

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



ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
1 รูป

ทะเบียนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--

ที่ตั้งสำนักงาน ในบริเวณกรมป่าไม้ เลขที่ 61 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)

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

นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

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

เลขประจำตัวประชาชน

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

 (ต้องระบุให้ชัดเจน)

เพศ M ชาย F หญิง สถานภาพ S โสด M สมรส

วัน / เดือน / ปีเกิด / / อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร ชั้นที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ดรอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

E - Mail.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

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

เบอร์โทรศัพท์บ้าน

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

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน

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

 ต่อ

--	--	--	--

ข้อมูลการทำงาน

ประเภท ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ วันที่บรรจุเข้ารับราชการ.....

ตำแหน่ง สังกัด

รับเงินเดือนบงาน เงินเดือน..... บาท

การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

ของดส่งค่าหุ้น (เฉพาะสมาชิกเกษียณอายุราชการ)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

หมายเหตุ

กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการตำแหน่ง
ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า
ไม่ต้องมีผู้รับรอง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงิน ได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคต หรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใดๆทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใดๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหน้า จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติการณ์ที่ส่อไป ในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ข้าพเจ้าขอให้ถือยาค่าเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน ข้าพเจ้าได้ ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือ สหกรณ์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือนหรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
2. ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆอันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

คำขอใช้บริการของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์สด ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติที่แนบท้ายคำขอนี้

เลขที่บัญชี [] [] [] [] - [] - [] [] [] [] [] [] (สำหรับเจ้าหน้าที่)

เปิดบัญชีด้วยเงินสด เปิดบัญชีโดยหักเงินจากเงินได้รายเดือน

จำนวนเงิน..... บาท (.....)

มีความประสงค์ฝากรายเดือนโดยให้หักเงินจากเงินได้รายเดือนๆละ จำนวน..... บาท (.....)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝากบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าด้านล่างในหนังสือนี้แล้ว

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1 × (ลายเซ็นค์) (.....) (ตัวบรรจง)	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2 × (ลายเซ็นค์) (.....) (ตัวบรรจง)
---	---

ลงชื่อ..... ผู้สมัครสมาชิก
(.....)

*** ผู้สมัครจะต้องเป็นผู้กรอกเอกสารด้วยตนเอง ***

เอกสารประกอบใบสมัครสมาชิก

- 1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน
- 2. สลิปเงินเดือนปัจจุบัน
- 3. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 4. หนังสือคั้งผู้รับโอนประโยชน์
- 5. บันทึกข้อความ “หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย”
- 6. หนังสือแจ้งความประสงค์สมัคร / เปลี่ยนแปลงการทำประกันชีวิตกลุ่ม และใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มของสมาชิก (เอกสารแนบประกัน สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน)

เอกสารเพิ่มเติม

- 1. คำขอกู้และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติ (คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน 30 วินาที)
- 2. คำขอใช้บริการบัตร “ ATM Click CO-OP Card”



ทะเบียนเลขที่.....
วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสินไหม เงินสวัสดิการ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)	หมายเหตุ
1	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์		
2	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์		
3	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์		
4	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์		
เงื่อนไขอื่น ๆ				

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะ
สมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้
เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

- ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมิใช่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
- โปรดอ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้

ข้อแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ ควรมีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกผู้แสดงเจตนา โดยเป็น พ่อ หรือ แม่ หรือ คู่สมรส หรือ บุตร หรือ พี่ หรือ น้อง ของสมาชิก ทั้งนี้ผู้รับโอนประโยชน์สามารถระบุได้ตั้งแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้

2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

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

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

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิก ผู้ถึงแก่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

3. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

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

หมายเหตุ กรณีนี้ หากนาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์สินมรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ 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 เมื่อรวมแล้วควรให้ครบ 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. สมาชิกที่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์แตกต่างจากแบบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ให้ติดต่อสหกรณ์โดยตรง

5. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)



หนังสือยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า..... สมาชิกหรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เลขที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด..... กรม..... จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าเบี้ยประกันชีวิต ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จะให้ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) สมาชิก/สมาชิกสมทบ

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์



กรุงไทย แอกซ่า
 สยามใหม่ / ๒๐๐การประกันชีวิต

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
 เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 20-27
 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
 โทร. 0 2044 4000 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159
 www.krungthai-axa.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสหกรณ์

ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

เลขที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆอาจเป็นเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

1. ชื่อ-สกุลผู้ขอเอาประกันภัย (โปรดใส่คำนำหน้าชื่อ)
 วันเดือนปีเกิด เดือน พ.ศ. อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
 ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. ตำแหน่งหน้าที่
 มีความเกี่ยวข้องกับ โดยเป็น
 สมาชิกของ **สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด** เลขทะเบียนสมาชิก
 บิดา/มารดา คู่สมรส บุตร ของสมาชิก ชื่อ นามสกุล
 เลขทะเบียนสมาชิก
 2. สมาชิกของ **สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด** มิได้กู้เงินกับ
 ได้กู้เงินไว้กับ เลขที่คำขอกู้ จำนวนเงินกู้ บาท
 3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ชื่อหมู่บ้าน / อาคาร ซอย
 ถนน ตำบล อำเภอ
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. แบบประกันภัยที่ต้องการ

แผนประกันภัย	ความคุ้มครอง
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. ผู้รับผลประโยชน์ **สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด** ความสัมพันธ์

6. ใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือการต่ออายุกรมธรรม์ชีวิตใดๆ ของท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเลื่อนการพิจารณาหรือเพิ่มเบี้ยประกันภัยหรือมีข้อจำกัด หรือแก้ไขในทางหนึ่งทางใดหรือไม่ ไม่เคย เคย
7. ท่านเคยเป็นวัณโรค โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน หรือ โรคเกี่ยวกับสมองหรือไม่ ไม่เคย เคย
8. ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุราหรือสิ่งเมาหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือเคยรับการรักษเกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรังหรือยาเสพติดให้โทษบ้างหรือไม่ ไม่เคย เคย
9. ในช่วงระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยปรึกษาแพทย์ เข้ารับการผ่าตัด หรือเข้ารับการรักษาตัวในสถานพยาบาล โรงพยาบาล หรือสถาบันใดที่ คล้ายคลึงกันหรือไม่ ไม่เคย เคย

หากตอบคำถามใน ข้อ 6 - 9 เป็นคำตอบรับว่า "เคย" โปรดกรอกแบบสอบถามแถลงสุขภาพด้านล่างเพิ่มเติม

1. ท่านได้รับการตรวจร่างกายที่ เมื่อ
2. ท่านมีอาการหรือสาเหตุอย่างไรก่อนไปรับการตรวจ
3. แพทย์แจ้งผลการตรวจเป็นอย่างไร? มีสิ่งผิดปกติหรือไม่?
4. ท่านได้รับการรักษาหรือไม่ หรือได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ถ้าใช่โปรดให้รายละเอียด
5. ท่านอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลากี่วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้วแพทย์นัดให้ไปพบอีกหรือไม่ หรือมีอาการผิดปกติต้องไปพบแพทย์ อีกหรือไม่ อย่างไร
- เมื่อใด

6. ปัจจุบันท่านยังคงได้รับการรักษาหรือไม่ ถ้ายังได้รับการรักษา ไปพบแพทย์ทุก เดือน หรือ โดยวิธี
 ถ้าหยุดแล้ว ตั้งแต่เมื่อใด
 อาการปัจจุบันเป็นอย่างไร
7. กรณีเป็นเบาหวาน กรุณาระบุระดับน้ำตาลครั้งแรกที่ตรวจรักษา
 และระดับน้ำตาลปัจจุบัน
 กรณีเป็นความดันโลหิตสูง กรุณาระบุค่าความดันปัจจุบัน / mmHg
 กรณีท่านดื่มสุรา ท่านดื่มบ่อยแค่ไหน จำนวนแก้วที่ดื่มต่อวัน

การให้ถ้อยคำ การให้ความยินยอม และการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่เคยทราบว่าเป็น หรือเคยรักษาโรคเอดส์ หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์ และข้าพเจ้าทราบดีว่า ถ้าข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคเอดส์หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์แล้ว บริษัทฯ จะไม่รับประกันชีวิตข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมให้สถานพยาบาล แพทย์ หรือบุคคลอื่นใดซึ่งได้กระทำการรักษาข้าพเจ้าแจ้งมอบข้อมูลหรือประวัติการเจ็บป่วย หรือการได้รับบาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ การให้คำปรึกษา ใบสั่งยา หรือการรักษา และสำเนาบันทึกทางการแพทย์ใดๆ ของข้าพเจ้า ต่อบริษัทฯ กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทนของบริษัทฯ ได้ และสำเนารูปถ่ายของใบมอบฉันทะนี้ ให้ถือมีผลบังคับเช่นเดียวกับต้นฉบับและข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพต่อบริษัทประกันภัยอื่น เพื่อการขอเอาประกันภัย หรือ จ่ายเงินตามกรมธรรม์ของข้าพเจ้ากับบริษัทอื่นได้

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ซึ่งรวมทั้งบริษัทใดๆ ในเครือบริษัทฯ ไม่ว่าจะอยู่ในหรือนอกประเทศไทยก็ตาม ใช้ เปิดเผย หรือโอน ซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมดที่เกี่ยวกับข้าพเจ้า (ไม่ว่าข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นจะเป็นผู้ให้ข้อมูลนั้น) ให้แก่บุคคลใดๆ ทั้งในและ/หรือนอกประเทศไทยเพื่อวัตถุประสงค์ใดๆ ที่เกี่ยวกับหรือเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ คำสั่งศาล คำร้องขอใดๆ หรือคำสั่งของหน่วยงานกำกับดูแลใดๆ และ/หรือเพื่อการดำเนินการ การพัฒนาการประกอบการของบริษัทฯ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

นายหน้า/ตัวแทนได้ตรวจสอบต้นฉบับของเอกสารแสดงตนของผู้ขอเอาประกันภัย และเห็นว่าตรงกันกับสำเนารูปถ่ายเอกสารที่ส่งมอบให้แก่บริษัท

ลงชื่อ
 ()
 ผู้ขอเอาประกันภัย

ลงชื่อ
 ()
 พยาน

ลงชื่อ
 ()
 พยาน

(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ลงชื่อเป็นพยานด้วย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เลขทะเบียนสมาชิก สังกัด
 ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มของผู้ขอเอาประกันภัยซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า

เอกสารแนบ

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. กรณีคู่สมรสแนบบัตรประชาชนคู่สมรส ทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ
 ()
 ผู้ให้คำยินยอม



หนังสือแจ้งความประสงค์

การทำประกันชีวิตกลุ่มและยินยอม
ให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

- สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มใหม่
- ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นางสาวกัญญา วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี

- สมาชิก สมาชิกสมทบ เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- คู่สมรส บุตร เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน โดยเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก

ชื่อ - สกุล เลขที่สมาชิก.....

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม หรือทำประกันชีวิตกลุ่มให้กับคู่สมรส หรือบุตร โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค้างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใดๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมายเลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	270	500,000	1,000,000	สำหรับสมาชิก สมาชิกสมทบ คู่สมรส หรือบุตร ของสมาชิก
<input type="checkbox"/>	470	800,000	1,600,000	
<input type="checkbox"/>	540	900,000	1,800,000	สำหรับสมาชิก
<input type="checkbox"/>	600	1,000,000	2,000,000	สำหรับสมาชิก
<input type="checkbox"/>	900	1,500,000	3,000,000	สำหรับสมาชิกที่มีหนี้สามัญทุกประเภทรวมกันเกินกว่า 1 ล้านบาท

หมายเหตุ : 1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิกหรือสมาชิกสมทบ

2. การสมัครทำประกันใหม่หรือเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกัน (เริ่มตั้งแต่วันที่คุ้มครองเพิ่ม) หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินใหม่ทดแทน โดยจะจ่ายเงินสินไหมให้ในอัตราความคุ้มครองเดิมก่อนการปรับเพิ่มเบี้ยใหม่

3. กรณีสมัครทำประกันชีวิตใหม่ทุกรายต้องกรอกแบบฟอร์มใบคำขอ แลกสุขภาพ และผ่านการพิจารณาทุกราย พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

เอกสารประกอบ

- แบบใบคำขอเอาประกันชีวิต
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน (สำหรับสมัครประกันคู่สมรส -บุตร)
- สำเนาทะเบียนสมรส (สำหรับสมัครประกันชีวิตคู่สมรส)
- หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันใหม่)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....



คำขอใช้บริการบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ยื่นคำขอที่ทำการสหกรณ์
 ส่งคำขอทางไปรษณีย์

Reference No.
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

เลขที่สมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด (ปี พุทธศักราช)

บัญชีหลักที่ใช้บริการคู่กับบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม

ข้าพเจ้าต้องการให้บัญชีหลักที่ใช้บริการคู่กับบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นี้คือบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ได้เปิดไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เลขที่บัญชี

บัญชีเสริมที่ใช้ต้องการใช้บริการผ่านบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม

ข้าพเจ้าต้องการให้บัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามเลขที่บัญชีตามที่ระบุไว้ด้านล่าง ใช้บริการถอนเงิน โอนเงิน ระหว่างบัญชีและหรือบริการอื่นที่เปิดให้บริการผ่านบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นี้

-
-
-
-

ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในเอกสารคำขอมบับนี้รวมทั้งข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรสหกรณ์เอทีเอ็มซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการบัตรสหกรณ์เอทีเอ็ม ที่ได้ระบุอยู่ด้านหลังคำขอมบับนี้ครบถ้วนและยินดีปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

เอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประชาชน

เอกสารเพิ่มเติมกรณีส่งไปรษณีย์

สำเนาหน้าสมุดบัญชีทุกบัญชีที่ระบุ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี
(.....)
...../...../.....

กรณีส่งคำขอทางไปรษณีย์ ข้าพเจ้าขอให้อัดส่ง เอกสาร / บัตรเอทีเอ็ม และรหัสลับประจำบัตรเอทีเอ็มของข้าพเจ้าโดย

จัดส่งตามที่อยู่ที่ตั้งสหกรณ์ส่งเอกสารคำขอนี้มาให้ข้าพเจ้า หรือ

จัดส่งตามที่อยู่ใหม่ดังนี้ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้นที่.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/เขต.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรที่บ้าน..... โทรมือถือ.....

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม

ข้าพเจ้าผู้ยื่นคำขอในฐานะผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. บัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นี้เป็นกรรมสิทธิ์ของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยไอซีที จำกัด ซึ่งชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยไอซีที จำกัด และหรือสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ในฐานะผู้ให้บริการมีสิทธิ์เรียกคืนและหรือยกเลิกการใช้บริการเมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด
2. บัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นี้ สามารถใช้บริการผ่านตู้ ATM ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด หรือตู้ ATM ของสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น หรือ ตู้ ATM ของธนาคาร ที่เข้าร่วมเครือข่าย ATM ของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยไอซีที จำกัด
3. ผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ยอมรับว่าการใช้บริการใดๆ ผ่านบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นี้ไม่เกี่ยวข้องกับการทำรายการใดๆ ผ่านบัญชีเงินฝาก หมายเลขบัญชีทุกบัญชีที่ผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ได้ระบุไว้ด้านหลังของคำขอใช้บริการนี้ หรือการให้บริการอื่นที่จะเปิดให้ใช้ผ่านบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นี้ในอนาคต หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้น กระทำตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ยินยอมรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดด้วยความทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม
4. ผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ยินยอมรับว่าบันทึกหลักฐานหรือเอกสารใดๆ ก็ตาม ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ได้จัดทำขึ้นเพื่อรักษาบัญชีของผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม อันเนื่องมาจากการใช้รหัสลับประจำบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นั้น มีความถูกต้องทุกประการ ผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ตกลงว่า สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ไม่จำเป็นต้องรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดขึ้นแก่ผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม อันเนื่องมาจากการใช้บัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม
5. เมื่อผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม เปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร เอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ส่งไปยังผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ได้ทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือนั้นๆ แล้ว
6. สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
7. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม ซึ่ง สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ได้มอบหรือส่งให้ผู้ถือบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม แล้ว หรือที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม นี้ด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่		
..... (ลงชื่อ) () ผู้บันทึกข้อมูลคำขอ / จ่ายบัตร (ลงชื่อ) () ผู้จ่ายรหัส (ลงชื่อ) () ผู้บันทึกบัญชีผู้บัตร
อนุมัติคำขอใช้บริการ (ลงชื่อ) ()	รายละเอียดบัตร สหกรณ์เอทีเอ็ม และซองรหัสประจำบัตร บัตรเลขที่ 5818 9500 0020 ซองรหัสเลขที่ RFSC – 02.....	



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

คำขอกู้และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

ทางโทรศัพท์อัตโนมัติ

สัญญาเงินกู้เลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอทำคำขอกู้เงินและสัญญาเงินกู้ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติจากสหกรณ์ แต่ละคร้งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์ หรือที่สหกรณ์พิจารณาอนุมัติตามแต่เห็นสมควร

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ในอัตราตามประกาศสหกรณ์ ณ วันที่กู้ นับตั้งแต่วันที่ทำสัญญานี้เป็นต้นไป จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน โดยจะชำระดอกเบี้ยเป็นรายเดือนทุก ๆ เดือนติดต่อกันภายในวันสิ้นสุดของเดือน ในกรณีที่สหกรณ์มีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยโดยประกาศสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าหรือได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าแต่อย่างใด และข้าพเจ้าจะไม่ได้แย้งหรือยกเป็นข้อต่อสู้ใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระหนี้เงินกู้ทั้งหมดคืนแก่สหกรณ์ภายใน 12 เดือน หรือไม่เกินจำนวนงวดสูงสุดตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์ โดยผ่อนชำระเป็นงวดรายเดือนเท่ากันทุกงวดภายในวันสิ้นสุดของเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับเงินกู้

ข้อ 4. ในการกู้เงินแต่ละครั้ง ข้าพเจ้าจะทำรายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติโดยใช้เลขที่สมาชิกและรหัสลับประจำตัวของข้าพเจ้า และให้ถือว่าการทำรายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติดังกล่าวเป็นบันทึกแนบท้ายคำขอและสัญญาเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติเงินกู้ตามที่ได้ทำรายการตามข้อ 4 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเดิมที่ค้างค้างพร้อมดอกเบี้ย และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่เหลือโดยนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ ทั้งนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามที่ได้ทำรายการไปแล้วครบถ้วน

กรณีข้าพเจ้าได้ทำรายการทางโทรศัพท์อัตโนมัติครั้งใหม่และสหกรณ์ได้จ่ายเงินกู้ตามวรรคหนึ่งแล้ว การกำหนดระยะเวลาชำระหนี้เงินกู้คืนตามข้อ 3 นั้น ให้เริ่มต้นนับระยะเวลาผ่อนชำระใหม่

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยจ่ายเงินเดือนของส่วนราชการที่มีหน้าที่จ่ายเงินเดือนให้แก่ข้าพเจ้าดำเนินการหักเงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อชำระหนี้และดอกเบี้ยเงินกู้ ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ (กสจ.) แล้วแต่กรณี ตามบันทึกข้อตกลงและหนังสือยินยอมที่ข้าพเจ้าทำไว้กับสหกรณ์ โดยสัญญานี้มีผลผูกพันข้าพเจ้าตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าและสหกรณ์ทั้งสองฝ่ายได้แก้ไขหรือยกเลิกสัญญานี้

ข้อ 7. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ของการใช้บริการสหกรณ์ทางโทรศัพท์อัตโนมัติ รวมทั้งข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติแนบท้ายคำขอกู้และสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และมีผลผูกพันข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับ ระเบียบและประกาศของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงิน และให้ถือว่าข้อบังคับ ระเบียบและประกาศดังกล่าว รวมทั้งข้อบังคับ ระเบียบและประกาศที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ ระเบียบหรือประกาศให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 9. กรณีข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที และให้สหกรณ์มีสิทธินำเงินค่าหุ้น และเงินฝากของข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ทั้งหมด เงินปันผล หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์นำมาชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้จนครบถ้วน

ข้อ 10. ข้าพเจ้ายินยอมนำเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ขณะนี้และภายภาคหน้ามาจำนำเป็นหลักประกันเงินกู้ตามสัญญานี้

ข้อ 11. สัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีอายุ 1 ปี เมื่อสัญญาเงินกู้นี้ครบกำหนด หากสหกรณ์หรือข้าพเจ้ามิได้บอกเลิกสัญญา ให้ถือว่าสัญญาเงินกู้ฉบับนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปคราวละ 1 ปี โดยมีเงื่อนไขและข้อตกลงคงเดิมทุกประการจนกว่าฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะได้บอกเลิกสัญญา และหากมีการบอกเลิกสัญญาเมื่อใดก็ตาม ข้าพเจ้าจะต้องชำระหนี้ทั้งหมดทันที

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านและเข้าใจข้อความในคำขอกู้และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัตินี้โดยตลอดแล้ว และเห็นว่าตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ

ข้าพเจ้าซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ขอใช้บริการ” ยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไข เพื่อขอใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM และการใช้บริการสหกรณ์ทางโทรศัพท์อัตโนมัติ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริการสหกรณ์อัตโนมัติ” ดังนี้

1. บริการสหกรณ์อัตโนมัติ เป็นกรรมสิทธิ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด สหกรณ์มีสิทธิ์เรียกคืนและหรือยกเลิกการใช้บริการเมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด
2. เมื่อผู้ขอใช้บริการได้รับรหัสลับประจำตัวแล้ว ผู้ขอใช้บริการต้องเก็บรักษาหัสลับไว้เป็นความลับเฉพาะตัวและไม่แจ้งให้ผู้อื่นทราบ ในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับของผู้ขอใช้บริการสำหรับบริการสหกรณ์อัตโนมัติไปใช้ ผู้ขอใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น

3. ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่าการให้บริการสหกรณ์อัตโนมัติใด ๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้น ไม่ว่าจะเกี่ยวกับการบัญชีใด ๆ ของผู้ขอใช้บริการหรือไม่ก็ตาม หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำตัวของผู้ขอใช้บริการ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้น ตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใด ๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ขอใช้บริการยินยอมรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าว เสมือนหนึ่งผู้ขอใช้บริการกระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเกิดด้วยความทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม
4. ผู้ขอใช้บริการยินยอมรับว่าบันทึกหลักฐานหรือเอกสารใด ๆ ก็ตาม ที่สหกรณ์ได้จัดทำขึ้นเพื่อหักบัญชีของผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการใช้รหัสลับประจำตัวของผู้ใช้บริการนั้นมีความถูกต้องทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงว่าสหกรณ์ไม่จำเป็นต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ผู้ขอใช้บริการ อันเนื่องมาจากการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ
5. ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าการถอนเงินฝากออมทรัพย์ด้วยบัตรสหกรณ์ ATM ผู้ขอใช้บริการจะกระทำด้วยตนเองเท่านั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องถอนเงินฝากออมทรัพย์ทางโทรศัพท์อัตโนมัติ ผู้ขอใช้บริการประสงค์ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ที่คู่กับบัตรสหกรณ์ ATM ในนามผู้ขอใช้บริการเท่านั้น
6. ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าในการรับเงินใด ๆ ที่ผู้ขอใช้บริการจะได้รับจากสหกรณ์ไม่ว่าเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสวัสดิการสหกรณ์ เงินกู้ หรือเงินอื่นใดที่ผู้ขอใช้บริการจะได้รับจากสหกรณ์แล้ว ผู้ขอใช้บริการมีความประสงค์ให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่ผู้ขอใช้บริการมีอยู่กับสหกรณ์เท่านั้น เว้นแต่กรณีที่จำเป็นและสหกรณ์ยินยอม จึงขอให้สหกรณ์โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของธนาคารที่คู่กับบัตรสหกรณ์ ATM หรือบัญชีเงินฝากที่ผู้ขอใช้บริการแจ้งความประสงค์ไว้ และตามข้อตกลงนี้ถือว่าเป็นการยกเลิก หนังสือขอรับเงินทุกประเภทจากสหกรณ์ ที่ผู้ขอใช้บริการได้ทำไว้ก่อนหน้านี้ทั้งหมดโดยใช้ข้อตกลงนี้แทน
7. เมื่อผู้ขอใช้บริการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร บรรดาเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่สหกรณ์ส่งไปยังผู้ขอใช้บริการตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ขอใช้บริการรับและทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือนั้น ๆ แล้ว
8. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ตามแต่เห็นสมควร และให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใด ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติ ซึ่งสหกรณ์ได้มอบหรือส่งให้ผู้ขอใช้บริการแล้ว หรือที่สหกรณ์ประกาศ หรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติด้วย