

มติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....
ครั้งที่.....วันที่.....



ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว 1 รูป

ทะเบียนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ตั้งสำนักงาน ในบริเวณกรมป่าไม้ เลขที่ 61 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--	--

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุ..... ปี เพศ ชาย หญิง สัญชาติ..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
กรุ๊ปเลือด A B AB O E-mail.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตroduced/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ตามปัจจุบัน ไม่ใช่ที่อยู่ตามปัจจุบัน (โปรดระบุ)
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตroduced/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ที่อยู่ตามปัจจุบัน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ตามที่ระบุ
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตroduced/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลการทำงาน

ประเภท ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... วันที่บรรจุเข้ารับราชการ.....
สังกัด..... เงินเดือน/เงินบำนาญ/เงินบำเหน็จรายเดือน..... บาท
แหล่งที่มาของเงินรายได้อื่นๆ(ถ้ามี)..... จำนวน..... บาท

ข้อมูลการเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นและไม่อุ่ร่วงหร่วงขอโอนย้ายสหกรณ์
 ข้าพเจ้าอยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์ จากสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ..... บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด ทั้งนี้ไม่เกินเดือนละ 10,000 บาท
(เฉพาะสมาชิกเกียรติยศอายุราชการสามารถชำระค่าหุ้นรายเดือนขั้นต่ำไม่น้อยกว่า 500 บาท และ ไม่เกินเดือนละ 10,000 บาท)

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือน หรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
- ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า

3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาษีหนี้ ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับถอนประโยชน์

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

หมายเหตุ

- ผู้บังคับบัญชาดำเนินการไม่ต่างกว่าหัวหน้าฝ่ายหรือเทียบเท่ารับรอง
- กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการดำเนินการระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าไม่ต้องมีผู้รับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประ สงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ใน บัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคต หรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใดๆทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์รวมทรัพย์กรรมป้าไม้ จำกัด ตลอดไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใดๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้นักว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไว้กรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

รายละเอียดการสมัครสมาชิก

1. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

- ใบสมัครสมาชิก
- คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินมรรยาสัล
- หนังสือตั้งผู้รับถอนประโยชน์
- หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน
- ใบคำขออาประกันชีวิตกลุ่ม
- หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
- คำขอใช้บริการบัตรสหกรณ์ເອົ້າເວັ້ນກຽງໄທ
- คำขอภูมิและสัญญาภูมิเงินเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติ (กรณีต้องการภูมิฉุกเฉิน)

2. เอกสารที่ใช้แนบการสมัครสมาชิก

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 5 ฉบับ
 - สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ
 - สลิปเงินเดือนปัจจุบัน 2 ฉบับ
 - รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
 - สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย 1 ฉบับ
 - สำเนาบัตรประชาชน หรือ สูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคน
- สหกรณ์ด้วยตนเองที่สหกรณ์หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์
ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมป้าไม้ จำกัด
ตั้งแต่ 169 ปันศ. จตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ช่องทางในการติดต่อและรับข้อมูลข่าวสารจากสหกรณ์



LINE @forestcoop



facebook forestcooppage



Instagram forestcoop1



youtube กรมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย



www.025798899.com



คู่มือสมาชิก

มติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....
ครั้งที่..... วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด	บัญชีเลขที่
	คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินมรรยาสส์ (เฉพาะสมาชิกสมัครใหม่เท่านั้น) <p><u>เอกสารประกอบการเปิดบัญชี</u> - สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ</p>

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... ที่อยู่(ที่ติดต่อสะดวก).....
.....เบอร์โทรศัพท์.....

เปิดบัญชีด้วยเงินสด เปิดบัญชีโดยหักเงินจากเงินได้รายเดือน

จำนวนเงิน..... บาท (.....)

มีความประสงค์ฝากรายเดือนโดยให้หักเงินจากเงินได้รายเดือนฯลฯ จำนวน..... บาท
(.....)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝาก หรือให้คำมั่นสัญญาเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อ ของข้าพเจ้าในหนังสือขอเปิดบัญชีนี้แล้ว (ตัวอย่างลายมือชื่อ)

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2
(ลายเซ็น)	(ลายเซ็น)
(.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)	(.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติรวมถึงข้อบังคับระเบียบและหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ วันที่.....	ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ (.....)



เริ่มใช้ 1 พฤศจิกายน 2565

ทะเบียนเลขที่.....

วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลหรือนิติบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินผลลัพธ์ เงินสินใหม่ เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าปัจจุบันได้รับจากสหกรณ์หลังจากหักหนี้สินหรือภาระที่มีต่อสหกรณ์แล้ว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิก หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้านี้ (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อบุคคล/นิติบุคคล เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่ (โดยละเอียด พร้อมหมายเลขโทรศัพท์)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)
1	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์	
2	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์	
3	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์	
4	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์	
เงื่อนไขอื่นๆ.....			

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำทำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
..... วันที่.....ลงชื่อ..... สมาชิกผู้แสดงเจตนา
(.....)ลงชื่อ..... พยาน
(.....)ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

หมายเหตุ

- ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีชื่อเป็นผู้รับโอนประโยชน์
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน

ข้อแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ หมายถึง บุคคลหรือนิติบุคคลตั้งแต่ 1 ราย หรือหลายราย ที่สามารถแสดงเจตนาของทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่พึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย กรณี ผู้รับโอนผลประโยชน์เป็นนิติบุคคลให้ระบุรายละเอียดในเงื่อนไขอื่น ๆ

2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนา มีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง นาย ก. ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว หรือ

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง หากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่ความตาย จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่ความตาย

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์มรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

3. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนา มีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

หมายเหตุ กรณีนี้ หากนาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์มรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ นาย ก. หรือนางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. จะได้รับนั้น จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20 กรณีนาย ก. หรือนางสาว ข. หรือ เด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตาย ให้ (นาย นางสาว นาง) ได้รับประโยชน์แทน เป็นต้น

ในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน เมื่อร่วมแล้วครวதให้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ หากไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามดังตัวอย่างที่ 3 นี้

ตัวอย่างที่ 3 กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์ รวมแล้วไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ เช่น นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 30 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 20 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 10 รวมทั้งสิ้นได้ 60 เปอร์เซ็นต์ กรณีเช่นนี้ทรัพย์สินและผลประโยชน์อีก 40 เปอร์เซ็นต์ของสมาชิกจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

4. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ปิดมาข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามบูดลบ หรือใช้ยางลบ หรือใช้น้ำยาลบเอกสาร)



หนังสือยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดย
พระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....
สมาชิกหรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เลขที่..... ปัจจุบันดำรง
ตำแหน่ง..... สังกัด..... กรม.....
จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าเบี้ยประกันชีวิต ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จะให้ ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัดของ ข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) สมาชิก/สมาชิกสมทบ

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
 ข้อความใดๆ ที่ออกโดยผู้ดูแลระบบของคปภ. ไม่ใช่ข้อความของบริษัทฯ อาจจึงได้มาจากการนำข้อมูลจากเว็บไซต์ของบริษัทฯ มา粘贴 หรือนำข้อมูลจากเว็บไซต์อื่นมา粘贴 ให้เป็นข้อความของบริษัทฯ ไม่ได้ ทางคปภ. ไม่อนุญาตให้ดำเนินการตามกฎหมายไทย

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองจำกัดเวลา ใบคำขอเอกสารประกันชีวิตกลุ่ม

ส่วนที่ 1 คำถament เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอกสารประกันภัยและรายละเอียดการขอเอกสารประกันภัย

1. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอเอกสารประกันภัย นามสกุลเดิม.....
 เพศ ชาย หญิง เท็จชาติ สัญชาติ สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า
 อายุ ปี เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เอกสารที่ใช้แสดง บัตรประจำตัวประชาชน ทะเบียนบ้าน
 อื่นๆ เลขประจำตัวประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทางในกรณีที่เป็นคนต่างด้าว
 วันบัดրหنمดอายุ ชื่อภรรยา/สามี
2. ที่อยู่และที่ทำงาน
 ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร หมู่ที่ ตำบล/ซอย รหัสไปรษณีย์
 ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ อีเมล
- ข. สถานที่ทำงาน อาคาร เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน
 แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 ค. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน
 แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ อีเมล
- ง. สถานที่สะดวกในการติดต่อ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน สถานที่ทำงาน ที่อยู่ปัจจุบัน

3. จำนวนเงินเอกสารประกันภัย

4. ผู้รับประโยชน์ (ถ้ามิได้ระบุส่วนแบ่งของผู้รับประโยชน์ให้อีกว่าแบ่งเท่ากัน)

ชื่อและนามสกุลผู้รับประโยชน์	อายุ	ความสัมพันธ์	ร้อยละผลประโยชน์	ที่อยู่
1. สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด			100%	
2.				
3.				
4.				
5.				

5. ท่านเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกันภัย เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย เป็นไปแล้วเช่นนี้ สำหรับการขอเอกสารประกันภัยหรือการขออุบัติเหตุ ที่มีผลต่ออายุของกรมธรรม์ จำกัดท่านนี้หรือบุพธิท่านนี้หรือไม่ ไม่เคย เคย (ถ้าเคย โปรดระบุรายละเอียด)
 บริษัท สาเหตุ เมื่อ
6. ท่านเสพหรือเคยเสพยาเสพติด หรือสารเสพติด หรือไม่ ไม่เคย เคย ปริมาณ ความถี่ เลิกเสพเมื่อ
7. ท่านดื่มหรือเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือไม่ ไม่ดื่ม ดื่ม ปริมาณ ขาด/ครั้ง ความถี่ ครั้ง/สัปดาห์
 ดื่มมานาน ปี เลิกดื่ม เมื่อ
8. ท่านสูบหรือเคยสูบ บุหรี่ หรือยาสูบชนิดอื่นหรือไม่ ไม่สูบ สูบ โปรดระบุปริมาณ นวน/วัน สูบมานาน ปี
 เลิกสูบ เมื่อ
9. ส่วนสูง ซ.ม. น้ำหนัก ก.ก. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักตัวของท่านเปลี่ยนแปลงหรือไม่ ไม่เปลี่ยน เปลี่ยน
 โปรดระบุน้ำหนัก เพิ่มขึ้น ก.ก. ลดลง ก.ก. สาเหตุที่น้ำหนักเปลี่ยนแปลง

	<p style="text-align: center;">หนังสือแจ้งความประสงค์ การทำประกันชีวิตกลุ่ม สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต</p>
---	--

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยสหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิตในอัตราเบี้ยประกัน และ
 วงเงินคุ้มครอง ดังนี้

วงเงินคุ้มครอง เลี้ยงชีวิตทั่วไป/อุบัติเหตุ(บาท)	สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต
100,000	เดือนละ 50 บาท (ปีละ 600 บาท)

หมายเหตุ : 1. การสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่ หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทน

2. สมาชิกที่ไม่มีหนี้เงินกู้สามัญ เท่านั้น
3. ประกันสินสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
4. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

<p>เอกสารประกอบ</p> <p><input type="checkbox"/> แบบฟอร์มใบคำขอสมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันชีวิตใหม่)</p>



หนังสือแจ้งความประสงค์
การที่ประกันชีวิตกลุ่มและยินยอม
ให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

สำหรับสมาชิก

- สมควรที่จะรับประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่
 ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง
 ปรับลดทุนประกันวงเงินคุ้มครอง

วันที่เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี

เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์สมควรทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค้างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใดๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไปแล้วข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีภาระติดต่อกันที่ต้องดำเนินทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมาย เลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	216	300,000	450,000	
<input type="checkbox"/>	271	300,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	385	500,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	539	700,000	1,400,000	
<input type="checkbox"/>	616	800,000	1,600,000	
<input type="checkbox"/>	693	900,000	1,800,000	
<input type="checkbox"/>	770	1,000,000	2,000,000	
<input type="checkbox"/>	847	1,100,000	2,200,000	
<input type="checkbox"/>	924	1,200,000	2,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,001	1,300,000	2,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,078	1,400,000	2,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,155	1,500,000	3,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,232	1,600,000	3,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,309	1,700,000	3,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,386	1,800,000	3,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,463	1,900,000	3,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,540	2,000,000	4,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,617	2,100,000	4,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,694	2,200,000	4,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,771	2,300,000	4,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,848	2,400,000	4,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,925	2,500,000	5,000,000	
<input type="checkbox"/>	2,002	2,600,000	5,200,000	
<input type="checkbox"/>	2,079	2,700,000	5,400,000	
<input type="checkbox"/>	2,156	2,800,000	5,600,000	
<input type="checkbox"/>	2,233	2,900,000	5,800,000	
<input type="checkbox"/>	2,310	3,000,000	6,000,000	

สำหรับสมาชิกที่ไม่มีหนี้
หรือมีหนี้ไม่เกิน 2,000,000 บาท

สมาชิกมีหนี้เกินกว่า 2,000,000 บาท

- หมายเหตุ :**
1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก
 2. การสหกรณ์ที่ประวัติเชื้อสายเปลี่ยนเบื้องต้น (เริ่มนับตั้งแต่วันที่หุ้นครองเพิ่ม) หากผู้สหกรณ์เสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินลินแนบทอดแทน โดยจะจ่ายเงินสินไหมให้ในอัตราความคุ้มครองเดิมก่อนการรับเพิ่มเบี้ยใหม่
 3. กรณีสมาชิกยกเลิกการทำประกันให้สหกรณ์แจ้งความประสงค์กับสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
 4. สามารถประกันสินสอดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
 5. สมาชิกที่มีอายุ 71 ปี แต่ไม่เกิน 80 ปี และมีภาระหนี้กับสหกรณ์ วงเงินคุ้มครอง 500,000 บาท เท่านั้น

เอกสารประกอบ

- หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสหกรณ์ทำประกันใหม่)

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)



APP CO-OP GO

คำขอใช้บริการ
Application CO-OP GO
เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

สมาชิก/สมาชิกสมบทเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชี

ระหว่าง บัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินมรรยาถ์ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่

--	--	--	--

 -

--

 -

--	--	--	--	--	--

 -

--

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตาม
ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแบบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี

(.....)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)
 สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

.....
เจ้าหน้าที่
วันที่.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการ APPLICATION CO-OP GO ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

- เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อโอนเงินระหว่างบัญชีออมทรัพย์สินมัธยัสถ์ กับบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สหกรณ์จะถือว่าท่านสามารถใช้ Application CO-OP GO ดังกล่าวได้
- กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการให้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ทราบล่วงหน้า
- ในกรณีที่มีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น แม้ว่าเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำข้อมูลและรหัสลับประจำ Application CO-OP GO ไปใช้ ผู้ใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
- ผู้ใช้บริการ ยอมรับว่าการใช้บริการใดๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์และได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวกับบัญชีใดๆ ของผู้ใช้บริการ หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำ Application CO-OP GO ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ใช้บริการต้องรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ใช้บริการ กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียอันเกิดขึ้นดังกล่าว
- เมื่อผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO เปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใดๆ ที่สหกรณ์ฯ ส่งไปยังผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ตามทำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ได้ทราบข้อมูลในเอกสารหรือหนังสือฉบับนั้นๆ แล้ว
- สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
- ให้ถือว่าคุณมีหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการ Application CO-OP GO ซึ่งสหกรณ์ฯ ได้มอบหรือส่งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO แล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดจะเบี่ยบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ Application CO-OP GO นี้ด้วย



คำขอรับและสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ทางโทรศัพท์อัตโนมัติสำหรับสมาชิก

คำขอรับและสัญญาเงินกู้เลขที่..... เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
เลขที่บัตรประชาชน นามาชิกเลขที่ ตำแหน่ง
สังกัด อายุบ้านเลขที่ หมู่ที่
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์(มือถือ) โทรศัพท์สำนักงาน โทรศัพท์บ้าน

ข้าพเจ้าขอทำคำขอรับและสัญญาเงินกู้ให้ได้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติจากสหกรณ์ แต่ละครั้งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก หรือตามที่สหกรณ์พิจารณาอนุมัติตามแต่เดิมสมควร

ข้อ 2 ข้าพเจ้าตกลงชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ในอัตราตามประกาศสหกรณ์ ณ วันที่กู้ นับตั้งแต่วันทำสัญญานี้เป็นต้นไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน โดยจะชำระดอกเบี้ยเป็นรายเดือนทุก ๆ เดือน ติดต่อกันภายในวันสิ้นสุดของเดือน ในกรณีที่สหกรณ์มีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยโดยประกาศสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าหรือได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าแต่อย่างใด และข้าพเจ้าจะไม่โต้แย้งหรือยกเป็นข้อต่อสู้ใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระหนี้เงินกู้ทั้งหมดคืนแก่สหกรณ์ภายใน 12 เดือน หรือไม่เกินจำนวนวงสูงสุดตามที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก โดยผ่อนชำระเป็นวงรายเดือนเท่ากันทุกงวดภายในวันสิ้นสุดของเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับเงินกู้

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าจะทำการทางโทรศัพท์อัตโนมัติ โดยใช้เลขที่สมาชิกและรหัสลับประจำตัวของข้าพเจ้า และให้ถือว่าการทำการทางโทรศัพท์อัตโนมัติเงินกู้ตามที่ได้ทำการตามข้อ 4 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเดิมที่คงค้างพร้อมดอกเบี้ย และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่เหลือโดยนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ ทั้งนี้ ให้ถือว่า ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามที่ได้ทำการไปแล้วครบถ้วน

กรณีข้าพเจ้าได้ทำการทางโทรศัพท์อัตโนมัติครั้งใหม่และสหกรณ์ได้จ่ายเงินกู้ตามวรคหนึ่งแล้ว การกำหนดระยะเวลาชำระหนี้เงินกู้คืนตามข้อ 3 นั้น ให้เริ่มต้นนับระยะเวลาผ่านชำระใหม่

ข้อ 6 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่จ่ายเงินเดือนของส่วนราชการที่มีหน้าที่จ่ายเงินเดือนให้แก่ข้าพเจ้าดำเนินการหักเงินเดือนค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากการราชการ เพื่อชำระหนี้และดอกเบี้ยเงินกู้ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ (กสจ.) แล้วแต่กรณี ตามบันทึกข้อตกลงและหนังสือยินยอมที่ข้าพเจ้าทำไว้กับสหกรณ์ โดยสัญญานี้มีผลผูกพันข้าพเจ้าตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าและสหกรณ์จะได้แก้ไขหรือยกเลิกสัญญานี้

ข้อ 7 ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติที่แนบท้ายคำขอรับและสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และมีผลผูกพันข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์

ข้อ 8 ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับ ระเบียบและประกาศของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงิน และให้ถือว่าข้อบังคับ ระเบียบและประกาศดังกล่าว รวมทั้งข้อบังคับ ระเบียบและประกาศที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศให้ถือว่าข้าพเจ้าฝ่าฝืนสัญญาเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 9 กรณีข้าพเจ้าฝ่าฝืนสัญญา ให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที และให้สหกรณ์มีสิทธินำเงินค่าหุ้น และเงินฝากของข้าพเจ้า เงินปันผล หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์นำมาชำระสัญญาเงินกู้นี้จนครบถ้วน

ข้อ 10 สัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีอายุ 1 ปี เมื่อสัญญาเงินกู้นี้ครบกำหนด หากสหกรณ์หรือข้าพเจ้ามิได้บวกเลิกสัญญา ให้ถือว่าสัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปคราวละ 1 ปี โดยมีเงื่อนไขและข้อตกลงคงเดิมทุกประการจนกว่าฝ่ายหนึ่งจะบอกเลิกสัญญา และหากมีการบอกเลิกสัญญามีผลตั้งแต่วันถัดจากวันที่บอกเลิก

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในคำขอคุ้มครองสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัตินี้โดยตลอดแล้ว และเห็นว่า ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้กู้

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)
ลงชื่อ..... พยาน
(.....)
สมाचิกเลขที่.....
สมາชิกเลขที่.....

เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ
เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
ลงนาม..... (.....)	ลงนาม..... (.....)
ตำแหน่ง..... วันที่.....	ตำแหน่ง..... วันที่.....

ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ

ข้าพเจ้าซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ขอใช้บริการ” ยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไข เพื่อขอใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM การใช้บริการสหกรณ์ทางโทรศัพท์อัตโนมัติ และการใช้บริการทางแอปพลิเคชัน ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริการสหกรณ์อัตโนมัติ” ดังนี้

- บริการสหกรณ์อัตโนมัติ เป็นกรรมสิทธิ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด สหกรณ์มีสิทธิเรียกคืนและหรือยกเลิกการใช้บริการเมื่อใด ก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด
- เมื่อผู้ขอใช้บริการได้รับรหัสลับประจำตัวได้ ๆ แล้ว ผู้ขอใช้บริการต้องเก็บรักษารหัสลับไว้เป็นความลับเฉพาะตัวและไม่แจ้งให้ผู้อื่นทราบ ในกรณีที่มีความเสียหายได้ ๆ เกิดขึ้น แม้ว่าเกิดจากภารกิจทางบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับของผู้ขอใช้บริการสำหรับบริการสหกรณ์ อัตโนมัติไปใช้ ผู้ขอใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
- ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้น ไม่ว่าเกี่ยวกับการบัญชีใด ๆ ของผู้ขอใช้บริการหรือไม่ ก็ตาม หากได้รับการทำไปโดยใช้รหัสลับประจำตัวของผู้ขอใช้บริการ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้น ตามที่สหกรณ์กำหนด ถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการไม่ต้องทำให้ทรัพย์สินของตนเสียหาย แต่ถ้าหากสหกรณ์ได้รับความเสียหายโดยผู้ขอใช้บริการยินยอมรับผิดชอบในการกระทำการดังกล่าว เช่นมีคนหนึ่งผู้ขอใช้บริการกระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเกิดด้วยความทุจริตของบุคคลภายนอก หรือไม่ก็ตาม
- ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าบัญชีของผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการใช้รหัสลับประจำตัวของผู้ขอใช้บริการนี้ มีความถูกต้องทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงว่าสหกรณ์ ไม่จำเป็นต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ
- ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าการถอนเงินฝากออมทรัพย์ด้วยบัตรสหกรณ์ ATM ผู้ขอใช้บริการจะรับทราบผลการดำเนินการทันที
- ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าในการรับเงินได้ ๆ ที่ผู้ขอใช้บริการจะได้รับจากสหกรณ์ไม่ว่าเงินปันผล เงินเฉียดคืน เงินสวัสดิการสหกรณ์ เงินกู้ หรือเงินอื่นใดที่จะได้รับจากสหกรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการมีความสามารถให้สหกรณ์ถอนเงินเด้งกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่ผู้ขอใช้บริการมีอยู่กับสหกรณ์เท่านั้น
- เมื่อผู้ขอใช้บริการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และหมายเลขอโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และบรรดาเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่สหกรณ์ส่งไปยังผู้ขอใช้บริการตามกำหนดที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่า ผู้ขอใช้บริการรับและทราบข้อมูลในเอกสารหรือหนังสือนั้น ๆ แล้ว
- สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ตามแต่เห็นสมควร และให้ถือว่า คุ้มครองหรือเอกสารใด ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ซึ่งสหกรณ์ได้มอบหรือส่งให้ผู้ขอใช้บริการแล้ว หรือที่สหกรณ์ประกาศ หรือกำหนดจะเปลี่ยนแปลงสหกรณ์เพิ่มเติมในภายหลังนั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัตินี้ด้วย

เอกสารประกอบการยื้นกู้ : สำเนาบัตรประชาชน และสลิปเงินเดือน ๆ ปัจจุบัน