



หนังสือยินยอมและมอบอำนาจในการเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้สิน
กับสหกรณ์เครดิตยูเนียนมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี จำกัด

ทำที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด
เลขที่ 9 หมู่ 10 ถนนพระยาตรัง ตำบลท่าช้าง
อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์เครดิตยูเนียนมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน

เลขที่บัตรประชาชน

อายุ

โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอกู้สินเชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

ผู้จัดการสหกรณ์เครดิตยูเนียนมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี จำกัด ได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้ของ
(นาย/นาง/นางสาว).....

ขอเรียนว่า

() ไม่มีภาระหนี้

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่

รวมยอดหนี้คงเหลือ

บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน.....

บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์เครดิตยูเนียนมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี จำกัด

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