

คำขอกู้ที่...../.....  
วันที่รับเอกสาร.....



คำขอกู้เงินกู้สามัญ

**เอกสารประกอบการกู้สามัญ**

1. สำเนาบัตรบัตรประชาชนผู้กู้ ใช้ 2 ใบ
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกันใช้ 1 ใบ
3. สำเนาน้ำสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร  
กรุงเทพของผู้กู้หรือสมุดเงินฝากสหกรณ์
4. สำเนาสลิปเงินเดือนของผู้กู้  
(เดือนสุดท้าย)

**หมายเหตุ :** ใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น  
ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดหรือพวกเทปลบคำผิด  
ชนิดป้ายสีขาว

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มิถุนิยมเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มิถุนิยมเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....รหัสพนักงาน.....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....  
แผนก.....สังกัด  MMTb 1-3  MEC  รังสิต/FYI/EA  NYK  
 Fuso/ลาดกระบัง  สมทบ ได้รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท  
โทรศัพท์.....เบอร์ภายใน.....มีหุ้นสะสมอยู่ในสหกรณ์ จำนวน.....บาท  
ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน .....บาท (.....)  
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปใช้ในการ ซ่อมแซมบ้าน การศึกษา ใช้จ่ายครอบครัว ซื้อที่ดิน/บ้าน ชำระหนี้สิน  
เครื่องใช้ในครัวเรือน ใช้หนี้ในระบบและบัตรเครดิต ลงทุนประกอบอาชีพ อื่นๆระบุ.....

ข้อ 2 นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้

2.1 เงินฝากสหกรณ์ ฯ ประเภท.....เลขที่บัญชี.....

จำนวน.....บาท (.....)

2.2 ผู้ค้ำประกัน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	รหัสพนักงาน	สังกัดแผนก	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1				
2				
3				
4				

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือนต้นเงินเท่ากันทุก งวด ฯลฯ .....บาท รวม.....งวด  
พร้อมด้วยดอกเบี้ยทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ข้อ 4. ข้าพเจ้ารับรองว่า จะให้ข้อความเป็นจริงและความร่วมมือแก่คณะกรรมการดำเนินการ สอ. ม.ม. หรือ บุคคลอื่น  
ซึ่ง สอ. ม.ม. มอบให้ตรวจสอบและทำรายงานประกอบการพิจารณาเกี่ยวกับคำขอกู้เงินสามัญนี้

ข้อ 5. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่ สอ. ม.ม. กำหนด

ข้อ 6. ในการกู้เงินตามคำขอกู้นี้ ข้าพเจ้าได้รับคำยินยอมจากคู่สมรส พร้อมทั้งได้ให้คู่สมรสลงนามไว้เป็นหลักฐาน  
ด้วยแล้ว

ข้อ 7. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขของ สอ. ม.ม. ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้  
(.....)

**กรณีไม่มีคู่สมรส**     โสด     หย่า     หม้าย

**คำยินยอมของคู่สมรส**

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เป็นสามี/ ภรรยา ของ  
นาย/นาง/นางสาว..... ( ผู้กู้ ) ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงิน  
สามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์มิชชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย ตามหนังสือขู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรส  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



เลขที่สัญญา.....

วันที่.....

## หนังสือกู้เงินสำหรับกู้สามัญ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มิตชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....รหัสพนักงาน..... อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน [ ] เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....แผนก.....  
สังกัด  MMT  MEC  รังสิต/FYI  NYK  Fuso/ลาดกระบัง  สมทบ ได้รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท  
โทรศัพท์.....เบอร์ภายใน.....มีหุ้นสะสมอยู่ในสหกรณ์ จำนวน.....บาท  
ขอทำหนังสือกู้เงินให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มิตชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”  
“ เพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน .....บาท (.....)  
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปใช้ในการ  ซ่อมแซมบ้าน  การศึกษา  ใช้จ่ายครอบครัว  ซื้อที่ดิน/บ้าน  ชำระหนี้สิน  
 เครื่องใช้ในครัวเรือน  ใช้หนี้ในระบบและบัตรเครดิต  ลงทุนประกอบอาชีพ  อื่นๆระบุ.....  
โดยโอนเงินเข้าบัญชีผู้กู้และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ 7.25 ต่อปี ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้อง  
เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ตามที่สหกรณ์เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้  
ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือนต้นเงินเท่ากันทุก งวด ฯลฯ .....บาท รวม.....งวด  
พร้อมด้วยดอกเบี้ยทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป แต่ทั้งนี้เป็นการตัดสิทธิ  
ของสหกรณ์ ที่จะเรียกร้องให้ข้าพเจ้าชำระหนี้ตามสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก่อนกำหนดที่กล่าวมาก็ได้ ตามแต่สหกรณ์ จะ  
เห็นสมควร และโดยมิพักต้องชี้แจงแสดงเหตุ ข้าพเจ้าสัญญาว่าในกรณีที่สหกรณ์ เรียกร้องดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ตามที่  
เรียกร้องมาทันที

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวด  
นั้นๆ โดยใช้  บุคคล  หุ่น  เงินฝาก  อื่นๆ..... ค่าประกัน

ข้อ 4. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยตามข้อ 3 นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ราย  
เดือนหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือน  
และเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มือผู้ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงิน  
ได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้เงินกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่ากรณีตามข้อบังคับในข้อที่ 4 ด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่  
ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกจากบริษัท ฯ หรือสหกรณ์ ไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินหุ้น เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินได้อื่นใดที่ทางบริษัท ฯ หรือ สหกรณ์ พึงจ่ายให้ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 7. การชำระเงินตามสัญญาฉบับนี้หากผู้ให้กู้ยอมรับการชำระเงินที่ผู้กู้ชำระล่าช้า ให้ถือว่าเป็นการยอมผ่อนเวลาให้ชำระล่าช้าได้เฉพาะงวดนั้นๆ ไม่รวมถึงการชำระเงินในงวดอื่นๆที่ยังค้างชำระ และมีให้ถือว่าผู้ให้กู้ไม่ถือกำหนดระยะเวลาชำระหนี้เป็นสาระสำคัญ

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของ สหกรณ์ ที่เกี่ยวข้องแล้วและให้ถือว่า เป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 9. ในการกู้เงินครั้งนี้ข้าพเจ้าได้นำหุ้น จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และเงินฝากจำนวน..... บาท มาจำนำไว้เป็นประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมที่จะนำเงินค่าหุ้นที่จะเกิดขึ้นภายหน้ามาประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

ข้อ 10. หากปรากฏว่าข้าพเจ้ามีหุ้นหรือเงินฝากหรือทรัพย์สินใดๆกับสหกรณ์ ไม่ว่าจะข้าพเจ้าจะเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียวหรือเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ร่วม ให้สหกรณ์ มีอำนาจหักได้เฉพาะส่วนที่เป็นทรัพย์สินหรือกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้าและมีพักต้องคำนึงว่าหุ้น เงินฝาก หรือทรัพย์สินต่างๆของข้าพเจ้านั้นจะมีกำหนดระยะเวลาถอนคืนหรือไม่ เมื่อสหกรณ์ เห็นสมควรเพื่อปกป้องความเสียหายของสหกรณ์ อันเกิดจากข้าพเจ้าผิคนัดผิคนใจ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ หักเงินฝาก หุ้น หรือทรัพย์สินอื่น ๆ นั้นชำระบรรดาภาระหนี้สิน ค่าธรรมเนียม ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่ข้าพเจ้า ค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ ได้ทันที โดยมีพักต้องชี้แจงแสดงเหตุหรือขอความยินยอมจากข้าพเจ้าก่อนแต่อย่างใด และจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 11. เมื่อ สหกรณ์ ได้จ่ายเงินให้ข้าพเจ้าไม่ว่าจะจ่ายด้วยเงินสด เช็ค หรือโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีที่ ข้าพเจ้าแจ้งต่อสหกรณ์ เป็นจำนวนเท่าที่คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ อนุมัติให้กู้ได้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ดังกล่าวไปครบถ้วนแล้ว และให้ถือว่าเอกสารการรับเงินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 12. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ สหกรณ์ ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้ สหกรณ์ ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังมีภูมิลำเนา อยู่ตามที่ได้ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ 13. คราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับเงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 14. ข้าพเจ้ายินยอมทำประกันชีวิตกลุ่มกับ สหกรณ์ ในวงเงินเท่าที่ข้าพเจ้าเป็นหนี้กับ สหกรณ์ และมอบให้ สหกรณ์ เป็นผู้รับผลประโยชน์

ข้อ 15. บรรดาใบรับเงินหรือใบเบิกของข้าพเจ้า ซึ่งจะเป็นเช็คหรือเอกสารอื่นใด รวมทั้งสัญญาหรือข้อตกลงหรือหลักฐานหรือข้อความอื่นใดที่ได้ทำขึ้นนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ ให้ถือเป็นบันทึกต่อท้ายสัญญานี้

ข้อ 16. บรรดาข้อสัญญาที่ระบุในสัญญาฉบับนี้ถือเป็นสาระสำคัญของสัญญา หากข้าพเจ้าผิคนัดผิคนใจข้อใดข้อหนึ่งให้ถือว่าผิคนัดผิคนใจสัญญาทั้งหมด สหกรณ์มีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันทีโดยไม่ต้องบอกกล่าวกับข้าพเจ้า

เงื่อนไขและข้อตกลงอื่นๆให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญฉบับนี้โดยตลอดเห็นว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

กรณีไม่มีคู่สมรส     โปรรระบบ     โสด     หย่า     หม้าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ายังโสด ไม่มีคู่สมรสไม่ว่าจะชอบหรือมิชอบด้วยกฎหมายหากข้าพเจ้าให้ถ้อยคำเท็จให้ใช้ถ้อยคำนี้ยืนยันข้าพเจ้าในทางอาญาได้

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

ลงชื่อ.....พยาน

คำยินยอมของคู่สมรส

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เป็นสามี/ ภรรยา ของ นาย/นาง/นางสาว..... ( ผู้คู่ ) ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงิน สามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์มิตรชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย ตามหนังสือกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรส  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท(.....)  
ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่..... โดย โอน / นำเงินเข้าฝาก บัญชีของข้าพเจ้า  สหกรณ์ ประเภทออมทรัพย์ เลขบัญชีที่.....  ธนาคารกรุงเทพ สาขา..... เลขบัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้ / ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์มิตซูบิชิมอเตอร์สประเทศไทย จำกัด  
หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มิตซูบิชิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

วันที่.....

**ผู้ค้ำประกันคนที่ 1**

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... รหัสพนักงาน..... เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....

แผนก.....บริษัทมิตซูบิชิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด สังกัด  MMTb  MEC  รังสิต / FYI

NYK  Fusu/ลาดกระบัง โทรศัพท์.....เบอร์ภายใน.....ได้รับอัตราเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท

มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....) หุ้นสถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย

ขอทำสัญญาค้ำประกันจำนวน.....บาท(.....)ไว้แก่สหกรณ์ดังต่อไปนี้

**ผู้ค้ำประกันคนที่ 2**

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... รหัสพนักงาน..... เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....

แผนก.....บริษัทมิตซูบิชิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด สังกัด  MMTb  MEC  รังสิต/FYI

NYK  Fusu/ลาดกระบัง โทรศัพท์.....เบอร์ภายใน.....ได้รับอัตราเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท

มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....) หุ้นสถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย

ขอทำสัญญาค้ำประกันจำนวน.....บาท(.....)ไว้แก่สหกรณ์ดังต่อไปนี้

**ผู้ค้ำประกันคนที่ 3**

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... รหัสพนักงาน..... เป็นลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....

แผนก.....บริษัทมิตซูบิชิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด สังกัด  MMTb  MEC  รังสิต/ FYI

NYK  Fusu/ลาดกระบัง โทรศัพท์.....เบอร์ภายใน.....ได้รับอัตราเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท

มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....) หุ้นสถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย

ขอทำสัญญาค้ำประกันจำนวน.....บาท (.....)ไว้แก่สหกรณ์ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ (นาย / นาง / นางสาว) .....ได้กู้เงินจากสหกรณ์

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้สัญญา

ที่...../.....ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้

ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมคำประกันนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าคำประกันไว้วันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้คำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้คำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาที่กล่าวแล้ว ไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ หรือว่า ผู้กู้ล้มละลาย หรือ ตาย หรือ กลายเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือ สบสูญ หรือไปจากถิ่นที่อยู่ หรือตายไม่พบหรือย้ายภูมิลำเนา โดยมีแจ้งให้ผู้ให้กู้ทราบ หรือมีกรณีอื่นใดอันกระทำให้ผู้ให้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาที่กล่าวแล้วเต็มจำนวนและตามกำหนดที่ระบุไว้ในสัญญาก็ดี ข้าพเจ้ายอมเข้ารับผิดในอันที่จะต้องชำระหนี้ตามสัญญาที่นั่นทันที

ข้อ 7. ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ถ้าสหกรณ์ได้มีการตกลงกันลดหนี้ เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระหนี้ หรือเปลี่ยนแปลงข้อตกลงอื่นใดที่กำหนดในสัญญาก่อนนี้ ซึ่งมีใช้การก่อนเวลาให้แก่ผู้กู้ และเป็นไปเพื่อประโยชน์แก่ผู้กู้ รวมทั้งไม่เป็นการเพิ่มภาระแก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าตกลงยอมรับกับการกระทำนั้นๆ ด้วยทุกครั้ง ถ้าผู้กู้ไม่ได้ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขที่ได้มีการตกลงดังกล่าวข้างต้น และ สหกรณ์ยังไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาก่อนนี้จนครบถ้วน มิให้ถือเอาการตกลงดังกล่าวข้างต้นเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเป็นอันขาด

ข้อ 8. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดสัญญา ข้าพเจ้ายอมสละสิทธิที่จะต่อสู้ให้สหกรณ์ไปบังคับเอาชำระหนี้จากทรัพย์สินของผู้กู้ก่อน เรียกร้องให้ข้าพเจ้ารับผิดชอบ แต่ทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิของสหกรณ์ที่จะดำเนินการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องผู้กู้ หรือกองมรดกของผู้กู้ให้ชำระก่อนตามแต่สหกรณ์จะเห็นสมควร และในกรณีเช่นว่านี้ ถ้าสหกรณ์มิได้รับชำระหนี้ หรือได้รับไม่เต็มจำนวน ข้าพเจ้าจึงยินยอมให้ถือว่าการดำเนินเช่นนั้น เป็นการที่สหกรณ์กระทำเพื่อข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าจึงยินยอมจะชำระหนี้ที่ค้างชำระอยู่โดยพลัน ทั้งยอมชดเชยบรรดาค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นอันสหกรณ์จะได้เสียไปถึงแม้ว่าการดำเนินเช่นว่านั้น สหกรณ์จะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก่อนก็ตามและถึงแม้จะมีได้เรียกร้องหรือฟ้องผู้คำประกันร่วมกับผู้กู้หรือกองมรดกของผู้กู้ด้วยก็ตาม

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าข้าพเจ้าย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้นในสัญญานี้ ข้าพเจ้ามีหน้าที่แจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที มิฉะนั้น ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่สหกรณ์ได้รับเป็นพฤติการณ์พิเศษอีก โสดหนึ่งด้วย

ข้อ 10. การค้าประกันนี้ย่อมผูกพันผู้ค้าประกันอย่างสมบูรณ์แม้ถึงหากจะบังเกิดข้ออ้างขึ้นว่า ผู้ผู้เป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเข้าทำสัญญาที่กล่าวแล้วด้วยความสำคัญผิดอย่างใด ๆ ก็ตาม ทั้งนี้โดยข้าพเจ้าจะารู้ถึงเหตุไร้ความสามารถ หรือสำคัญผิด หรือไม่ก็ตาม และข้าพเจ้าไม่พ้นจากความรับผิดชอบ เพราะเหตุสหกรณ์อาจจะกระทำการใด ๆ ไปเป็นเหตุให้ข้าพเจ้าไม่อาจเข้ารับช่วงได้หมด หรือแต่บางส่วนในสิทธิใด ๆ อันได้ให้หรืออาจได้ให้ไว้แก่สหกรณ์แต่ก่อน หรือในขณะที่ทำสัญญาค้าประกันนี้

ข้อ 11. สัญญาค้าประกันนี้ผูกพันบรรดาผู้สืบสิทธิ ผู้รับโอน ผู้จัดการมรดกและตัวแทนของข้าพเจ้า แต่สัญญาค้าประกันนี้จะโอนโดยมิได้รับความเห็นชอบจากสหกรณ์ไม่ได้

ข้อ 12. หากผู้กู้ยืมผิดสัญญา ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไปตกลงกับ นายจ้างของข้าพเจ้าให้หักเงินเดือนหรือเงินรายได้อื่นใดของข้าพเจ้า อันควรได้รับตามกฎหมายเพื่อชำระเงินแทนผู้กู้ จนครบถ้วนตามสัญญา

ข้อ 13. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้าประกันตลอดระยะเวลาที่ผู้กู้ต้องรับผิดชอบตามเงื่อนไข ในสัญญาผู้กู้ยืมเงิน

ข้อ 14. เพื่อเป็นหลักฐานประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าได้มอบ.....

.....ให้สหกรณ์ได้ยึดถือไว้ จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้ตามสัญญาผู้กู้ยืมและสัญญาค้าประกันนี้โดยสิ้นเชิง เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานข้างทำยนี้ในวันที่ระบุไว้ข้างต้น

ข้อ 15. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากไม่ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ถือว่าการส่งเอกสารต่างๆ ไปยังภูมิลำเนาของข้าพเจ้าตามสัญญาฉบับนี้เป็นการส่งไปยังภูมิลำเนาของข้าพเจ้า โดยชอบด้วยกฎหมาย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้าประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 1

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส ยินยอมให้ค้าประกัน 1

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 2

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส ยินยอมให้ค้าประกัน 2

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 3

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส ยินยอมให้ค้าประกัน 3

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

## คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มีตชูบิชิโมเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด เพื่อค้าประกันหนี้ตามสัญญากู้ยืมเลขที่ ..... ลงวันที่.....ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์มีตชูบิชิโมเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย / นาง / นางสาว.....( ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
  2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ ก้ำงชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
  3. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน
  4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
  5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
  6. เป็นสัญญาค้าประกันเพื่อกิจการเนื่องกัน ไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
  7. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้
- นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 1  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 2  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 3  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

# หนังสือยินยอมหักเงินบริจาคตามระเบียบ ว่าด้วยการควบคุมความเสี่ยง

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มิตรชุบิขิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินบริจาคตามระเบียบ ว่าด้วยการควบคุมความเสี่ยง

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....รหัสพนักงาน.....

แผนก.....เบอร์โทรศัพท์.....ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์มิตรชุบิขิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

หักเงินกู้สามัญของข้าพเจ้าเข้าบริจาคตามระเบียบ ว่าด้วยการควบคุมความเสี่ยง ร้อยละ 0.50 ของยอดเงินกู้สามัญ ตามระเบียบของ  
สหกรณ์ออมทรัพย์มิตรชุบิขิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ว่าด้วยการควบคุมความเสี่ยง พ.ศ. 2561 และข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตาม  
ระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

## หนังสือยินยอมให้บริษัทหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มิตชูบิชิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... เป็นพนักงานของบริษัทมิตชูบิชิ มอเตอร์ส ( ประเทศไทย ) จำกัด

หรือบริษัทอื่น (ระบุ).....

ตำแหน่ง.....รหัสพนักงาน.....เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้

บริษัท ฯ หักเงินได้และส่งเงินให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับบริษัท ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่ากะ และเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้าได้รับจากบริษัท ฯ ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มิตชูบิชิ มอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น ค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ ค่าประกันสินเชื่อ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์มิตชูบิชิ มอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน / ลูกจ้างและได้รับเงิน โบนัส , เงินฌาปนกิจ , เงินประกันชีวิต เงินชดเชย และเงินอื่น ฯ ที่ได้รับจากบริษัทเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงรับจากบริษัท ฯ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ มิตชูบิชิ มอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์มิตชู บิชิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ส่งหักค่าหุ้น เงินฝาก หรือหนี้เงินกู้ ประจำเดือนของข้าพเจ้าแต่ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีรายได้ต่อเดือนไม่เพียงพอให้สหกรณ์ ฯ หัก ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ฯ ดันสังกัดหักเงิน โบนัสประจำปี ให้แก่สหกรณ์ ฯ ตามที่สหกรณ์ ฯ แจ้ง โดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 4. การหักเงินตามข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางบริษัท ฯ แล้ว ( ถ้ามี ) ยินยอมให้หักเงินส่งให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มิตชูบิชิ มอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 5. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกันฉบับหนึ่งเก็บไว้กับข้าพเจ้าและฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มิตชู บิชิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ไว้เป็นหลักฐานแล้ว

หมายเหตุ บริษัท ฯ หมายถึง สถานประกอบการต้นสังกัดที่ เป็นผู้จ่ายเงินได้ ให้แก่ผู้กู้

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

**บันทึกสัญญาข้อตกลง**

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มิตซูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....รหัสพนักงาน.....แผนก.....  
เบอร์มือถือ.....เบอร์ฉุกเฉิน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....ถือบัตรประชาชนเลขที่.....  
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้าทราบว่าบริษัทมิตซูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ต้นสังกัดของข้าพเจ้าได้มีนโยบายเรื่องการหักเงินเพื่อชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์มิตซูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ( ผู้ให้กู้ ) ไม่เกินร้อยละ 50 ของรายได้ ส่งผลให้สหกรณ์ ฯ ไม่สามารถหักเงินได้ของข้าพเจ้าเพื่อมาชำระหนี้ได้ครบถ้วนตามปกติ แต่เนื่องจากข้าพเจ้ามีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องขอกู้เงินกับสหกรณ์ ฯ ดังนั้นข้าพเจ้าจึง**ขอสัญญาว่าหากมีเดือนใดสหกรณ์ออมทรัพย์มิตซูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ไม่สามารถหักเงินชำระหนี้ของข้าพเจ้าได้ครบถ้วน ข้าพเจ้าจะนำเงินชำระให้สหกรณ์ ฯ จนครบถ้วน**

หากข้าพเจ้าผิดคำสัญญา ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้าระงับสิทธิ ดังต่อไปนี้

- 1. ระงับสิทธิในการขอกู้เงินทุกประเภท
- 2. ระงับสิทธิการได้รับเงินเฉลี่ยคืนประจำปี ในปีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สหกรณ์ ฯ
- 3. ระงับสิทธิในการขอเบิกสวัสดิการทุกประเภทของสหกรณ์ ฯ

อนึ่ง หากข้าพเจ้าผิดคำสัญญาข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ฯ หักเงินโบนัสหรือเงินได้อื่นๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับมาชำระหนี้ให้ครบถ้วนทั้งหมด

ผู้กู้ได้ทราบและเข้าใจข้อความดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

( สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ )

เงินเดือน+ ค่าตำแหน่ง +ค่าระดับ	วงเงินกู้/เท่า	จำนวนเงินกู้	หนี้สามัญ ค้างชำระ	หักกองทุน ความคุม ความเสี่ยง	หักประกัน	ค่าโอน	จ่ายสุทธิ

หมายเหตุ 1. ผู้ขอกู้ เคยคิดน้ดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

เคย

ไม่เคย

คำชี้แจง.....

**บันทึกการวินิจฉัยอนุมัติกู้**

คณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

**ผลการพิจารณาของคณะกรรมการเงินกู้**

ผู้ขอกู้.....รหัสพนักงาน.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ให้กู้จำนวน.....บาท (.....)

คำชี้แจง.....

1..... 2..... 3.....

ประธานคณะกรรมการเงินกู้

เลขานุการเงินกู้

กรรมการเงินกู้

**แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ และ/หรือ ขอเปลี่ยนแปลงรายการในกรมธรรม์**

**สำหรับสมาชิกของ**

**สหกรณ์ออมทรัพย์มิตรชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด**

**เสนอต่อ**

**บริษัทอากเนย์ประกันชีวิต จำกัด**

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม เลขที่.....หมายเลขสมาชิก.....

ชื่อและนามสกุล.....อายุ.....ปี เพศ.....

วัน / เดือน / ปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้าในนามของสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ฉบับดังกล่าวข้างต้น มีความประสงค์ขอใช้สิทธิตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ และ/หรือขอเปลี่ยนแปลงรายการในกรมธรรม์ดังต่อไปนี้ ขอยกประโยชน์จากการประกันชีวิตกลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์มิตรชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ตามลำดับ ดังนี้ :-

ลำดับที่ 1. สหกรณ์ออมทรัพย์มิตรชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด ( เจ้าหนี้ ) เท่ากับจำนวนเงินกู้ที่ค้างชำระตามสัญญาโครงการกู้เงิน

ลำดับที่ 2. ส่วนที่เหลือจากลำดับที่ 1. ( ถ้ามี ) ให้จ่ายแก่ :-

2.1.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

2.2.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

2.3.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

2.4.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

หากมิได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ในกรณีที่มีผู้รับประโยชน์หลายคน บริษัทจะจ่ายให้คนละเท่า ๆ กัน

กรณีที่สมาชิกระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนสมาชิก

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่า ๆ กัน

ทำที่..... ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

.....

.....

ลายมือชื่อพยาน

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ , นามสกุล พยาน ( ตัวบรรจง ) .....

ที่อยู่.....

อาชีพ.....

## ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัย



บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
 Southeast Life Insurance Public Company Limited  
บริษัท/บริษัท 215 อาคารโรตารี ชั้น 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางมด กรุงเทพมหานคร 10500  
 810 Thai Group Bldg., 8-12 Fl., Siam Rd., Siam, Bangkok, Bangkok 10500  
 T : 0 2631 1331 F : 0 2256 7514 www.southeastlife.co.th ศูนย์ลูกค้า โทร. 0 2255 5656  
 โทรสาร 0 2631 1331 โทรสาร 0 2256 7514 Registrar No. 7 Tax ID No. 010795900396

กรมธรรม์เลขที่.....  
 เลขที่สมาชิก.....  
 ชื่อผู้ถือกรมธรรม์.....

คำเตือน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้ขอเอาประกันภัย ต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันชีวิต ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ตามมาตรา 865

### ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัยและรายละเอียดการขอเอาประกันภัย

1. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย.....ชื่อและนามสกุลเดิม.....  
 เพศ  ชาย  หญิง สัญชาติ.....กรณีถือสัญชาติมากกว่า 1 สัญชาติ กรุณาระบุ.....  
 ขอเอาประกันภัยในฐานะ  พนักงาน/สมาชิก  คู่สมรส  บุตร  บิดา/มารดา  
 ชื่อและนามสกุลของพนักงาน/สมาชิก.....  
 สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เกิดที่ประเทศ.....  
 เอกสารที่ใช้แสดง  บัตรประจำตัวประชาชน  หนังสือเดินทาง (passport)  อื่นๆ.....  
 เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทางในกรณีที่เป็นคนต่างด้าว.....วันหมดอายุ.....

2. ที่อยู่และที่ทำงาน

ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  
 เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 ประเทศ.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 อีเมล.....

ข. ที่อยู่ปัจจุบัน  เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  
 เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 ประเทศ.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 อีเมล.....

ค. สถานที่ทำงาน  เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน  
 ชื่อสถานที่ทำงาน.....อาคาร.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ.....โทรศัพท์บ้าน.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

ง. สถานที่สะดวกในการติดต่อ  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่อยู่ปัจจุบัน  สถานที่ทำงาน

3. อาชีพประจำ.....ตำแหน่ง.....วันเริ่มทำงานของพนักงาน/สมาชิก.....  
 ลักษณะงานที่ทำ.....ลักษณะธุรกิจ.....  
 รายได้ต่อปี.....บาท

4. รายละเอียดเกี่ยวกับการขอเอาประกันภัย  
 ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องการกรอกรายละเอียดแบบประกันภัย โดยรายละเอียดมีดังนี้  
 ชื่อแบบสัญญาประกันภัย.....  
 จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท เบี้ยประกันชีวิต.....บาท

5. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับประโยชน์ (ถ้ามิได้ระบุส่วนแบ่งของผู้รับประโยชน์ ให้ถือว่าแบ่งผลประโยชน์เท่า ๆ กัน)

ชื่อและนามสกุลผู้รับประโยชน์	เลขประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทาง /เอกสารที่หน่วยงานของรัฐออกให้	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์	ที่อยู่	ร้อยละของผลประโยชน์

6. ผู้ขอเอาประกันภัยเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกันภัย เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข สำหรับการขอเอาประกันภัยหรือการขอกลับคืนสู่สถานะเดิมหรือการขอต่ออายุของกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัทนี้หรือบริษัทอื่นบ้างหรือไม่  ไม่เคย  เคย (ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด)

บริษัท	สาเหตุ	เมื่อใด

7. ผู้ขอเอาประกันภัยสูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่ หรือยาสูบชนิดอื่นหรือไม่

- ไม่สูบบุหรี่/ไม่เคย  สูบบุหรี่/เคยสูบบุหรี่ โปรดระบุปริมาณ.....มวน/วัน สูบบุหรี่มานาน.....ปี
- เลิกสูบบุหรี่ เมื่อ.....

8. ส่วนสูง .....ซม. น้ำหนัก .....กก.

ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักตัวของท่านเปลี่ยนแปลงหรือไม่

- ไม่เปลี่ยน  เปลี่ยน เพิ่มขึ้น.....กก. ลดลง.....กก. สาเหตุที่น้ำหนักเปลี่ยนแปลง.....

### ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับสุขภาพของบุคคลในครอบครัวของผู้ขอเอาประกันภัย

9. บุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา สามี ภรรยา พี่น้องร่วมบิดาและ/หรือมารดา) ของผู้ขอเอาประกันภัย เคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นหรือเคยเป็นโรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน โรคไต โรคความดันโลหิตสูง การพยายามฆ่าตัวตายหรืออาการป่วยทางจิต โรคเลือด หรือโรคไวรัสตับอักเสบบี โรคเอดส์ (HIV) โรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย โรคมัลติเพิลสเคลอโรซิส โรคอัลไซเมอร์ หรือโรคพาร์กินสัน หรือไม่

- ไม่เป็น  เป็น ถ้าเป็นโปรดระบุรายละเอียดเฉพาะ ชื่อโรค ที่บุคคลในครอบครัวท่านเป็นหรือเคยเป็น.....

### ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยหรือการรักษาโรคของผู้ขอเอาประกันภัย

10. ประวัติสุขภาพในช่วงเวลาที่ผ่านมา

ภายในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ผู้ขอเอาประกันภัยเคยบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเคยได้รับการตรวจสุขภาพ หรือการตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค (เช่น ความดันโลหิต การตรวจปัสสาวะ การตรวจเอ็กซเรย์ การตรวจเลือด การตรวจเอ็มอาร์ไอ (MRI) การตรวจอัลตราซาวด์ การตรวจโดยการส่องกล้อง การตรวจแมมโมแกรม การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การตรวจชิ้นเนื้อ การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ การตรวจแบบอื่น) หรือรับการผ่าตัด หรือการแนะนำจากแพทย์แผนปัจจุบันหรือแพทย์ทางเลือกเพื่อรับการรักษาใด ๆ หรือไม่

- ไม่เคย  เคย ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด

โรค	วัน/เดือน/ปี ที่รับการตรวจ/รักษา	ผลการตรวจ/รักษา	สถานพยาบาลที่ตรวจ/รักษา (หากระบุชื่อแพทย์ได้โปรดระบุ)

11. ผู้ขอเอาประกันภัยเคยได้รับการวินิจฉัย หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรค ตามรายการท้ายคำถามนี้หรือไม่

ไม่เคย  เคย

หากเคย กรุณาทำเครื่องหมายในช่อง  และระบุโรคและการรักษาตามรายละเอียดด้านล่าง (ตอบคำถามได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> โรคหลอดเลือดในสมอง	<input type="checkbox"/> โรคถุงลมโป่งพอง	<input type="checkbox"/> โรคตับหรือทางเดินน้ำดี	<input type="checkbox"/> โรคไทรอยด์
<input type="checkbox"/> โรคอัมพฤกษ์ / โรคอัมพาต	<input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิตสูง	<input type="checkbox"/> โรคไต	<input type="checkbox"/> โรคต่อมน้ำเหลืองโต
<input type="checkbox"/> โรคปอด หรือปอดอักเสบ	<input type="checkbox"/> โรคหัวใจ	<input type="checkbox"/> โรคข้ออักเสบ	<input type="checkbox"/> เนื้องอก ก้อน หรือถุงน้ำ
<input type="checkbox"/> โรควัณโรค	<input type="checkbox"/> โรคเส้นเลือดหัวใจตีบ	<input type="checkbox"/> โรคเก๊าท์	<input type="checkbox"/> โรคมะเร็ง
<input type="checkbox"/> โรคหอบหืด	<input type="checkbox"/> โรคหลอดเลือด	<input type="checkbox"/> โรคเลือด	<input type="checkbox"/> โรคเอดส์ หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง
<input type="checkbox"/> โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> โรคแผลในทางเดินอาหาร	<input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน	<input type="checkbox"/> พิการทางร่างกาย

โรค	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการวินิจฉัย/ การรักษา/ตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ (ให้ระบุว่าเป็นการได้รับการวินิจฉัย หรือการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดย แพทย์)	ผลการวินิจฉัย/การรักษา/ การตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ และอาการปัจจุบัน	สถานพยาบาลที่วินิจฉัย/รักษา/ ตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ (หากระบุชื่อแพทย์ได้โปรดระบุ)

ส่วนที่ 4 ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์ที่จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

- มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันชีวิตส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่ .....
- ไม่มีความประสงค์

ส่วนที่ 5 ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มของผู้ขอเอาประกันภัยและการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้ายืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มของผู้ขอเอาประกันภัยนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ เป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
- ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้แพทย์ หรือบริษัทประกันภัย หรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของข้าพเจ้า และ/หรือผู้เยาว์ ที่ผ่านมา หรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคต สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้แก่บริษัทหรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือ การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยได้
- ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของข้าพเจ้า และ/หรือผู้เยาว์ ต่อบริษัทประกันภัยอื่น บริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ บริษัทประกันภัยต่อหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย สถานพยาบาล แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
- ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 2. หรือข้อ 3. ที่ให้ไว้กับบริษัท จะมีผลกระทบต่อพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการให้บริการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย อันจะส่งผลให้บริษัทไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย
- ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทจะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อมูลที่อ่อนไหวของข้าพเจ้า เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ปรากฏในลิงก์ [https://www.southeastlife.co.th/Data\\_Privacy\\_Policy.pdf](https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf) รวมทั้งรับทราบว่า บริษัทจะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย รายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยของสำนักงาน คปภ. ปรากฏตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ [www.oic.or.th](http://www.oic.or.th)
- เมื่อข้าพเจ้าเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกจากของข้าพเจ้าให้แก่บริษัทเพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
  - ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ข้าพเจ้าให้แก่บริษัทและจะแจ้งบริษัท หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ได้ให้ไว้ (หากมี)
  - ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมหรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ

- (3) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทแก่บุคคลอื่นนั้นแล้ว ตามที่ปรากฏในลิงก์ [https://www.southeastlife.co.th/Data\\_Privacy\\_Policy.pdf](https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf) ซึ่งมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งสำนักงาน คปภ. จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ [www.oic.or.th](http://www.oic.or.th)
- (4) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่าบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสามารถเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีการแก้ไขเป็นครั้งคราว รวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารฉบับนี้ และที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ  
 ผู้แทนโดยชอบธรรม /ผู้ใช้อำนาจปกครอง  
 ของผู้ขอเอาประกันภัย  
 (กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

#### ส่วนที่ 6 คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อให้ผู้ขอเอาประกันภัยกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของคำตอบทุกข้ออีกครั้งหนึ่ง เพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย  
 ข้าพเจ้าได้อ่านและตกลงตามข้อความในเอกสารฉบับนี้แล้ว รวมทั้งรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงาน คปภ.  
 แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ด้านล่างนี้

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต  
 รหัสพนักงาน (เจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์) .....

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

พยาน

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ  
 ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครอง  
 ของผู้ขอเอาประกันภัย  
 (กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

สหกรณ์ออมทรัพย์มิชชูบิซิมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....รหัสพนักงาน.....

ที่อยู่.....

ได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

	บาท	สตางค์
เป็นเงินค่า.....		
.....		
บาท..... รวม		

คำชี้แจง.....

.....ผู้รับเงิน