

เอกสารประกอบการกู้เงินสามัญเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า

โครงการสินเชื่อเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า EV (Electric Vehicle) ของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน

- เอกสารทุกชนิด ใช้กระดาษใหม่ทั้งหมด
- สหกรณ์ฯ อาจร้องขอเอกสารอื่นๆ ได้ ตามที่เห็นสมควร
- การปลอมหรือตัดแปลงเอกสารขึ้นทั้งฉบับหรือแต่ส่วนหนึ่งส่วนใด หรือแก้ไขด้วยประการใดๆ ในเอกสารที่แท้จริง หรือลงลายมือชื่อปลอมในเอกสาร สหกรณ์ฯ จะดำเนินการตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของ สหกรณ์ฯ

กรุณาตรวจสอบเอกสารประกอบให้ครบถ้วน โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ก่อนนำส่งสหกรณ์ฯ

1. ผู้กู้

1.1 สลิปเงินเดือน

- ผู้กู้ทุกราย ใช้สลิปเงินเดือนปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ยกเว้นกรณีผู้กู้พ้นสภาพจากการเป็นพนักงาน)
- กรณีที่ผู้กู้มีค่าทำงานเป็นกะ : ใช้สลิปเงินเดือนปัจจุบัน + สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 2 เดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน (ที่ยังไม่หมดอายุ เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาทะเบียนสมรส , สำเนาใบหย่า , สำเนาใบมรณบัตร (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต) , สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง , หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา กรณีมีบุตรแต่ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

เอกสารการตรวจสอบบริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ (เครดิตบูโร) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง : กรณีที่ยอดเงินกู้ที่อนุมัติรวมกับหนี้เงินกู้สามัญเดิมที่สมาชิกมีอยู่มีจำนวนตั้งแต่ 1,000,000 บาท ขึ้นไป **** กรณีที่สมาชิกขอเอกสารจากบริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ (เครดิตบูโร) ทางไปรษณีย์ ให้ใช้เอกสารตัวจริง ที่ทางบริษัทฯ ส่งให้ ****

เอกสารการจองซื้อ/เช่าซื้อ รถยนต์ไฟฟ้า (EV)

1.2 กรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส ใช้เอกสารของ “คู่สมรส” ดังนี้

สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

2. ผู้ค้ำประกัน

สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน (ที่ยังไม่หมดอายุ เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ใช้กระดาษใหม่)

สำเนาทะเบียนสมรส , สำเนาใบหย่า , สำเนาใบมรณบัตร (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต) , สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

บุคคลที่ สอ.กฟภ. สามารถติดต่อเรื่องกู้แทน
ชื่อ.....
โทร. (รหัส.....)
โทรดาวเทียม.....



วันที่รับ.....
เลขที่รับ.....

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า โครงการสินเชื่อเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า EV (Electric Vehicle) พ.ศ. 2566

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.^x

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

1. ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัว.....สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท หรือ เป็นสมาชิกพ้นสภาพ
จากการเป็นพนักงาน (เกษียณหรือลาออกจากงาน) โทร.....สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า
ชื่อคู่สมรส นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....โทร.....

2. จำนวนเงินและวัตถุประสงค์ในการกู้เงิน

วงเงินที่ขอกู้จากสหกรณ์.....^x บาท (.....^x)
ระยะเวลาในการผ่อนชำระ.....^x งวด (ชำระได้ไม่เกิน 144 งวด) วัตถุประสงค์เพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า EV (Electric Vehicle) โดยสหกรณ์
จะจ่ายเงินกู้ให้แก่บริษัทผู้จัดจำหน่ายรถยนต์ หรือ บริษัท/สถาบันการเงิน ที่ให้สินเชื่อเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า เท่านั้น

3. หลักประกันเงินกู้

3.1 หน้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ 3.2 ผู้ค้ำประกันการกู้เงิน

3.2.1 นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัว.....สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท โทร.....

3.2.2 นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัว.....สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท โทร.....

4. คำรับรองการชำระหนี้เงินกู้

4.1 ข้าพเจ้าจะใช้คืนเงินที่กู้พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศให้อยู่ในขณะนั้นๆ โดยจะชำระเป็นงวดรายเดือนตามหลักเกณฑ์
และวิธีการที่สหกรณ์กำหนด ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้เป็นต้นไป

4.2 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ปรับอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ของข้าพเจ้าได้ตามประกาศของสหกรณ์

4.3 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในขณะที่ทำสัญญานี้ ข้าพเจ้าไม่อยู่ระหว่างการถูกดำเนินคดีแพ่ง คดีอาญา หรือคดีล้มละลาย / ไม่เป็นผู้
ถูกบังคับคดี/ ไม่ถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์ไม่ว่าชั่วคราวหรือเด็ดขาดในคดีล้มละลาย / ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย / ไม่อยู่ระหว่าง
ถูกสอบสวนหรือถูกตั้งคณะกรรมการสอบข้อเท็จจริง หรือสอบสวนทางวินัย หรือสอบสวนทางละเมิด หรือความผิดอื่นๆ

4.4 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่ข้าพเจ้าใช้ประกอบการยื่นกู้เงินต่อสหกรณ์ ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ
และ ข้าพเจ้าทราบดีว่า การปลอมหรือดัดแปลงเอกสารขึ้นทั้งฉบับหรือแต่ส่วนหนึ่งส่วนใด หรือแก้ไขด้วยประการใดๆ ในเอกสารที่แท้จริง หรือ
ลงลายมือชื่อปลอมในเอกสารอาจทำให้ข้าพเจ้าได้รับโทษทั้งในทางแพ่งและทางอาญา รวมถึงได้รับโทษตามข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ หรือ
มติคณะกรรมการของสหกรณ์

4.5 ข้าพเจ้ายินยอมส่งมอบเอกสารตามที่สหกรณ์ร้องขอ ทั้งนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาการอนุมัติเงินกู้

4.6 ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ต่างๆ ของสหกรณ์ เป็นอย่างดีแล้ว และยินยอมปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)



หนังสือยินยอม (ผู้กู้)

ให้หักเงินชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....x

เรียน ผู้ว่าการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัว.....สังกัด.....ขอให้คำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน เงินโบนัสหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค หักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ได้ และให้รวมตลอดถึงการที่ข้าพเจ้าออกจากงาน จะโดยถึงแก่กรรมหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายอมให้หักเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ชำระหนี้ให้สหกรณ์ฯ จนครบถ้วนได้ โดยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด มีต้องฟ้องร้องแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....) (.....)

หนังสือยืนยันสถานะผู้กู้และผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....ในฐานะผู้กู้ และ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....ในฐานะผู้ค้ำ

ประกัน และ นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....ในฐานะ

ผู้ค้ำประกัน ขอรับรองว่าข้าพเจ้าตามรายชื่อข้างต้น ไม่อยู่ระหว่างสอบสวนหรือถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย , ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีใด ๆ , ไม่เป็นบุคคลที่มีหนี้บังคับคดีจากกรมบังคับคดี, ไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องเป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือวิกลจริต และไม่อยู่ระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือไม่ถูกดำเนินคดีล้มละลาย

ดังนั้น จึงลงชื่อรับรองไว้เป็นสำคัญข้างท้ายนี้

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)



ต้นฉบับ

ที่...../.....

หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า
โครงการสินเชื่อเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า EV (Electric Vehicle) พ.ศ. 2566

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.^x

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สมาชิกเลขที่.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
รหัสไปรษณีย์.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....เลขประจำตัว.....
ประจำ กฟฟ.....แผนก.....กอง.....
ฝ่าย/สำนัก/เขต.....โทรศัพท์.....มีเงินได้รายเดือน
เดือนละ.....บาท ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้” ขอทำหนังสือสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน
การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้-

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวนเงิน.....^x บาท (.....^x)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนนี้ถูกต้องไปครบถ้วนแล้ว ตั้งแต่วันที่ที่ลงในสัญญาฉบับนี้ โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระดอกเบี้ย
ให้แก่ผู้ให้กู้ในอัตราร้อยละสิบต่อปี หรือตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด กำหนด

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราตามข้อ 1. แก่ผู้ให้กู้เป็นงวดรายเดือน
เดือนละเท่าๆ กัน (เว้นแต่งวดสุดท้าย) เดือนละ.....^x บาท (.....^x)
รวม.....^x งวด จนกว่าผู้กู้จะชำระเงินกู้เสร็จสิ้น กรณีผู้กู้ยังปฏิบัติงาน ผู้กู้จะชำระโดยวิธีการหักจากเงินเดือน
หรือค่าจ้าง ผ่านบัญชีเงินเดือนการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ กรณีผู้กู้เป็นสมาชิกพ้นสภาพ
จากการเป็นพนักงาน ผู้กู้จะชำระโดยวิธีการโอนเงินผ่านธนาคาร หรือวิธีการอื่นใดในตนเองเดียวกัน หรือชำระ
ณ ที่ทำการของผู้ให้กู้

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับ
หักเงินดังกล่าวของข้าพเจ้าส่งชำระหนี้ต่อผู้ให้กู้ตามจำนวนใน ข้อ 2. หรือตามที่ผู้ให้กู้จะพึงกำหนด

ข้อ 4. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินไปใช้เฉพาะเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า EV (Electric Vehicle) เท่านั้น

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอใช้เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก และเงินอื่นใดในสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
จำกัด ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ทั้งหมด ทั้งในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้ และที่จะมีเพิ่มขึ้นในภายหน้าในการค้ำประกันเงินกู้
ตามสัญญาฉบับนี้โดยเป็นส่วนหนึ่งต่างหากจากผู้ค้ำประกันอื่นๆ ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้า
ส่วนภูมิภาค จำกัด ที่มีอยู่แล้วหรือที่จะมีในภายหน้าทุกประการ

/- ข้อ 7. หาก...

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือปฏิบัติไม่ถูกต้องด้วยประการใดๆ รวมถึงการถึงแก่กรรมของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้บอกเลิกสัญญาและข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินต้นที่ค้างอยู่ทั้งหมดพร้อมด้วยดอกเบี้ยที่คิดคำนวณจนถึงวันที่ชำระเงินต้นคืนเสร็จสิ้นในอัตราร้อยละสิบต่อปี หรือตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด กำหนด โดยกำหนดชำระทันทีที่ได้รับการบอกเลิกสัญญา และในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้หักเงินค่าหุ้นตามความใน ข้อ 5. เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ตามแต่ผู้ให้กู้จะเห็นสมควรอีกด้วย

ข้อ 8. ในการชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยคืนทันที ตามความใน ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่หักเงินตามความใน ข้อ 3. และหรือให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับหักเงินดังกล่าวเพื่อส่งชำระหนี้จนครบถ้วน

ข้อ 9. ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเพิ่มดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เพิ่มอัตราดอกเบี้ยสูงกว่าที่กำหนดไว้ใน ข้อ 1. ได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ฯ ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 10. ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้จนเป็นเหตุให้ผู้ให้กู้บอกเลิกสัญญาตาม ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้ฟ้องร้องดำเนินคดีแก่ข้าพเจ้าได้

ข้อ 11. ในขณะทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีคู่สมรส ชื่อ.....ซึ่งได้รับรู้และให้ความยินยอมในการทำหนังสือสัญญาฉบับนี้และได้ลงลายมือชื่อไว้ข้างท้ายนี้แล้ว

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นเป็น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ..... คู่สมรสของผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ สอ.กพภ.
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



คู่มือฉบับ

ที่...../.....

หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า
โครงการสินเชื่อเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า EV (Electric Vehicle) พ.ศ. 2566

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.^x

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สมาชิกเลขที่.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
รหัสไปรษณีย์.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....เลขประจำตัว.....
ประจำ กฟฟ.....แผนก.....กอง.....
ฝ่าย/สำนัก/เขต.....โทรศัพท์.....มีเงินได้รายเดือน
เดือนละ.....บาท ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้” ขอทำหนังสือสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน
การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้-

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวนเงิน.....^x บาท (.....^x)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนนี้ถูกต้องไปครบถ้วนแล้ว ตั้งแต่วันที่ที่ลงในสัญญาฉบับนี้ โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระดอกเบี้ย
ให้แก่ผู้ให้กู้ในอัตราร้อยละสิบต่อปี หรือตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด กำหนด

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราตามข้อ 1. แก่ผู้ให้กู้เป็นงวดรายเดือน
เดือนละเท่าๆ กัน (เว้นแต่งวดสุดท้าย) เดือนละ.....^x บาท (.....^x)
รวม.....^x งวด จนกว่าผู้กู้จะชำระเงินกู้เสร็จสิ้น กรณีผู้กู้ยังปฏิบัติงาน ผู้กู้จะชำระโดยวิธีการหักจากเงินเดือน
หรือค่าจ้าง ผ่านบัญชีเงินเดือนการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ กรณีผู้กู้เป็นสมาชิกพ้นสภาพ
จากการเป็นพนักงาน ผู้กู้จะชำระโดยวิธีการโอนเงินผ่านธนาคาร หรือวิธีการอื่นใดในทำนองเดียวกัน หรือชำระ
ณ ที่ทำการของผู้ให้กู้

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับ
หักเงินดังกล่าวของข้าพเจ้าส่งชำระหนี้ต่อผู้ให้กู้ตามจำนวนใน ข้อ 2. หรือตามที่ผู้ให้กู้จะพึงกำหนด

ข้อ 4. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินไปใช้เฉพาะเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า EV (Electric Vehicle) เท่านั้น

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอใช้เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก และเงินอื่นใดในสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
จำกัด ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ทั้งหมด ทั้งในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้ และที่จะมีเพิ่มขึ้นในภายหน้าในการค้ำประกันเงินกู้
ตามสัญญาฉบับนี้โดยเป็นส่วนหนึ่งต่างหากจากผู้ค้ำประกันอื่นๆ ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้า
ส่วนภูมิภาค จำกัด ที่มีอยู่แล้วหรือที่จะมีในภายหน้าทุกประการ

/- ข้อ 7. หาก...

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือปฏิบัติไม่ถูกต้องด้วยประการใดๆ รวมถึงการถึงแก่กรรมของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้บอกเลิกสัญญาและข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินต้นที่ค้างอยู่ทั้งหมดพร้อมด้วยดอกเบี้ยที่คิดคำนวณจนถึงวันที่ชำระเงินต้นคืนเสร็จสิ้นในอัตราร้อยละสิบต่อปี หรือตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด กำหนด โดยกำหนดชำระทันทีที่ได้รับการบอกเลิกสัญญา และในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้หักเงินค่าหุ้นตามความใน ข้อ 5. เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ตามแต่ผู้ให้กู้จะเห็นสมควรอีกด้วย

ข้อ 8. ในการชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยคืนทันที ตามความใน ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่หักเงินตามความใน ข้อ 3. และหรือให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับหักเงินดังกล่าวเพื่อส่งชำระหนี้จนครบถ้วน

ข้อ 9. ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเพิ่มดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เพิ่มอัตราดอกเบี้ยสูงกว่าที่กำหนดไว้ใน ข้อ 1. ได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ฯ ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 10. ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้จนเป็นเหตุให้ผู้ให้กู้บอกเลิกสัญญาตาม ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้ฟ้องร้องดำเนินคดีแก่ข้าพเจ้าได้

ข้อ 11. ในขณะที่ทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีคู่สมรส ชื่อ.....ซึ่งได้รับรู้และให้ความยินยอมในการทำหนังสือสัญญานี้และได้ลงลายมือชื่อไว้ข้างท้ายนี้แล้ว

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นเป็น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ..... คู่สมรสของผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ สอ.กฟภ.
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมของผู้ค้าประกัน
ให้หักเงินชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด
วันที่..... X

เรียน ผู้ว่าการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....เลขประจำตัว.....
ประจำ กฟฟ.แผนก/หมวด.....กอง/เขต.....ฝ่าย/สำนัก/ภาค.....
โทรศัพท์.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สมาชิกเลขที่.....
ตามที่ข้าพเจ้าได้ค้าประกันเงินกู้สามัญให้แก่ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นจำนวนเงิน..... X บาท

ข้าพเจ้าขอให้คำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ว่า หาก นาย/นาง/นางสาว.....ไม่สามารถชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ได้ด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินเดือน เงินโบนัส เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค หักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด จนครบถ้วนได้ โดยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด มีต้องฟ้องร้อง
แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมของผู้ค้าประกัน
ให้หักเงินชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด
วันที่..... X

เรียน ผู้ว่าการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....เลขประจำตัว.....
ประจำ กฟฟ.แผนก/หมวด.....กอง/เขต.....ฝ่าย/สำนัก/ภาค.....
โทรศัพท์.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สมาชิกเลขที่.....
ตามที่ข้าพเจ้าได้ค้าประกันเงินกู้สามัญให้แก่ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นจำนวนเงิน..... X บาท

ข้าพเจ้าขอให้คำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ว่า หาก นาย/นาง/นางสาว.....ไม่สามารถชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ได้ด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินเดือน เงินโบนัส เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค หักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด จนครบถ้วนได้ โดยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด มีต้องฟ้องร้อง
แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมของผู้ค้าประกัน
ให้หักเงินชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด
วันที่..... X

เรียน ผู้ว่าการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....เลขประจำตัว.....
ประจำ กฟฟ.แผนก/หมวด.....กอง/เขต.....ฝ่าย/สำนัก/ภาค.....
โทรศัพท์.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สมาชิกเลขที่.....
ตามที่ข้าพเจ้าได้ค้าประกันเงินกู้สามัญให้แก่ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นจำนวนเงิน..... X บาท

ข้าพเจ้าขอให้คำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ว่า หาก นาย/นาง/นางสาว.....ไม่สามารถชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ได้ด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินเดือน เงินโบนัส เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค หักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด จนครบถ้วนได้ โดยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด มีต้องฟ้องร้อง
แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมของผู้ค้าประกัน
ให้หักเงินชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด
วันที่..... X

เรียน ผู้ว่าการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....เลขประจำตัว.....
ประจำ กฟฟ.แผนก/หมวด.....กอง/เขต.....ฝ่าย/สำนัก/ภาค.....
โทรศัพท์.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สมาชิกเลขที่.....
ตามที่ข้าพเจ้าได้ค้าประกันเงินกู้สามัญให้แก่ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นจำนวนเงิน..... X บาท

ข้าพเจ้าขอให้คำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ว่า หาก นาย/นาง/นางสาว.....ไม่สามารถชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ได้ด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินเดือน เงินโบนัส เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค หักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด จนครบถ้วนได้ โดยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด มีต้องฟ้องร้อง
แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... X

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน..... (“เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล”) ตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด (“ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล”) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ โดยยินยอมให้การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

1. เพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย หรือคำสั่งของผู้ที่มีอำนาจตามที่กฎหมายกำหนด
2. เพื่อปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือมติ หรือคำสั่งของหน่วยงานที่กำกับดูแลสหกรณ์ หรือคำสั่งของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล
3. เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลทะเบียนสมาชิก การประมวลผล จัดทำข้อมูลและสถิติ การบริหารจัดการ การดำเนินงานเกี่ยวกับธุรกรรมต่างๆ ที่ได้ดำเนินการต่อผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล
4. เพื่อใช้ในการตรวจสอบและยืนยันตัวตน
5. เพื่อใช้ในการพิจารณาอนุมัติและการให้บริการต่างๆ
6. เพื่อการปฏิบัติตามสัญญาซึ่งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นคู่สัญญา หรือเพื่อใช้ในการดำเนินการตามคำขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลก่อนเข้าทำสัญญา
7. เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ที่มีต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
8. เพื่อใช้และเปิดเผยต่อหน่วยงานที่กำกับดูแลสหกรณ์/บริษัทประกันภัย/ประกันชีวิต ที่เกี่ยวข้องตามสัญญา หรือผู้ให้บริการที่เป็นบุคคลภายนอก เช่น ผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน ที่ปรึกษากฎหมาย สำนักงานกฎหมายและทนายความตามความจำเป็น
9. กรณีการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว เช่น เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขหนังสือเดินทาง เชื้อชาติ ศาสนา หมูโลहित ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ข้อมูลสหภาพแรงงาน ข้อมูลทางชีวภาพ (เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ) หรือข้อมูลอื่นใดที่จะกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในทำนองเดียวกัน เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตกลงยินยอมให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว เพื่อวัตถุประสงค์ตามข้อ 1. ถึง ข้อ 8. ข้างต้น
10. เพื่อวัตถุประสงค์ตามข้อ 1. – ข้อ 9. เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตกลงยินยอมให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากแหล่งอื่น ที่ไม่ใช่จากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้
11. เพื่อวัตถุประสงค์ตามข้อ 1. – ข้อ 9. เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตกลงยินยอมให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล トラบเท่าที่วัตถุประสงค์ของการนำข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้ยังคงอยู่ เว้นแต่จำเป็นต้องเก็บรักษา

/- ข้อมูลส่วนบุคคล...

ข้อมูลส่วนบุคคลต่อไปตามที่กฎหมายกำหนด

ข้อมูลส่วนบุคคลจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล จะเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น หรือตามหมายเรียก หรือตามคำสั่งของศาลหรือเจ้าพนักงานหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจตามกฎหมาย หรือตามคำสั่งของหน่วยงานที่กำกับดูแลสหกรณ์ หรือตามที่ผู้ควบคุมส่วนบุคคลได้ขอความยินยอมเพิ่มเติมเท่านั้น

สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิดังต่อไปนี้

1. สิทธิในการขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับตน หรือขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ตนไม่ได้ยินยอม เว้นแต่ กรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิปฏิเสธคำขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมายหรือคำสั่งศาล หรือกรณีที่คำขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลนั้น อาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคลอื่น

2. สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน

3. สิทธิในการขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล เช่น กรณีที่หมดความจำเป็นในการเก็บรักษาไว้ตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เป็นต้น เว้นแต่ กรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีเหตุอันชอบด้วยกฎหมายผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอาจปฏิเสธคำขอนั้นได้

4. สิทธิในการขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล เช่น กรณีที่ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอยู่ในระหว่างการตรวจสอบเพื่อแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง เป็นต้น

5. สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เว้นแต่ กรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีเหตุอันชอบด้วยกฎหมาย ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอาจปฏิเสธคำขอนั้นได้ เช่น ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลสามารถแสดงให้เห็นถึงเหตุชอบด้วยกฎหมายที่สำคัญยิ่งกว่า หรือเพื่อการก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย การปฏิบัติตามหรือการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือการยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือเพื่อการดำเนินภารกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

6. สิทธิในการขอรับ หรือขอให้ส่ง หรือขอโอนข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับตนไปยังบุคคลภายนอก ในกรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ได้ทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้น อยู่ในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานโดยทั่วไปได้โดยเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติ และสามารถใช้หรือเปิดเผยได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติ เว้นแต่ กรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถทำได้โดยสภาพทางเทคนิค หรือมีเหตุที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอาจปฏิเสธคำขอนั้นได้

7. สิทธิในการขออนุญาตความยินยอม เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิในการขออนุญาตความยินยอมที่ได้ให้ไว้กับผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อใดก็ได้ ตามวิธีการและขั้นตอนที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลกำหนด เว้นแต่ โดยสภาพไม่อาจขออนุญาตความยินยอมได้

การขออนุญาตความยินยอมของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลจะไม่ส่งผลกระทบต่อการใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ให้ความยินยอมไปแล้วโดยชอบ ก่อนการขออนุญาตความยินยอมดังกล่าว

ทั้งนี้ การขออนุญาตความยินยอมดังกล่าว อาจส่งผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- 1) ส่งผลกระทบต่อการใช้ตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือมติ หรือคำสั่งของหน่วยงานที่กำกับดูแล สหกรณ์ หรือคำสั่งของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล
- 2) ส่งผลกระทบต่อฐานข้อมูลทะเบียนสมาชิก การประมวลผล จัดทำข้อมูลและสถิติ การบริหารจัดการ การดำเนินงานเกี่ยวกับธุรกรรมต่างๆ ที่ได้ดำเนินการต่อผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล
- 3) ส่งผลกระทบต่อตรวจสอบและยืนยันตัวตน
- 4) ส่งผลกระทบต่อพิจารณาอนุมัติและการให้บริการต่างๆ ของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล
- 5) ส่งผลกระทบต่อการใช้ตามสัญญาซึ่งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นคู่สัญญา หรือเพื่อใช้ในการดำเนินการตามคำขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลก่อนเข้าทำสัญญา
- 6) ส่งผลกระทบต่อการใช้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ที่มีต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- 7) ส่งผลกระทบต่อการใช้และเปิดเผยต่อหน่วยงานที่กำกับดูแลสหกรณ์/บริษัทประกันภัย/ประกันชีวิตที่เกี่ยวข้องตามสัญญา หรือผู้ให้บริการที่เป็นบุคคลภายนอก

8. สิทธิในการร้องเรียน ในกรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นในหนังสือฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว จึงได้ให้ความยินยอมโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... X เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

(.....)



หนังสือรับรองกรณีการปลอมหรือดัดแปลงเอกสาร หรือลงลายมือชื่อปลอมในเอกสาร

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด ได้มีประกาศที่ 25/2565 เรื่อง การปลอมหรือดัดแปลงเอกสาร หรือลงลายมือชื่อปลอมในเอกสาร เนื่องจากพบว่าสมาชิกทำการปลอมหรือดัดแปลงเอกสาร แล้วนำมาใช้ประกอบการขอกู้เงินกับสหกรณ์ฯ สหกรณ์ฯ จะดำเนินการดังนี้

1. ระวังการทำธุรกรรมทุกประเภท ในกรณีที่มีการปลอม หรือดัดแปลง หรือลงลายมือชื่อปลอม นำมายื่นกู้และได้รับเงินกู้ไปแล้ว สหกรณ์ฯ จะเรียกคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยทั้งจำนวนทันที
2. ในกรณีที่สมาชิกได้รับเงินกู้ไปแล้ว และไม่ได้ชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยคืนให้แก่สหกรณ์ฯ ภายในระยะเวลาที่สหกรณ์ฯ กำหนด จะต้องถูกให้ออกจากสหกรณ์ฯ ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด พ.ศ. 2563 ข้อ 41 (6) และข้อ 43 (5) (6)
3. แจ้งการกระทำความผิดไปยังหน่วยงานที่มีอำนาจในการออกเอกสาร หรือบุคคลผู้ถูกปลอมลายมือชื่อ
4. ดำเนินคดีตามบทบัญญัติกฎหมายข้างต้นและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในชั้นเด็ดขาด โดยไม่มีการประนีประนอมยอมความใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบประกาศของสหกรณ์ฯ ดังกล่าวแล้ว และหากสหกรณ์ฯ ตรวจพบว่า ข้าพเจ้าทำการปลอม หรือดัดแปลงเอกสาร หรือลงลายมือชื่อปลอม หรือทำด้วยประการอื่นใดอันส่งผลในลักษณะเดียวกัน และนำเอกสารนั้นมาใช้ทำธุรกรรมกับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการตาม ข้อ 1. ถึง ข้อ 4. ทุกประการ และยินยอมให้ดำเนินคดีเกี่ยวกับความผิดกรณีปลอมเอกสาร และใช้เอกสารปลอมตามประมวลกฎหมายอาญา

ลงชื่อ.....ผู้กู้ สมาชิกเลขที่.....

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอม (ผู้กู้)

ให้หักเงินซื้อหุ้นแก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....^x

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เลขประจำตัว.....
ประจำ.....แผนก/หมวด.....กอง/เขต.....
ฝ่าย/สำนัก/ภาค.....โทรศัพท์.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด
สมาชิกเลขที่.....ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ฯ นั้น

ข้าพเจ้าขอให้คำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด
หักเงินจากจำนวนเงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด เพื่อสะสมหุ้นเรือนหุ้น
เป็นเงินจำนวน.....^x บาท (.....^x)

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

วันที่.....

เรื่อง ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สั่งจ่ายเงินกู้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขสมาชิก.....
เลขประจำตัว.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มีความประสงค์ให้ทางสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด สั่งจ่ายเงินกู้
เป็นแคชเชียร์เช็ค หรือตัวแลกเงิน ในนาม.....
จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)



หนังสือยินยอม (ผู้กู้)

ให้หักเงินชำระค่าเบี่ยประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองเงินกู้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....^x

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัว.....สังกัด.....แผนก/หมวด.....

กอง/เขต.....ฝ่าย/สำนัก/ภาค.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

สมาชิกเลขที่.....ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด นั้น

ข้าพเจ้าขอให้คำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด หักเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด เพื่อชำระค่าเบี่ยประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองเงินกู้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด จนครบถ้วน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมดในหนังสือฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบฟอร์มใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม

เอกสารจะต้องพิมพ์ให้อยู่ในฉบับเดียวกัน (หน้า – หลัง)

และข้อความในเอกสารต้องชัดเจน



ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม สำหรับสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย (ชนิดมีคำถามสุขภาพ)
Group Insurance Member Application Form (with Detailed Health Questions)

คำเตือน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย **Warning from the Office of Insurance Commission**
ผู้ขอเอาประกันภัย ต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญา
ประกันชีวิตตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 In pursuant to Section 865 of the Civil and Commercial Code, an insurance applicant is obligated to disclose
all statements truthfully. Concealment of any fact or knowingly making any false statement could be a ground for the insurance company to deny contractual claim.

กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนทุกคำถาม ถ้ามีการแก้ไข ชิดฆ่า ขูดลบ ต้องลงลายมือชื่อสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัยกำกับไว้ทุกแห่ง
Please complete all inquiries below. Applicant must validate all amendments and deletions with signature.

ผู้ถือกรมธรรม์ (ชื่อหน่วยงาน / บริษัท): สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด
Policyholder Name (Company Name)

ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย
Part 1 Questions about applicant's personal information

ชื่อและนามสกุลของสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย: (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)
Applicant's Name – Surname: (Mr. / Mrs. / Ms. / Master / Miss)

ชื่อและนามสกุลของสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย (ภาษาอังกฤษ)
Applicant's Name - Surname in English :

วัน/เดือน/ปี เกิด: Date of Birth (dd/mm/yyyy)	อายุ: Age	น้ำหนัก: Weight	ส่วนสูง: Height
--	--------------	--------------------	--------------------

เพศ: <input type="checkbox"/> ชาย Male Gender <input type="checkbox"/> หญิง Female	สัญชาติ: Nationality:	สถานภาพ: <input type="checkbox"/> โสด Single <input type="checkbox"/> สมรส Married Marital Status <input type="checkbox"/> หม้าย Widowed <input type="checkbox"/> หย่า Divorced
---	--------------------------	--

เอกสารที่ใช้แสดง บัตรประจำตัวประชาชน หนังสือเดินทาง อื่นๆ โปรดระบุ.....
Proof of Identity Identification Card Passport Other please indicate
เลขประจำตัวประชาชน/ หนังสือเดินทางเลขที่..... วันหมดอายุ.....
Identification Card No./Passport No. Expiry Date

ที่อยู่ของสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย Residential address of the applicant:

1. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
House Registration Address No. Village/ Building Moo Soi Road
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
Sub District/ Tumbol District/Ampur Province Postal Code
ประเทศ..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
Country Home Phone Mobile Phone Email

2. ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
Current Address Same as House Registration Address
เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
No. Village/ Building Moo Soi Road
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
Sub District/ Tumbol District/Ampur Province Postal Code
ประเทศ..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
Country Home Phone Mobile Phone Email

สถานที่สะดวกในการติดต่อ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน
Contact Address House Registered Address Current Address

เป็นสมาชิก/พนักงาน ของผู้ถือกรมธรรม์ วันเริ่มเป็นสมาชิก/เป็นพนักงาน.....
Be a member/employee of policyholder Membership/ Employment Start Date

เป็นสมาชิกสมทบ (ผู้อยู่ในอุปการะ) ของสมาชิก/พนักงาน ของผู้ถือกรมธรรม์:
Be additional member (Dependent) of a member/employee of policyholder:

ในฐานะ คู่สมรส บุตร หรือ อื่นๆ (ระบุ)..... ของสมาชิก/พนักงานชื่อ(ชื่อ-นามสกุล)
Be Spouse Child or other (indicate) of Member/Employee name (Full name)

อาชีพ: Occupation	ตำแหน่ง: Position	ลักษณะงาน: Job Description
----------------------	----------------------	-------------------------------

ส่วนที่ 2 รายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับประโยชน์ : (ถ้ามิได้ระบุส่วนแบ่งของผู้รับประโยชน์ ให้ถือว่าแบ่งผลประโยชน์เท่า ๆ กัน)

Part 2. Beneficiary: (If the allocation for each beneficiary is not specified, the Company assumes that all allocations are in equal proportion)

ชื่อและนามสกุลผู้รับประโยชน์ Beneficiary's Full Name	เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง/เอกสารที่หน่วยงานของรัฐออกให้ ID Card /Passport / Government Issued ID No.	อายุ Age	ความสัมพันธ์ Relationship	ที่อยู่ Address	ร้อยละของผลประโยชน์ % of Benefit
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด	-		เจ้าหนี้	200 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว	100%
-	-		-	เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร	-
-	-		-	-	-
-	-		-	-	-
-	-		-	-	-

(คำแนะนํา เพื่อความรวดเร็วในการพิจารณารับประกัน กรมการนุผู้รับประ โยชน์ที่มีความสัมพันธ์เป็นบิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร หรือญาติที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิตกับสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย) (Note: For prompt underwriting, please identify the beneficiaries who have a relationship as parents, spouse, children or relatives who have a blood relationship with the applicant.)

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยหรือการรักษาโรคของสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย และ สุขภาพของบุคคลในครอบครัวของสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย

Part 3 Questions on the medical history or treatment of the insurance applicant, and Questions about the health of applicant's family members

1. ท่านเคยได้รับการวินิจฉัย หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ ว่าท่านเป็น โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคตับ โรคมะเร็ง หรือความไม่ปกติอื่นอย่างร้ายแรง หรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย Yes	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No
Have you ever been diagnosed or been advised or been treated for heart disease, high blood pressure, diabetes, liver disease, cancer or any other serious diseases by a physician?		
2. ในระยะเวลา 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับบาดเจ็บร้ายแรง หรือเคยปรึกษาแพทย์ หรือรับการรักษาดังกล่าวในโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือคลินิกแพทย์ หรือได้รับคำแนะนำให้ทำการรักษาใด ๆ ที่มิได้กล่าวข้างต้น หรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย Yes	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No
Have you ever suffered from illness or had serious injury or received consultation or been treated in a hospital or clinic or been advised about any treatment not stated above during the past 2 years?		
3. ท่านเคยได้รับการผ่าตัด หรือ ได้รับคำแนะนำจากแพทย์ให้ผ่าตัดเช่นนั้น หรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย Yes	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No
Have you ever had or been advised to have any surgical operation?		
4. ท่านเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกันภัย เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข สำหรับการขอเอาประกันภัยหรือการขอกลับคืนผู้สถานะเดิม หรือการขอต่ออายุของกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัทนี้หรือบริษัทอื่นบ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย Yes	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No
Have you ever been declined or postponed or charged for extra premium or charged the conditions for the application or reinstatement or renewal of a policy by this company or other companies?		
5. ท่านมีสุขภาพทางร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ดี ไม่มีมีวัยวะส่วนใดของร่างกายพิการและ/หรือทุพพลภาพ หรือไม่ป่วยเป็นโรคเอดส์ หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือไม่ป่วยเป็นโรคร้ายแรงใด ๆ	<input type="checkbox"/> ใช่ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ No
Do you currently have healthy body and mind; do not have any disabilities or deformation , no AIDS, or any critical illnesses ?		
6. บุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา สามี ภรรยา พี่น้องร่วมบิดาและ/หรือมารดา) ของท่าน เคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นหรือเคยเป็นโรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน โรคไต โรคความดันโลหิตสูง การพยายามฆ่าตัวตายหรืออาการป่วยทางจิต โรคเลือด หรือโรคไวรัสตับอักเสบบ โรคเอดส์ (HIV) โรคกล้ามเนื้อสเคลอโรซิส โรคอัลไซเมอร์ หรือโรคพาร์กินสัน หรือไม่	<input type="checkbox"/> เป็น Yes	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น No
Have any of your family members (father, mother, husband, wife, siblings) ever been diagnosed with heart disease, stroke, cancer, diabetes, kidney disease, hypertension, suicide attempt or mental illness, blood disease or hepatitis, AIDS (HIV), multiple sclerosis, Alzheimer's disease, or Parkinson's disease by a physician?		

หมายเหตุ: ถ้าคำตอบข้อ 1 – 6 เป็นหรือไม่ใช่ โปรดระบุเลขที่คำถามและระบุนายละเอียด ชื่อโรค/อาการบาดเจ็บ วันเดือนปีที่ได้รับการตรวจ/รักษา ผลการตรวจ/รักษา หายดีหรือยัง หรือตรวจเช็คร่างกาย / ทานยาอยู่หรือไม่ สถานพยาบาลที่ตรวจ/รักษา และในกรณีที่ประสบอุบัติเหตุ โปรดระบุรายละเอียด (สำหรับข้อ 6 ถ้าตอบว่า เป็น โปรดระบุรายละเอียดเฉพาะ ชื่อโรค ที่บุคคลในครอบครัวท่านเป็นหรือเคยเป็น)

Remark: If any of the answers to questions 1 through 6 is "Yes", please specify the question number and details of disease/injury, diagnosis/treatment date, results of the examination/treatment, cured or not, or having health checkup/being on medication, medical center for examination/treatment. In case of an accident, please provide full details below. (For question No. 6, if the answer is yes, please specify only diseases that your family member has or used to have.)

ส่วนที่ 4 ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตของสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัยและการให้ความยินยอม

Part 4 Confirmation on declarations or answers provided in the life insurance application of the applicant, and consent

1. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย

I hereby confirm that every answer I have given in this group insurance application and every declaration to the attending physician are true and correct in all respects. I understand that if I omit to disclose any fact, the Company may decline the application and contractual claim.

2. ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้แพทย์ หรือบริษัทประกันภัย หรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พหุติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของข้าพเจ้า และ/หรือผู้เยาว์ ที่ผ่านมา หรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคต สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้แก่บริษัทหรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยได้ อนึ่ง สำเนาภาพถ่ายของการมอบอำนาจนี้ให้มีผลสมบูรณ์เช่นเดียวกับต้นฉบับ

I and/or my legal representative give consent to physician or insurance company or medical center or any other individual(s) that has my and/or the minor's information pertaining to health, disability, sexual behavior, biological information, genetic information, or racial or will have in the future, to disclose such information to the Company or its representatives for the purposes of insurance application, underwriting or policy benefit payment. A photocopy of this authorization shall be effective and valid as the original.

3. ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พหุติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของข้าพเจ้า และ/หรือผู้เยาว์ ต่อผู้ถือกรมธรรม์ บริษัทประกันภัยอื่น บริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย สถานพยาบาล แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย

I and/or my legal representative give consent to the Company to collect, use, or disclose my and/or the minor's information pertaining to health, disability, sexual behavior, biological information, genetic information, or racial to policyholder, other insurance companies, reinsurance brokers, reinsurance companies, legal authorities, medical centers, physicians, medical profession personnel, life insurance agents or life insurance brokers for the purposes of insurance application, underwriting or policy benefit payment.

4. ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 2. หรือข้อ 3. ที่ให้ไว้กับบริษัท จะมีผลกระทบต่อการศึกษารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการให้บริการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย อันจะส่งผลให้บริษัทไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย

I understand that if I withdraw the consent given to the Company under item 2. or item 3. above, it will affect the Company's underwriting, insurance policy benefit payment or any services in connection with insurance policy, which will consequently cause the Company to be unable to perform as stated under the terms and conditions of the insurance policy, with the result that I will not be able to receive coverage according to the insurance policy.

5. ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทจะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อมูลที่อ่อนไหวของข้าพเจ้า เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ปรากฏใน [www.muangthai.co.th/th/privacy-policy นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท] รวมทั้งรับทราบว่า บริษัทจะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย รายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยของสำนักงาน คปภ. ปรากฏตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th

I hereby acknowledge that the Company will collect, use, disclose and/or transfer my personal data as well as my sensitive data for the purposes of insurance application, underwriting, insurance policy benefit payment according to the Company's Personal Data Protection Policy as shown in [www.muangthai.co.th/en/privacy-policy the Company's Personal Data Protection Policy]. I also acknowledge that the Company will disclose my personal data to the Office of Insurance Commission (OIC) for the benefit of an insurance supervision and promotion of life insurance business according to the laws pertaining to life insurance and the Office of Insurance Commission. Details of the OIC's collection, use and disclosure are subject to the OIC's Personal Data Protection Policy as shown in www.oic.or.th.

6. เมื่อข้าพเจ้าเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกจากของข้าพเจ้า ให้แก่บริษัทเพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย

In the event I disclose personal data of any other person(s), besides mine, to the Company for the purposes of insurance application, underwriting, or insurance policy benefit payment,

- (1) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ข้าพเจ้าให้แก่บริษัท และจะแจ้งบริษัท หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ได้ให้ไว้ (หากมี)

I hereby represent and warrant that I have already verified the accuracy and completeness of personal data of others that I have provided to the Company. I will keep the Company notified if there is any change to the given personal data of others.

- (2) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมหรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ
- I hereby represent and warrant that I have already received consent or have relied on a lawful basis for collecting, using, disclosing and/or transferring personal data of others in pursuance of applicable laws.
- (3) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทแก่บุคคลอื่นนั้นแล้ว [www.muangthai.co.th/th/privacy-policy นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท] ซึ่งมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งสำนักงาน คปภ. จะเก็บรวบรวม ใช้เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th
- I hereby represent and warrant that I have already informed the others of the Company's Personal Data Protection Policy [www.muangthai.co.th/en/privacy-policy the Company's Personal Data Protection Policy]. The Office of Insurance Commission (OIC) has already been notified by me about the objectives of the collection, use, disclosure and/or transfer of personal data for the benefit of an insurance supervision and promotion of life insurance business according to the laws pertaining to life insurance and the Office of Insurance Commission. The OIC will collect, use, disclose and/or transfer personal data of others according to the OIC's Personal Data Protection Policy as shown in www.oic.or.th.
- (4) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่าบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสามารถเก็บรวบรวม ใช้เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีการแก้ไขเป็นครั้งคราว รวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารฉบับนี้ และที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย
- I hereby represent and warrant that the Company and the Office of Insurance Commission can collect, use, disclose and/or transfer personal data of others according to the objectives specified in the applicable personal data protection policies of the Company and of the OIC which might be amended occasionally, as well as all objectives specified in this document and in other related insurance application documents.

ข้าพเจ้าได้อ่านและตกลงตามข้อความในเอกสารฉบับนี้แล้ว รวมทั้งรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงาน คปภ. แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ด้านล่างนี้

I have read and agreed with all of the contents stated in this document, and I have acknowledged the personal data protection policies of the Company and of the OIC. Thus, I hereby affixed my signature below.

ก่อนลงลายมือชื่อให้ท่านกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของคำตอบทุกข้ออีกครั้งหนึ่ง เพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย
Before signing this application form, please check the answers once again to ensure the completeness of insurance contract.

เขียนที่..... สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด.....
 Written at

วันที่เดือนพ.ศ.
 Date Month Year (B.E)

ลงชื่อ/Signature.....

ลงชื่อ/Signature

(.....)

(.....)

พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต

สมาชิกผู้เอาประกันภัย

Witness / Life Insurance Agent / Life Insurance Broker

Insurance Applicant



ภาษาไทย English

สแกนเพื่ออ่านรายละเอียด
 นโยบายข้อมูลส่วนบุคคล
 Scan to read personal data
 protection policy

ลงชื่อ/Signature.....

ลงชื่อ/Signature

(.....)

(.....)

พยาน
 Witness

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครองของ
 สมาชิกผู้เอาประกันภัย (กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
 Giving Consent Legal Representative/Legal Guardian of the
 Insurance Applicant. (In case the insurance applicant is a minor.)