



หนังสือยินยอมและมอบอำนาจในการเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้สินกับธนาคารออมสิน

ทำที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

เลขที่ 9 หมู่ 10 ถนนพระยาตรัง ตำบลท่าช้าง

อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

วันที่ .....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา/สำนัก.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน .....

เลขที่บัตรประชาชน ..... อายุ ..... ปี

โทรศัพท์ ..... มีความประสงค์ขอกู้สินเชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัว

และ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด ซึ่ง

การตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน

ความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด อีกทั้งในการนี้ ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด โดย

ผู้จัดการสหกรณ์ฯ มีอำนาจในการมายื่นขอข้อมูลดังกล่าวของข้าพเจ้า และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

จนเสร็จการ พร้อมมอบสำเนาบัตรประชาชนของข้าพเจ้าเพื่อใช้เป็นหลักฐานการมอบอำนาจในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้า

ได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ต่าง

ได้ลงลายมือชื่อไว้สำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้คำยินยอม (ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) และมอบอำนาจ (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (.....)



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

ธนาคารออมสิน สาขา/สำนัก.....ได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้ของ

(นาย/นาง/นางสาว).....

ขอเรียนว่า

( ) ไม่มีภาระหนี้

( ) มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่ .....

รวมยอดหนี้คงเหลือ ..... บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน..... บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการออมสินสาขา/สำนัก.....

...../...../.....