆกัน</p>	<p>ลงชื่อ * _____ (_____) ผู้สมัคร</p>
	<p>เมื่อคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน 10 บาทและชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนให้เสร็จสิ้นภายในวันซึ่ง คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ</p>	

<p>ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากรายเดือน เงื่อนไขการเบิกถอน : ข้าพเจ้าแต่เพียงผู้เดียว</p> <p><input type="checkbox"/> ขอเปิดบัญชี (กรอกในช่องถัดไป) <input type="checkbox"/> ไม่ขอเปิดบัญชี</p>	<p>เงินฝากรายเดือน (ขั้นต่ำ 500 บาท) เดือนละ _____ บาท</p> <p><input type="checkbox"/> กลางเดือนงวดเดียว <input type="checkbox"/> ปลายเดือนงวดเดียว <input type="checkbox"/> แบ่งครึ่ง 2 งวดเท่าๆกัน</p>	<p>ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี(ลงนาม 2 ช่อง)</p> <p>1. * _____ 2. * _____</p>
<p>ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไข ประกาศและระเบียบว่าด้วยเงินรับฝากจากสมาชิกรวมทั้งที่จะมีการกำหนดเพิ่มเติมและ/หรือเปลี่ยนแปลงในภายหลังของ สหกรณ์ทุกประการ ในกรณีที่มีความเสียหายเนื่องจากข้าพเจ้าระบุรายละเอียดผิดพลาด และ/หรือเนื่องจากความผิดพลาดหรือบกพร่องของธนาคารและ/หรือเนื่องจากสาเหตุ ใดๆที่ไม่ใช่ความผิดพลาดของสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายนั้นแต่เพียงผู้เดียว</p>		

เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารทหารไทยธนชาติ (พร้อมลงนามรับรองเอกสาร) ใบคำขอแจ้งบัญชี One Account และข้อมูลประวัติพนักงาน (กรณีสังกัด อบจ.)
จัดส่งเอกสารได้ที่ ส่วนทะเบียนสมาชิกและเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (F6.D001001)
444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 06 3902 4015, 06 3902 3982

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล	เจ้าหน้าที่สหกรณ์	
<p><input type="checkbox"/> บรรจุเป็นพนักงานประจำแล้วเมื่อ วันที่ _____</p> <p>ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่</p> <p>วันที่ _____</p>	<p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้อง ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วมิได้เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ</p> <p>วันที่ _____</p>



ใบคำขอแจ้งบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อทำธุรกรรมทางการเงินกับสหกรณ์
(One Account)



วันที่ _____

เรื่อง ขอแจ้งบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อทำธุรกรรมทางการเงินกับสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ข้อ 1. ข้าพเจ้า _____ สมาชิกเลขที่

--	--	--	--	--

เพื่อถือปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด ว่าด้วยการใช้บัญชีเงินฝากธนาคารของสมาชิก
เพื่อทำธุรกรรมทางการเงินกับสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอแจ้งบัญชีเงินฝาก เพื่อทำธุรกรรมทางการเงินกับสหกรณ์ ดังนี้

รายละเอียดบัญชีเงินฝาก ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชี

--	--	--	--

 -

--

 -

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

 -

--

ชื่อบัญชี _____

สาขา _____

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากหรือหลักฐานแสดงบัญชีเงินฝาก
ของข้าพเจ้าที่ปรากฏอยู่ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เช่น แอปพลิเคชัน (Application) หรือ Mobile Banking ของธนาคารดังกล่าว พร้อมทั้ง
ลงนามรับรองความถูกต้องมาด้วยแล้ว

ข้อ 2. เมื่อข้าพเจ้าได้แจ้งบัญชีเงินฝากธนาคารตามข้อ 1. และสหกรณ์ได้อนุมัติโดยบันทึกข้อมูลเข้าระบบงานของสหกรณ์
โดยสมบูรณ์แล้ว ข้าพเจ้าตกลงว่า บัญชีเงินฝากธนาคารที่ข้าพเจ้าได้แจ้งความประสงค์ไว้ก่อนยื่นคำขอนับนี้เป็นอันยกเลิกทันที
ยกเว้น กรณีที่สหกรณ์ได้ออนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเดิมที่ข้าพเจ้าได้แจ้งความประสงค์ไว้แล้วและยังอยู่ระหว่างกระบวนการ
ปฏิบัติงานของระบบ Cash Management เพื่อรอโอนเงินให้แก่ข้าพเจ้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอให้บัญชีเงินฝากธนาคารที่แจ้งความประสงค์ไว้ในคำขอนี้ ยังคงมีผลบังคับใช้ต่อไป แม้ข้าพเจ้าจะสิ้น
สมาชิกภาพแล้ว ทั้งนี้ เพื่อรองรับธุรกรรมทางการเงินต่างๆ ที่สหกรณ์จะจ่ายคืนให้ข้าพเจ้าต่อไป

ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อทำธุรกรรมทางการเงินกับสหกรณ์ ข้าพเจ้าตกลงแจ้ง
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารให้สหกรณ์ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วันตามแบบฟอร์มและเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด ว่าด้วยการใช้บัญชีเงินฝากธนาคารของ
สมาชิกเพื่อทำธุรกรรมทางการเงินกับสหกรณ์ที่สหกรณ์ถือไว้ ซึ่งรวมทั้งมติของคณะกรรมการสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับระเบียบสหกรณ์
ดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ * _____
(_____)

จัดส่งเอกสารได้ที่ ส่วนทะเบียนสมาชิกและเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (F6.D001001)
444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 06 3902 4015, 06 3902 3982

1.เจ้าหน้าที่ที่รับเอกสาร	2.ส่วนทะเบียนสมาชิก
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเอกสารแล้ว ลายเซ็น _____ วันที่ _____	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเอกสารแล้ว <input type="checkbox"/> บันทึกลงระบบงานแล้ว ลายเซ็น _____ วันที่ _____
4.ส่วนทะเบียนสมาชิก	3.ส่วนทะเบียนสมาชิก
<input type="checkbox"/> บันทึกเป็น File pdf.แล้ว ลายเซ็น _____ วันที่ _____	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเอกสารแล้ว <input type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบงานแล้ว ลายเซ็น _____ วันที่ _____

สามารถอัปเดตข่าวสารสหกรณ์
ได้ตาม QR Code ดังนี้



หรือ



หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก

เอกสารแนบ : พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารทหารไทยธนชาติ
(ให้ใช้บัญชีที่รับเงินเดือนจากนายจ้างเท่านั้น)

เขียนที่ _____
วันที่ _____

เรียน ผู้จัดการธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่/สาขา _____

ข้าพเจ้า _____ เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท _____

รายละเอียดบัญชีเงินฝาก ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชี - - -

ชื่อบัญชี _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-Mail _____

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน ธนชาติ จำกัด (ต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data โดยการ Upload) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสหกรณ์

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่สหกรณ์ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งแก่ทางธนาคารนั้น ไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data โดยการ Upload) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคาร ได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data โดยการ Upload) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้เมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ จะมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นได้ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและสหกรณ์ทราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม
(_____)

ลายมือชื่อผู้มีสิทธิส่งจ่ายตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขา _____

ลงชื่อ _____
(_____)

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ลงชื่อ _____
(_____)

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา

จัดส่งเอกสารได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงานธนชาติ จำกัด 444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 (F6.D001001)

ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 06 3902 3736



สามารถอัปเดตข่าวสารสหกรณ์
ได้ตาม QR Code ดังนี้



หรือ



สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

โครงการ “ประกันชีวิตกลุ่มสวัสดิการ เพื่อสมาชิกและครอบครัว”

สมัครครั้งแรก ปรับปรุงข้อมูล

จัดส่งพร้อมเอกสารแนบ

- สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ขอรับความคุ้มครอง**ทุกท่าน**พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลฯ ของผู้ขอรับความคุ้มครอง**ทุกท่าน**

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ สมาชิกสหกรณ์เลขที่ _____

พนักงานบริษัท _____ โทรศัพท์ (สามารถติดต่อได้) _____

ขอแจ้งรายชื่อผู้ขอรับความคุ้มครองตามโครงการดังกล่าวข้างต้น ซึ่งเป็นสวัสดิการฯ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด มอบให้กับสมาชิก ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

รายชื่อผู้ขอรับความคุ้มครอง (*กรณเขียนตัวบรรจง*)	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ (ปี)	ทุนประกัน (บาท)	หมายเหตุ
สมาชิก/สมาชิกสมทบ _____	_____	_____	ตามอายุสมาชิกภาพ / ตามประกาศ	
คู่สมรส _____	_____	_____	5,000.-	เฉพาะจดทะเบียนสมรส
บิดา _____	_____	_____	5,000.-	_____
มารดา _____	_____	_____	5,000.-	_____
บุตร _____	_____	_____	5,000.-	_____
_____	_____	_____	5,000.-	_____
_____	_____	_____	5,000.-	_____
_____	_____	_____	5,000.-	_____
_____	_____	_____	5,000.-	_____

หมายเหตุ

- โปรดจัดส่งมาพร้อมกับเอกสารแนบ ได้แก่ หนังสือให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวเพื่อการรับประกันภัยกลุ่ม และสำเนาบัตรประชาชน หรือ ใบสูติบัตร ตามรายชื่อผู้ขอรับความคุ้มครองทุกท่านพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- การให้ข้อมูลสำหรับบุคคลในครอบครัวเพื่อให้สหกรณ์จัดทำประกันนั้น ให้กรอกเฉพาะบุคคลที่ยังมีชีวิตอยู่ ณ วันที่ให้ข้อมูลเท่านั้น
- สหกรณ์ของสงวนสิทธิ์เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกโครงการ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สถานภาพของผู้ขอรับความคุ้มครอง

- สมาชิก** ต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด
- คู่สมรส** เป็นสามี หรือ ภรรยาของสมาชิก (ต้องจดทะเบียนสมรสโดยถูกต้องตามกฎหมาย)
- บิดาและมารดา** ของสมาชิกตามหลักฐานทางราชการ ซึ่งไม่รวมถึงบิดาหรือมารดาบุญธรรม
- บุตร** ต้องเป็นทายาทตามกฎหมายของสมาชิก ซึ่งไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม เริ่มคุ้มครองบุตรที่มีอายุตั้งแต่อายุ 1 เดือนขึ้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ให้รายละเอียดของ “ผู้ขอรับความคุ้มครอง” ดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และสามารถนำเอกสารทางราชการมาแสดงเพื่อเป็นหลักฐาน เมื่อจะเรียกร้องขอรับผลประโยชน์ตามสิทธิที่จะพึงได้รับ แต่หากข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้าขอให้อธิบายการรับความคุ้มครองตามโครงการนี้เป็นอันยกเลิก โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับทุนประกันตามโครงการนี้ ทั้งนี้ หากข้อมูลที่ให้ไว้มีการเปลี่ยนแปลง ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน _____ สมาชิกสหกรณ์
(_____)

จัดส่งเอกสารได้ที่ ส่วนทะเบียนสมาชิกและเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (F6.D001001)

444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 06 3902 4015, 06 3902 3982

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลงชื่อ _____ ผู้บันทึกข้อมูล	ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
วันที่ _____	วันที่ _____

ความยินยอมของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ
หนังสือให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหว
เพื่อการทำประกันภัยกลุ่ม

ข้าพเจ้า (ด.ญ./ด.ช./นาย/นาง/นางสาว).....ในฐานะ

- สมาชิกผู้เอาประกันภัย
- สมาชิกสมทบ
 - คู่สมรส
 - บุตร (โดยนาย/นาง/นางสาว.....ในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม)
 - บิดาและ/หรือมารดา

ขอให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของข้าพเจ้าเพื่อการทำประกันภัยกลุ่มโดยผู้ถือกรมธรรม์ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนชาติ จำกัด รายละเอียดตามหนังสือฉบับนี้

ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

- 1.1 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ถือกรมธรรม์เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหว (เช่น เชื้อชาติ ศาสนา ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ เป็นต้น) ของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์แก่ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ผู้รับประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ คู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว
- 1.2 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้รับประกันภัยเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ ผู้ถือกรมธรรม์ และคู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว
- 1.3 ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือบริษัทประกันภัยหรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีประวัติและ/หรือข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ เปิดเผยข้อมูลอ่อนไหวให้แก่ผู้รับประกันภัยหรือผู้แทนของผู้รับประกันภัย เพื่อการทำประกันภัย หรือการพิจารณาสินไหมตามกรมธรรม์ประกันภัยได้
- 1.4 ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจดีว่า ข้าพเจ้าและ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรมมีสิทธิถอนความยินยอม ขอเข้าถึงข้อมูล ขอสำเนาข้อมูล ขอรับข้อมูลโดยวิธีอัตโนมัติ ขอให้โอนข้อมูล ขอให้ลบ ทำลายหรือระงับใช้ข้อมูล และข้าพเจ้ามีสิทธิร้องเรียนต่อคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจดีว่าการเพิกถอนความยินยอม ขอให้ลบ ทำลายดังกล่าว หรือระงับใช้ข้อมูลจะมีผลกระทบต่อการทำประกันภัย การให้บริการเกี่ยวกับกรมธรรม์ การพิจารณาสินไหมตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และการให้บริการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย อันจะส่งผลให้ผู้รับประกันภัยไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขตามสัญญาประกันภัยได้
- 1.5 ข้าพเจ้ารับทราบว่าผู้รับประกันภัยจะทำการลบข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์ ภายในเวลา 12 ปี หลังจากสิ้นสุดความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าและ/หรือผู้เยาว์

โปรดกรอกข้อมูล 1 ฉบับ ต่อ 1 ท่าน

2. การรับรองความถูกต้องและยืนยันว่าได้รับความยินยอมเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลจากบุคคลในครอบครัว

ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลส่วนบุคคลและ/หรือข้อมูลอ่อนไหวของบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า เช่น คู่สมรส/คู่ชีวิต บุตร ปิตา และ/หรือ มารดา เป็นต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของบุคคลในครอบครัวที่ข้าพเจ้าได้ให้แก่ผู้ถือกรรมสิทธิ์และ/หรือผู้รับประกันภัยนั้น เป็นข้อมูลที่ถูกต้องและได้รับความยินยอมจากบุคคลในครอบครัวในการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต่อผู้ถือกรรมสิทธิ์และ/หรือผู้รับประกันภัย รวมถึงได้แจ้งให้บุคคลเหล่านั้นทราบถึงวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลแล้ว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับประกันภัยรวมถึงสิทธิในการยกเลิกความยินยอมตามเว็บไซต์ของผู้รับประกันภัยที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์จัดสวัสดิการไว้ให้แต่ละปี หรือตามช่องทางสื่อสารอันใดของผู้รับประกันภัยแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ

บิดา / มารดา

ผู้แทนโดยชอบธรรมของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ
(กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

หมายเหตุ :

1. ข้อมูลส่วนบุคคล หมายถึง ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อมแต่ไม่รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรมโดยเฉพาะ

2. การลงนาม (กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบเป็นผู้เยาว์)

2.1 กรณีผู้เยาว์มีอายุตั้งแต่ 10 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่ไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ ผู้เยาว์ต้องลงนามด้วยตนเองร่วมกับบิดาหรือมารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

2.2 กรณีผู้เยาว์ที่มีอายุไม่เกิน 10 ปีบริบูรณ์ ต้องลงนามโดยบิดาหรือมารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม



สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด
หนังสือยินยอมเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล



เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน ธนชาติ จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์”) ซึ่งจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกสหกรณ์ (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “สมาชิก”) เพื่อการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ของสมาชิกสหกรณ์ และ/หรือเพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการสหกรณ์ และ/หรือเพื่อประโยชน์อันชอบด้วยกฎหมายของสหกรณ์ โดยสหกรณ์ขอแจ้งให้ทราบว่า สหกรณ์ได้ระบุนายละเอียดและขอบเขตการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกในฐานะเจ้าของข้อมูล เช่น วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่จัดเก็บ ระยะเวลาในการจัดเก็บ บุคคลที่สหกรณ์อาจเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้ สิทธิอันชอบด้วยกฎหมายของสหกรณ์ในการจัดเก็บข้อมูล สิทธิของสมาชิกในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เป็นต้น ซึ่งสหกรณ์ได้ระบุนายละเอียดไว้ในนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสหกรณ์ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ของสหกรณ์ (www.thanachartcoop.or.th)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ สมาชิกสหกรณ์เลขที่ _____
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ _____

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมให้สหกรณ์เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ที่ได้ให้ไว้หรือมีอยู่กับสหกรณ์ หรือที่สหกรณ์ได้รับ หรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ตามรายละเอียดที่ได้ระบุไว้ในนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้สหกรณ์เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นข้อมูลอ่อนไหวของข้าพเจ้า ตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 เช่น ข้อมูลศาสนา ตามที่ระบุไว้ในบัตรประจำตัวประชาชน ข้อมูลสุขภาพ (หากมี) ตามรายละเอียดที่ได้ระบุไว้ในนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสหกรณ์

ในกรณีที่ข้าพเจ้าเปิดเผย หรือให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดแก่สหกรณ์ เช่น ข้อมูลส่วนบุคคลของคู่สมรส บุตร ผู้รับผลประโยชน์ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากบุคคลดังกล่าวในการให้สหกรณ์เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าว รวมทั้ง ข้าพเจ้าได้แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสหกรณ์แล้ว

ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะใช้สิทธิใด ๆ ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เช่น การขอให้ลบ ขอให้แก้ไขข้อมูล ร้องเรียนเกี่ยวกับการใช้ข้อมูล หรือเพิกถอนความยินยอม สามารถติดต่อได้ที่ Email : Piromya.Boo@thanachart.co.th หรือโทรศัพท์หมายเลข 08 5842 4582

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____

จัดส่งเอกสารได้ที่ ส่วนทะเบียนสมาชิกและเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (F6.D001001)
444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 06 3902 4015, 06 3902 3982

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ ผู้บันทึกข้อมูล	ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
วันที่	วันที่