

เรียน คณะกรรมการเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

1. ประวัติและรายละเอียดผู้กู้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกเลขที่

มีความประสงค์ขอเสนอคำขอกู้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด และขอให้
รายละเอียดดังนี้

ระดับงาน ตำแหน่ง

ส่วนงาน บริษัท

อาคาร ชั้น โทรศัพท์(ทำงาน) ต่อ

โทรสาร โทรศัพท์(บ้าน)

โทรศัพท์มือถือ E-Mail

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย จำนวนบุตร คน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)
บ้านเลขที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ระบุใบใบเสร็จรับเงินกู้ (ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน)
กรณีไม่ระบุ สหกรณ์จะยึดติดตามที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ช่องทางการรับเอกสาร/สัญญาเงิน ประเภทสามัญ
ไปรษณีย์ E-Mail ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า
การดำเนินการของสหกรณ์ผ่านช่องทางดังกล่าว เป็นไปตามความประสงค์และความสมัครใจของ
ข้าพเจ้า และไม่ถือว่าเป็นการเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคลอื่นแต่อย่างใด

2. รายละเอียดคำขอ

เงินกู้ประเภท

จำนวนเงินที่ขอกู้ บาท ระยะเวลาที่ขอกู้ ปี ก่อนงวดละ บาท

วัตถุประสงค์และความจำเป็นในการขอกู้ (ถ้าไม่แจ้งข้อมูล จะไม่พิจารณาการกู้)

3. บุคคลค้ำประกันและ/หรือผู้ให้หลักประกัน

3.1 [] สมาชิกค้ำประกันและ/หรือผู้ให้หลักประกัน

ชื่อ-สกุล สมาชิกเลขที่ ความสัมพันธ์กับผู้กู้ โทรศัพท์ (มือถือ)

ตำแหน่งงาน ส่วนงาน บริษัท โทรศัพท์(ทำงาน)

ลงชื่อ สมาชิกผู้ค้ำประกัน/ผู้ให้หลักประกัน
(.....)
วันที่

3.2 [] บุคคลภายนอกค้ำประกันและ/หรือผู้ให้หลักประกัน

ชื่อ-สกุล สมาชิกเลขที่ ความสัมพันธ์กับผู้กู้ โทรศัพท์ (มือถือ)

ตำแหน่งงาน ส่วนงาน บริษัท โทรศัพท์(ทำงาน)

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน/ผู้ให้หลักประกัน
(.....)
วันที่

(1) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นในคำขอกู้นี้ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบความถูกต้องได้ตามวิธีที่เห็นสมควรและข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขและวิธีการที่กำหนดไว้สำหรับการกู้ยืมเงิน ตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศ รวมทั้งมติของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ที่มีอยู่ ณ ปัจจุบันนี้ และจะมีขึ้นในอนาคตทุกประการ

(2) ในกรณีที่ข้าพเจ้า ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดที่จำเป็น เพื่อใช้ในการทำสัญญาและ/หรือใช้ประกอบการพิจารณาการขอกู้ยืมเงินกู้ของข้าพเจ้า เช่น ข้อมูลบุคคลค้ำประกัน ข้อมูลผู้ให้หลักประกัน ข้อมูลสัญญาจะซื้อจะขายอสังหาริมทรัพย์ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากบุคคลดังกล่าวในการให้สหกรณ์เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าว รวมทั้งข้าพเจ้าได้แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสหกรณ์ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์สหกรณ์ (www.thanachartcoop.or.th) แล้ว

ลงชื่อ สมาชิกผู้ขอกู้
(.....)
วันที่

สามารถอัปเดตข่าวสารสมัคร
ได้ตาม QR Code ดังนี้



Add Line Official



Website สมัคร



แบบกรอกการแสดงผลสำหรับทำธุรกรรมกับสหกรณ์

สมาชิก

บุคคลภายนอก

ลำดับเลขที่เอกสาร _____

วันที่รับเอกสาร _____

*วันที่ _____

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

(*1) คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ _____ (*1) ชื่อ-นามสกุล _____ สมาชิกเลขที่ _____

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ (*2) วันเดือนปีเกิด _____ วันหมดอายุ _____ สัญชาติ _____

(*3) เลขที่บัตรประชาชน _____ สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย สมรสไม่จดทะเบียน

ข้อ 2. ข้อมูลอาชีพ / แหล่งที่มาของรายได้

(*5) 2.1 อาชีพ

- | | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ | <input type="checkbox"/> ศิลปิน/นักแสดง | <input type="checkbox"/> นักบัญชี | <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา |
| <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ | <input type="checkbox"/> ตำรวจ/ทหาร | <input type="checkbox"/> รับจ้าง | <input type="checkbox"/> วิศวกร/สถาปนิก/มัณฑนากร | <input type="checkbox"/> พ่อบ้าน/แม่บ้าน |
| <input type="checkbox"/> นักการเมือง | <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> อาชีพอิสระ | <input type="checkbox"/> บุคลากรทางการแพทย์ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____ |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร | <input type="checkbox"/> นักบวช | <input type="checkbox"/> ข้าราชการบำนาญ | <input type="checkbox"/> ครู/อาจารย์ | _____ |
| <input type="checkbox"/> แพทย์/สัตวแพทย์ | <input type="checkbox"/> พนักงานของรัฐ | <input type="checkbox"/> นักกฎหมาย | <input type="checkbox"/> นักคอมพิวเตอร์ | _____ |

(*5) 2.2 ตำแหน่ง

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาครัฐ |
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับกลางภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับกลางภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับล่างภาครัฐ | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ |
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับล่างภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมืองระดับประเทศ | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่อาวุโสภาครัฐ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____ |
| <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่อาวุโสภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมืองระดับท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ | _____ |

2.3 *เงินเดือน ต่ำกว่า 30,000 บาท 30,001 ถึง 60,000 บาท 60,001 ถึง 100,000 บาท 100,000 บาทขึ้นไป รายได้อื่น _____/เดือน

2.4 *แหล่งที่มาของรายได้ _____ *ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง ข้าพเจ้า บุคคลอื่น (ระบุ) _____

ข้อ 3. ข้อมูลที่อยู่ / สถานที่ติดต่อ

(*4) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

(*6) โทรศัพท์/มือถือ _____ E-mail _____

(*4) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

(*5) ที่อยู่ทำงาน บริษัท _____ เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ทำงาน _____ E-mail _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในแบบรายการแสดงผลนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

*ลายมือชื่อผู้แสดงผลคน

(_____)

หมายเหตุ กรุณาระบุข้อความที่มี (*) ให้ครบถ้วน และแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

*ข้อมูลการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- | | | |
|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> การกู้ยืม | <input type="checkbox"/> ผู้จำหน่ายทะเบียน | ประเภทการกู้ยืม _____ |
| <input type="checkbox"/> การค้าประกัน | <input type="checkbox"/> ผู้รับลินไหม | เลขที่สัญญา _____ |
| <input type="checkbox"/> ผู้จำหน่ายสิ่งหัตถ์ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____ | รายละเอียดการทำธุรกรรม _____ |
| <input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์กับสมาชิก | _____ | _____ |

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบการแสดงผลคน	ผู้ตรวจสอบ
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบการกรอกข้อมูลและเอกสารประกอบการแสดงผลคนครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบหลักฐานการแสดงผลคนและบันทึกข้อมูล <input type="checkbox"/> ตรวจสอบว่าไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบการแสดงผลคนเรียบร้อย ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด เห็นควรให้ทำธุรกรรมได้
ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____