

ตัวอย่างการกรอกเอกสาร



สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่ต้องติด  
อากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ

ผู้กู้จะต้องกรอกเอกสาร  
สัญญาเงินกู้ด้วยลายมือของตัวเองเท่านั้น

✓ เขียนที่ xxxxx  
✓ วันที่ xx / xx / xxxx  
บัญชีเงินกู้ที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

กรอกข้อมูล  
ส่วนตัว

ข้อ 1 ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี เลขที่บัตรประชาชน .....  
ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....  เป็นพนักงาน บวท.  เป็นเจ้าหน้าที่ สอ.บวท.  สมาชิกผู้เกษียณ  
ตำแหน่ง ..... สังกัด/กองศูนย์ ..... เงินเดือน ..... บาท  
รายได้อื่นๆ ..... บาท ประจำอยู่ ณ ..... จังหวัด .....  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล .....  
เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... มือถือ.....  
สถานะภาพ  โสด  สมรส  หย่า

ขอทำหนังสือกู้เงินให้ไว้คือสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะใช้คำว่า  
“สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

สอบถามข้อมูล  
จากเจ้าหน้าที่

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ณ วันที่ยื่นคำขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญนี้ รวมเป็นระยะเวลา xx ปี xx เดือน  
ปัจจุบันมีทุนเรือนหุ้นอยู่ในสหกรณ์เป็นเงินจำนวน xxxxxx บาท (xxxxxx)  
ข้อ 3 ข้าพเจ้าประสงค์ขอกู้เงินจากสหกรณ์จำนวน xxxx บาท (xxxx)  
และได้รับเงินตามสัญญาไปครบถ้วนแล้ว เพื่อนำไปใช้จ่าย 1) xxxx  
2) ..... 3) .....

ข้อ 4 ข้าพเจ้าตกลงผ่อนชำระหนี้เงินกู้คืนให้แก่สหกรณ์เป็นงวดรายเดือนดังนี้  
 กรณีสมาชิกผู้กู้ประสงค์ที่จะผ่อนชำระหนี้รายเดือนตามการคำนวณงวดผ่อนปกติ เพื่อชำระหนี้เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยคืน  
ให้แก่สหกรณ์เป็นงวดรายเดือนงวดละ xxxx บาท (xxxx)

✓ รวม xxxx งวด เว้นแต่งวดสุดท้ายขอส่งตามจำนวนหนี้ที่เหลืออยู่จริง โดยเริ่มชำระหนี้งวดแรกเดือน.....  
✗ พ.ศ. .... และชำระงวดสุดท้ายเดือน..... ✗ พ.ศ. .... ✗      
 กรณีสมาชิกประสงค์ที่จะผ่อนชำระ  การคำนวณงวดผ่อนแบบขั้นบันได เพื่อชำระหนี้เงินต้นพร้อม  
ดอกเบี้ยคืนให้แก่สหกรณ์เป็นงวดรายเดือน รายละเอียดเงื่อนไขการผ่อนชำระหนี้เป็นไปตามตารางงวดผ่อนชำระที่สหกรณ์กำหนด  
โดยเริ่มชำระหนี้งวดแรกเดือน..... พ.ศ. .... และชำระงวดสุดท้ายเดือน.....  
พ.ศ. ....

✓ ..... ลงชื่อผู้กู้

กรณีสมาชิกประสงค์ที่จะผ่อนชำระหนี้รายเดือน โดยยินยอมให้นำคอกเบี้ยเงินฝากที่ได้รับจากบัญชีที่นำมาเป็นหลักประกัน มาชำระหนี้เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยคืนให้แก่สหกรณ์เป็นงวดรายเดือนงวดละ ..... บาท (.....) รวม ..... งวด ซึ่งเท่ากับคอกเบี้ยเงินฝากที่ได้รับจากบัญชีที่นำมาเป็นหลักประกัน เว้นแต่งวดสุดท้ายขอส่งตามจำนวนหนี้ที่เหลืออยู่จริง โดยเริ่มชำระหนี้งวดแรกเดือน..... พ.ศ. .... และชำระงวดสุดท้ายเดือน..... พ.ศ. ....

6.6

ซึ่ง ณ วันที่ทำสัญญาผู้ยืมเงินสหกรณ์ประกาศใช้อัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ ร้อยละ ..... ต่อปี และหากภายหลังจากวันที่ทำสัญญาผู้ยืมเงิน สหกรณ์เห็นสมควรปรับเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้นหรือลดลงจากที่กำหนดไว้ในวันสัญญาผู้ยืมเงินฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ปรับเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยได้โดยทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

เพื่อให้การชำระหนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ข้าพเจ้าจึงได้ทำหนังสือแสดงเจตนาให้ความยินยอมแสดงเจตนาการผ่อนชำระหนี้คืนให้กับสหกรณ์ดังนี้

กรณียินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัดที่ถึงกำหนดจ่ายในแต่ละคราว เพื่อนำมาชำระหนี้เงินกู้ตามสัญญาเงินเสร็จสิ้น

กรณียินยอมให้นำคอกเบี้ยเงินฝากที่นำมาเป็นหลักประกันเงินกู้ที่พึงได้รับจากสหกรณ์ที่ถึงกำหนดจ่ายในแต่ละคราว เพื่อนำมาชำระหนี้เงินกู้ตามสัญญาเงินเสร็จสิ้น

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ เพื่อใช้เป็นหลักประกันเงินกู้ตามสัญญา

5.1 ทุนเรือนหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ ณ วันที่ยื่นกู้ จำนวน..... บาท (.....)

5.2 เงินฝากในสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

เฉพาะกรณีใช้  
หุ้น หรือ เงินฝาก  
เป็นหลักประกันเท่านั้น

ลำดับที่	ประเภทบัญชีเงินฝาก	เลขที่บัญชี	จำนวนเงินที่คิดเป็นหลักประกันตามระเบียบ

5.3 พันธบัตรรัฐบาล เลขที่..... จำนวน..... บาท (.....)

ผู้ออกธนบัตร..... วันที่ออก..... วันครบกำหนด.....

5.4 กรณีใช้สมาชิกสหกรณ์เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้เท่ากับจำนวนเงินที่ขอกู้ตามสัญญา

- ✓ 1) สมาชิกสหกรณ์ ชื่อ..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท รายได้อื่นๆ.....บาท สังกัด/กอง/ศูนย์.....ประจำอยู่ ณ.....
- ✓ 2) สมาชิกสหกรณ์ ชื่อ..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท รายได้อื่นๆ.....บาท สังกัด/กอง/ศูนย์.....ประจำอยู่ ณ.....
- ✓ 3) สมาชิกสหกรณ์ ชื่อ..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท รายได้อื่นๆ.....บาท สังกัด/กอง/ศูนย์.....ประจำอยู่ ณ.....
- ✓ 4) สมาชิกสหกรณ์ ชื่อ..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท รายได้อื่นๆ.....บาท สังกัด/กอง/ศูนย์.....ประจำอยู่ ณ.....
- ✓ 5) สมาชิกสหกรณ์ ชื่อ..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท รายได้อื่นๆ.....บาท สังกัด/กอง/ศูนย์.....ประจำอยู่ ณ.....

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าในกรณีใดๆ ดังกล่าวที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 15. หรือ ข้อ 16. หรือตามระเบียบ ว่าด้วย เงินกู้สามัญ ให้ถือว่าเงินกู้สามัญตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน โดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งคอกเบี้ย ค่าปรับ ค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ โดยไม่คำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้ในสัญญาแต่อย่างใด

..... ลงชื่อผู้กู้

ข้อ 7. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องทำประกันชีวิตและ/หรือประกันสินเชื่อและ/หรือทำประกันภัยผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญในวงเงินเท่ากับจำนวนเงินที่ขอกู้หรือบางส่วนของจำนวนเงินที่ขอกู้ หรือวงเงินสูงสุดของบริษัทประกันชีวิตตามแคร์ณิ ผู้กู้มีหน้าที่ชำระค่าเบี้ยประกันและ/หรือเงินที่เรียกเก็บเข้าทุนช่วยเหลือผู้ค้าเงินกู้สามัญตามเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนด

ทั้งนี้ หากภายหลังบริษัทประกันชีวิตคู่สัญญาของสหกรณ์ไม่รับทำประกันชีวิต หรือมีเหตุอื่นใดที่ทำให้มีการแจ้งยกเลิกกรมธรรม์ของผู้กู้ทั้งหมดหรือแค่บางส่วน ให้ถือว่าหนี้เงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดชำระ คืบ โดยไม่คำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้ในสัญญาแต่อย่างใด

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมผูกผันตนตามหนังสือขอกู้และสัญญาเงินกู้ทุกประการ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ คณะกรรมการดำเนินการ ประกาศที่สหกรณ์ฯ ใช้อยู่ ณ ขณะทำสัญญาฉบับนี้ และที่จะมีขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้า ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉบับนี้

ข้อ 9. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่ตามที่ได้แจ้งไว้ในสัญญา ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 10. ครบไคที่ข้าพเจ้ามีหนี้เกี่ยวกับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ ไปหักกลบลบหนี้กับเงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นการแสดงเจตนาของข้าพเจ้าที่จะยินยอมให้สหกรณ์หักกลบลบหนี้ได้

คำขอและผู้และสัญญาเงินฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดเงื่อนไขตามสัญญาโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

บันทึกการรับ-จ่ายเงิน	
<p>ข้าพเจ้า..... ผู้กู้ ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ฯ ไปครบถ้วนแล้ว</p> <p>เมื่อวันที่ ..... / ..... / ..... เป็นเงินจำนวน <b>ระบุจำนวนเงินที่กู้</b> บาท (.....)</p> <p><input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขา..... เลขที่บัญชี.....</p> <p>หรือ</p> <p><input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ที่ขอเปิดใช้กับบัตร ATM Online ของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) เลขที่บัญชีสหกรณ์.....</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน วันที่ ..... / ..... / .....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้จัดการ/เหรียญก/ผู้อนุมัติการจ่ายเงิน วันที่ ..... / ..... / .....</p>
<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>เลขที่บัตรพนักงาน/บัตรประชาชนของผู้รับเงิน</p> <p>.....</p> <p>ผู้กู้ / ผู้รับเงิน</p> <p>วันที่ ..... / ..... / .....</p>	

..... ลงชื่อผู้กู้

**คำยินยอมคู่สมรส**

เขียนที่..... ✓

วันที่..... ✓

ข้าพเจ้า นาย, นาง ..... ในฐานะสามี / ภรรยา ของผู้กู้ยินยอมให้ผู้กู้ กู้เงิน  
สามัญกับสหกรณ์ฯ ตามสัญญาฯ นี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานค่อนหน้าพยาน

ลงชื่อ..... คู่สมรสผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

**เอกสารประกอบการขอกู้ของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน มีดังนี้**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน , 2. สำเนาทะเบียนบ้าน , 3. สำเนาสลิปเงินเดือนฉบับประจำเดือน  
ล่าสุด ก่อนวันยื่นขอกู้ไม่น้อยกว่า 1 เดือน , 4. หลักฐานการขอเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล หรือใบหย่า  
(ถ้ามี) , 5. หลักฐานอื่นใดที่คณะกรรมการเห็นสมควรร้องขอ

**หมายเหตุ** 1. เอกสารดังกล่าวต้องได้รับรองความถูกต้องตามเงื่อนไขที่สหกรณ์ฯ กำหนด  
2. ผู้กู้จะต้องเป็นผู้กรอกรายละเอียดในสัญญาเงินกู้ด้วยตนเอง โดยเฉพาะวงเงินที่ขอกู้พร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับใน  
ตอนท้ายสัญญาเงินกู้ทุกหน้า  
3. ผู้ค้ำประกันจะต้องเป็นผู้กรอกรายละเอียดในสัญญาค้ำประกันด้วยตนเอง โดยเฉพาะวงเงินที่ขอกู้พร้อมทั้งลงลายมือชื่อ  
กำกับในตอนท้ายสัญญาค้ำประกันทุกหน้า  
4. กรณีสลิปเงินได้รายเดือนของสมาชิก ปรากฏสถานะ M คู่สมรสไม่มีเงินได้ หรือ  
N คู่สมรสมีเงินได้ สมาชิกจะต้องให้คู่สมรสลงลายมือชื่อให้ความยินยอม หากไม่ลงลายมือชื่อให้  
ความยินยอมจะต้องแสดงใบจดทะเบียนการหย่ามาประกอบ

**บันทึกผู้ช่วยเหลืองานสหกรณ์ (สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ประจำ ณ ศูนย์ฯ ต่างจังหวัดเท่านั้น)**

1. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารประกอบการขอกู้เงินสามัญแล้ว เห็นว่าครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด
2. ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ได้ลงลายมือชื่อในคำขอกู้, หนังสือสัญญาเงินกู้และหนังสือสัญญาค้ำประกันครบถ้วนแล้ว
3. คำชี้แจงอื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยเหลืองานสหกรณ์ฯ  
(.....)

วันที่บันทึก...../...../.....

..... ลงชื่อผู้กู้

หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด เพื่อชำระหนี้ หรือภาระผูกพันอื่นใดที่มีต่อ  
สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....✓

วันที่.....✓

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....✓

ตำแหน่ง.....✓ สังกัด/กอง.....✓ และเป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....✓

ขอทำหนังสือยินยอมฉบับนี้มอบให้ไว้แก่สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท วิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งเป็นนายจ้าง/หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ถึงกำหนดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้านั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพัน อื่นที่มีต่อสหกรณ์ฯ เช่น ค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้าประกัน เงินฝาก ค่าเบี้ยประกันชีวิต เงินเข้าร่วมทุนช่วยเหลือผู้ค้าเงินกู้สามัญ ค่าธรรมเนียมและอื่นๆ เป็นอันดับแรกถัดจาก หนี้อาชีพากร กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม โดยอาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 เพิ่มเติม(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1 จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอาจจะถอนคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและเข้าใจถ้อยคำในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....✓ ผู้ให้ความยินยอม  
(.....✓)

ลงชื่อ.....✓ พยาน  
(.....✓)

ลงชื่อ.....✓ พยาน  
(.....✓)

.....✓ ลงชื่อผู้กู้

หนังสือแสดงความยินยอมให้หักดอกเบี้ยที่ได้รับจากบัญชีเงินฝากที่นำมาเป็นหลักประกันเงินกู้  
เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นใดที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด/กอง.....และเป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ขอทำหนังสือยินยอมฉบับนี้มอบให้ไว้แก่สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุ  
การบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งเป็นเจ้านายเงินกู้ของข้าพเจ้า หักเงินที่ได้รับจากอัตราดอกเบี้ยเงินฝากบัญชีที่นำมาเป็นหลักประกัน  
เงินกู้ที่ถึงกำหนดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้านั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพัน อื่นที่มีต่อสหกรณ์ฯ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้น  
ไป และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอายุจะถาวรคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและเข้าใจถ้อยคำในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้  
เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

.....ลงชื่อผู้กู้

**หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินรางวัลพิเศษ ประจำปี และ/หรือเงินได้รายเดือน  
เพื่อชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด**

เขียนที่.....  
วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด/กอง.....  
ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ขอทำหนังสือยินยอมฉบับนี้มอบให้ไว้แก่สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท วิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งเป็นนายจ้าง/หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า หักเงินรางวัลพิเศษที่ถึงกำหนดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าตั้งแต่ปี พ.ศ. .... เป็นต้นไป คราวละ..... เท่าของเงินได้รายเดือน จนกว่าจะชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้..... **สามัญ** และค่าธรรมเนียมอื่นๆ จนเสร็จสิ้นเป็นอันดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากร กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม โดยอาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 เพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1 ทั้งนี้ หากการนำเงินรางวัลพิเศษที่ข้าพเจ้าได้รับในแต่ละปีมีจำนวนไม่เพียงพอต่อการชำระหนี้ที่เกิดขึ้นตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินได้รายเดือนที่ได้รับจาก บริษัท วิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด มาชำระหนี้ต่อไปจนกว่าจะเสร็จสิ้น และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้ มีอรรถเจตนาอันชัดแจ้ง เว้นแต่สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและเข้าใจถ้อยคำในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

.....ลงชื่อ ผู้กู้

สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

ใบขอเปิดบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เงินฝากไม่เสียภาษี

- ออมทรัพย์ปกติ
- ออมทรัพย์พิเศษ
- ทวีทรัพย์(24 เดือน)
- ออมทรัพย์สะสมทรัพย์
- ออมทรัพย์เพื่อค้ำประกันเงินกู้สามัญ
- ออมทรัพย์แบบกำหนดระยะเวลา

เงินฝากเสียภาษี

- ประจำ 6 เดือน
- ประจำ 6 เดือน(จ่ายดอกเบี้ยรายเดือน)
- ประจำ 12 เดือน
- ประจำ 12 เดือน(จ่ายดอกเบี้ยรายเดือน)
- ประจำ 12 เดือน(เงินกู้สามัญ)
- ประจำ 24 เดือน(จ่ายดอกเบี้ยทุก 12 เดือน)

โปรดระบุวิธีการรับดอกเบี้ย

- โอนเข้าบัญชี ธนาคาร.....สาขา.....  
 ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
- บัญชีสหกรณ์ ประเภท .....ออมทรัพย์ปกติ เลขที่บัญชี.....  
 .....ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....  
 .....ออมทรัพย์เพิ่มทรัพย์ เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....  
 หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....ขอเปิดบัญชีเงินฝาก โดยผู้มีอำนาจลง ดังนี้

- |            |           |
|------------|-----------|
| (ตัวบรรจง) | (ลายเซ็น) |
| 1. ....    | .....     |
| 2. ....    | .....     |
| 3. ....    | .....     |

เงื่อนไขการถอน.....**ถอนได้แต่เพียงผู้เดียว**.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ.....  
 (.....)





# สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

ใบถอนเงิน

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสการทำรายการ

WCA ก่อนเงินสด

WCO ก่อนเช็ค

WMP ก่อนแบ่งจ่าย

WTB ก่อนโอนธนาคาร

WTE ก่อนโอนภายนอก

วันที่ \* ไม่ต้องลงวันที่

ชื่อบัญชี ✓

เลขที่บัญชี

ออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ  ทวีทรัพย์  ประจำ  ออมทรัพย์

จำนวนเงิน

(ตัวเลข) ✓

(ตัวอักษร) ✓

(วิธีรับเงิน) ✓

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี ✓

ผู้รับเงิน ✓

ได้รับเงินถูกต้องครบถ้วนแล้ว เบอร์โทรศัพท์ ✓

ใบมอบฉันทะ

วันที่

ผู้รับมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า ..... เจ้าของบัญชีเลขที่ .....

บัตร ..... เลขที่ ..... วันออกบัตร .....

บัตรหมดอายุ ..... ที่อยู่ตามบัตร .....

..... โทรศัพท์ .....

ขอมอบฉันทะให้ ..... เป็นผู้รับเงินตามจำนวนเงินที่ระบุออกไว้

โดยในการนี้ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

ชื่อ ..... เลขที่ .....

บัตร ..... เลขที่ .....

วันออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

ที่อยู่ตามบัตร .....

โทรศัพท์ .....

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

ผู้รับมอบฉันทะ

กรอกรายละเอียดตามที่ทำเครื่องหมายไว้ แต่ไม่ต้องระบุวันที่

I.



# สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

ใบนำฝาก

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสการทำรายการ

DCA ฝากเงินสด

DCO ฝากเช็ค

DMP ฝากด้วยวิธีอื่นๆ

DTB ฝากโดยโอนธนาคาร

DIT ฝากดอกเบี้ย

วันที่ \* ไม่ต้องระบุวันที่

ชื่อบัญชี ✓

เลขที่บัญชี

ออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ  ทวีทรัพย์  ประจำ  ออมทรัพย์

ยอดนำฝากรวม

ยอดเงิน

ยอดเงิน

ยอดเงิน

ยอดเงิน

ยอดเงิน

ยอดเงิน

ยอดเงิน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ผู้นำฝาก ✓

เบอร์โทรศัพท์ ✓

ทำที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอโอนย้ายบัญชีเงินฝากหลักประกันหนี้เงินกู้สามัญ  
เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด  
อ้างถึง ๑. สัญญาบัญชีเงินสามัญและหนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญ  
๒. บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ประจำ ๑๒ เดือน (ที่ใช้เป็นหลักประกัน)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย**
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรพนักงานฯ ของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน รับรองสำเนาถูกต้อง
  ๒. ใบขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
  ๓. ใบถอนเงินฝากประจำ 12 เดือน(ค้ำประกันเงินกู้สามัญ)
  ๔. ใบถอนเงินฝากออมทรัพย์เพื่อค้ำประกันเงินกู้สามัญ

ตามที่ข้าพเจ้า..... ได้ยื่นขอเงินกู้เงินสามัญกับสหกรณ์ฯ โดยมี

1. ✓ .....
2. ✓ .....
3. ✓ .....
4. ✓ .....
5. ✓ .....

เป็นผู้ค้ำประกันและเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ประจำ ๑๒ เดือน ไว้เป็นหลักประกันตามที่ระเบียบ ว่าด้วย เงินกู้สามัญ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนด รายละเอียดตามเอกสารที่อ้างถึง ๑. และ ๒.

ด้วยข้าพเจ้า (ผู้กู้) มีความประสงค์ขอโอนย้ายบัญชีเงินฝากประจำ ๑๒ เดือน ที่ใช้เป็นหลักประกันมาเปิดเป็นบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพื่อเป็นหลักประกันแทนตามที่ระเบียบ ว่าด้วย เงินกู้สามัญ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนด ในการนี้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ดังกล่าวข้างต้นรับทราบรายละเอียดเงื่อนไขการขอโอนย้ายบัญชีเงินฝากและให้ความยินยอมในการนี้แล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่อ้างถึง ๓. และ ๔.

เพื่อเป็นหลักฐานการรับทราบและยินยอมของผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้า (ผู้กู้) และผู้ค้ำประกัน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ	✓ .....	ผู้กู้	ลงชื่อ	✓ .....	ผู้ค้ำประกัน
	(.....)			(.....)	
ลงชื่อ	✓ .....	ผู้ค้ำประกัน	ลงชื่อ	✓ .....	ผู้ค้ำประกัน
	(.....)			(.....)	
ลงชื่อ	✓ .....	ผู้ค้ำประกัน	ลงชื่อ	✓ .....	ผู้ค้ำประกัน
	(.....)			(.....)	
ลงชื่อ	✓ .....	พยาน	ลงชื่อ	✓ .....	พยาน
	(.....)			(.....)	

สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยากรบินแห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ประกันชีวิต

ชื่อ.....สกุล.....ทะเบียนเลขที่.....

สมาชิกกู้เงินเป็นจำนวน.....บาท ต้องทำประกันเพิ่มเป็นจำนวนเงิน.....บาท

ประกันชีวิตกลุ่ม (บริษัทวิทยากรบินแห่งประเทศไทย จำกัด )	ประกันสินเชื่อ (บริษัทวิทยากรบินแห่งประเทศไทย จำกัด)
1.วงเงินเดิม.....บาท	1.วงเงินเดิม.....บาท
2.ความคุ้มครอง/สินไหมทดแทน	2.ความคุ้มครอง/สินไหมทดแทน
คุ้มครองการเสียชีวิต 1 เท่าของทุนประกัน	คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีได้ 1 เท่าของทุนประกัน
คุ้มครองการเสียชีวิตอุบัติเหตุ 2 เท่าของทุนประกัน	คุ้มครอง กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ตามสัดส่วนระบุไม่เกิน
คุ้มครองการเสียชีวิตอุบัติเหตุ 3 เท่าของทุนประกันจากภัย สาธารณะ	1 เท่าของทุนประกัน
3.การตรวจสอบสุขภาพ	3.การตรวจสอบสุขภาพ
วงเงินที่ทำเกิน 5,000,000 บาท ต้องตรวจสอบสุขภาพ	ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ
4.ผู้กู้อายุไม่เกิน 70 ปี ทำประกันชีวิตได้สูงสุดไม่เกิน 7,000,000 บาท	4.ผู้กู้ต้องมีอายุระหว่าง 20 ปี แต่ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ ทำประกัน ได้สูงสุดไม่เกิน 5,000,000 บาท
5.สมาชิกอายุเกิน 70 ปีแต่ไม่เกิน 80 ปี ทุนประกัน 500,000 บาท	5.คุ้มครองถึงอายุ 70 ปีบริบูรณ์
6.ค่าเบี้ยประกัน 4.50 บาท ต่อทุนประกัน 1,000 บาท	6.ค่าเบี้ยประกัน 3.30 บาท ต่อทุนประกัน 1,000 บาท
เช่น ทุนประกัน 2,000,000 * 4.50/1,000 = 9,000 บาทต่อปี	เช่น ทุนประกัน 2,000,000 * 3.30/1,000 = 6,600 บาทต่อปี
7.วงเงินทำประกันเพิ่ม.....บาท	7.วงเงินทำประกันเพิ่ม .....บาท

.....

(นางสาววรรณวิภา ทองเรไร)

รองผู้จัดการฝ่ายอำนวยการ

ผู้ตรวจสอบข้อมูล

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

ผู้เอาประกัน

ส่วนเจ้าหน้าที่				
หนี้เงินกู้สามัญ	.....	ทุนประกัน	เดิม	ต้องทำเพิ่ม
หนี้เงินกู้พิเศษบ้าน/รถยนต์	.....	วิทยากรบิน (กลุ่ม)	.....	.....
หนี้เงินกู้อื่นๆ (ที่ต้องทำประกัน)	.....	วิทยากรบิน (สินเชื่อ)	.....	.....
รวมเป็นจำนวนเงิน	.....	หมายเหตุ.....	.....	.....

L.

ถ้าเตือน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.) ผู้เอาประกันชีวิตต้องตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อหากปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิต ปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

Warning from Insurance Commission. The applicant for life insurance shall answer questions in the questionnaire from truly , covering every clause. Any cover up of facts may result in the insurance company refusing to pay compensation in accordance with the life Assurance Agreement under section 865 of Civil and Commercial Code.



เลขที่ใบสมัคร .....  
(Application No.)

ใบสมัครเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่ม  
Application For Group Life Insurance

- กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ ( Policy No. ) .....-L, .....- H
- ใบรับรองเลขที่ ( Certificate No.) .....

**กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทุกข้อ**

1. ชื่อผู้ทรงกรมธรรม์ (Policy holder) ..... สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด .....
2. ชื่อสมาชิก ( Insurance Person ) ( ... ) นาย /Mr. ( ... ) นาง/ Mrs. ( ... ) นางสาว/ Miss.....  
อายุ (Age) ..... ปี (Years) วัน, เดือน, ปี เกิด (Date of Birth) ..... ที่อยู่ (Address).....  
อาชีพ(Occupation)..... ตำแหน่ง (Position) .....
3. บัตรประจำตัว ( ID. Card ) ( ... ) ประชาชน( Nation ID Card ) ( ... ) ข้าราชการ (Government ID Card ) ( ... ) อื่น ๆ ( Other Card ) ..... เลขที่ ( No. ) .....
4. ชื่อผู้รับประโยชน์ (Name of Beneficiary) ..... ความสัมพันธ์ ( Relation ) ..... ส่วนแบ่ง ( Chare ) ( % )  
4.1 สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ..... เจ้าหนี้ .....  
4.2 .....  
4.3 .....
5. ให้ผู้สมัครสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่มกรอกข้อความต่อไปนี้ ( Please give details as follows )  
( ก ) ส่วนสูง ( height ) ..... ซม.ม.(c.m. ) น้ำหนัก ( weight ) ..... กิโลกรัม (Kg.)  
( ข ) ในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับบาดเจ็บ หรือ เจ็บป่วย หรือเคยรักษาตัวในสถานพยาบาลหรือไม่ ?  
( Over the past 5 years have you ever been injured, sick, and taking advice from doctor ? )  
( ... ) เคย ( Yes ) ( ... ) ไม่เคย ( No )  
( ค ) ใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือใบคำขอต่ออายุ กรมธรรม์ประกันชีวิตใด ๆ ของท่านเคยถูกบริษัทประกันภัย ปฏิเสธหรือ เตือนการพิจารณา หรือต้องเพิ่มเบี้ยประกันภัย หรือเปลี่ยนแปลงแบบการประกันภัยหรือไม่ ?  
( Have you ever been refused, deferred for acception, Insurance premium increased of face any changes in Policy condition from this company of from any other company or not ? )  
( ... ) เคย ( Yes ) ( ... ) ไม่เคย ( No )

ระบุชื่อ  
ภาพ

**ประกันชีวิตกลุ่ม**

( ง ) ท่านเคยเป็นโรคหัวใจ โรคกระเพาะ โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน โรคตับ โรคไต วัณโรค โรคพิษสุรา เรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษบ้าง หรือไม่ ? ( Have you ever been heart disease, Cancer, Blood pressure, Tuberculosis, and having other habit-forming drugs or not ?)

( ... ) เคย ( Yes )                      ( ... ) ไม่เคย ( No )

\*\*\* ถ้าตอบ ข้อ ข. ถึง ข้อ ง. ข้อใดข้อหนึ่งว่า “เคย” โปรดให้รายละเอียดข้างท่านนี้ พร้อมระบุชื่อแพทย์ และสถานพยาบาลที่รักษา ( In case the answers “ Yes ”, Please give detail including name and all doctors that have given treatment )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดสมบูรณ์ และเป็นความจริง และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันชีวิตกลุ่ม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์สถานพยาบาล ซึ่งมีบันทึกประวัติ หรือทราบเรื่องราวเกี่ยวกับสุขภาพของข้าพเจ้าเปิดเผยให้ บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด ทราบทั้งหมดเกี่ยวกับโรค และการรักษาพยาบาลโดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้นและให้ถือสำเนาภาพถ่ายของหนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ได้ และสมบูรณ์เท่าต้นฉบับ ( I would certify the above sentence is absolutely perfect and truefulness, Please take the above information as part of Group Life Insurance Contract. Besides I accept and consent to doctor in the contracted hospital who has our personal health record has right to declare all information about personal disease and treatment without any conditions. Do take this copy contract as perfectly as original copy. )

ทำที่ ( Written at ) .....

ลงชื่อ ( Signed ) ..... ผู้สมัครเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่ม  
( ..... )  
วันที่ ..... / ..... / ..... ( D/M/Y)

สำหรับ บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด ( For Dhipaya Life Insurance Co.,Ltd.)  
ผลการตรวจสอบและพิจารณา ( Result of check and consideration )  
.....  
.....  
.....

N.

คำเตือน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.) ผู้เอาประกันภัยต้องตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อหากปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิต ปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

Warning from Insurance Commission. The applicant for life insurance shall answer questions in the questionnaire from truly , covering every clause. Any cover up of facts may result in the insurance company refusing to pay compensation in accordance with the life Assurance Agreement under section 865 of Civil and Commercial Code.



เลขที่ใบสมัคร .....  
(Application No.)

ใบสมัครเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่ม  
Application For Group Life Insurance

- กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ ( Policy No. ) .....-L, .....- H
- ใบรับรองเลขที่ ( Certificate No.) ..... **\*\*\***

**กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทุกข้อ**

- ชื่อผู้ทรงกรมธรรม์ (Policy holder) ..... สหกรณโอมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด .....
- ชื่อสมาชิก ( Insurance Person ) ( ... ) นาย /Mr. ( ... ) นาง/ Mrs. ( ... ) นางสาว/ Miss.....  
อายุ (Age) ..... ปี (Years) วัน, เดือน, ปี เกิด (Date of Birth) ..... ที่อยู่ (Address).....  
..... อาชีพ(Occupation)..... ตำแหน่ง (Position) .....
- บัตรประจำตัว ( ID. Card ) ( ... ) ประชาชน(Nation ID Card) ( ... ) ข้าราชการ (Government ID Card) ( ... ) อื่น ๆ  
( Other Card ) ..... เลขที่ ( No. ) .....
- ชื่อผู้รับประโยชน์ (Name of Beneficiary) ความสัมพันธ์ (Relation) ส่วนแบ่ง (Chare) ( % )
 

4.1	สหกรณโอมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด	เจ้าหน้าที่	.....
4.2	.....	.....	.....
4.3	.....	.....	.....
- ให้ผู้สมัครสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่มกรอกข้อความต่อไปนี้ ( Please give details as follows)
  - ( ก ) ส่วนสูง (height) ..... ซม.(c.m. ) น้ำหนัก (weight) ..... กิโลกรัม (Kg.)
  - ( ข ) ในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับบาดเจ็บ หรือ เจ็บป่วย หรือเคยรักษาตัวในสถานพยาบาลหรือไม่ ?  
( Over the past 5 years have you ever been injured, sick, and taking advice from doctor ? )  
( ... ) เคย (Yes) ( ... ) ไม่เคย (No)
  - ( ค ) ใบคำขอเอาประกันภัย หรือใบคำขอต่ออายุ กรมธรรม์ประกันชีวิตใด ๆ ของท่านเคยถูกบริษัทประกันภัยปฏิเสธหรือ เลื่อนการพิจารณา หรือต้องเพิ่มเบี้ยประกันภัย หรือเปลี่ยนแปลงแบบการประกันภัยหรือไม่ ?  
( Have you ever been refused, deferred for acception, Insurance premium increased of face any changes in Policy condition from this company of from any other company or not ? )  
( ... ) เคย (Yes) ( ... ) ไม่เคย (No)

ระบุชื่อ  
ภาษา

**ประกันสินเชื่อ**

( ง ) ท่านเคยเป็นโรคหัวใจ โรคเมะเร็ง โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน โรคตับ โรคไต วัณโรค โรคพิษสุรา  
เรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษบ้าง หรือไม่ ? ( Have you ever been heart disease, Cancer, Blood  
pressure, Tuberculosis, and having other habit-forming drugs or not ?)

( ... ) เคย ( Yes )                      ( ... ) ไม่เคย ( No )

\*\*\* ถ้าตอบ ข้อ ข. ถึง ข้อ ง. ข้อใดข้อหนึ่งว่า “ เคย ” โปรดให้รายละเอียดข้างท่านนี้ พร้อมระบุชื่อแพทย์ และ  
สถานพยาบาลที่รักษา ( In case the answers “ Yes ” , Please give detail including name and all doctors  
that have given treatment )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดสมบูรณ์ และเป็นความจริง และถือเป็นส่วนหนึ่งของ  
สัญญาประกันชีวิตกลุ่ม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์สถานพยาบาล ซึ่งมีบันทึกประวัติ หรือทราบเรื่องราว  
เกี่ยวกับสุขภาพของข้าพเจ้าเปิดเผยให้ บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด ทราบทั้งหมดเกี่ยวกับโรค และการ  
รักษาพยาบาลโดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้นและให้ถือสำเนาภาพถ่ายของหนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ได้ และสมบูรณ์  
เท่าต้นฉบับ ( I would certify the above sentence is absolutely perfect and truefulness, Please take the above  
information as part of Group Life Insurance Contract. Besides I accept and consent to doctor in the contracted  
hospital who has our personal health record has right to declare all information about personal disease and  
treatment without any conditions. Do take this copy contract as perfectly as original copy. )

ทำที่ ( Written at ) .....

ลงชื่อ ( Signed ) ..... ผู้สมัครเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยกลุ่ม  
( ..... )  
วันที่ ..... / ..... / ..... ( D/M/Y )

สำหรับ บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด ( For Dhipaya Life Insurance Co.,Ltd.)  
ผลการตรวจสอบและพิจารณา ( Result of check and consideration )  
.....  
.....  
.....

หนังสือเงินกู้ที่...../.....  
 ชื่อผู้กู้.....  
 ผู้ที่รับประกันจะต้องกรอกเอกสาร  
 สัญญาที่ประกันด้วยลายมือตัวเองเท่านั้น

**ผู้รับประกัน  
 ให้นำชื่อผู้กู้ไป**

สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่ต้องติดอากร  
 แสตมป์ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญ

เขียนที่.....  
 วันที่.....

**กรอกข้อมูล  
 ใต้ภาพด้าน**

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี เลขที่บัตรประชาชน.....  
 ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....  เป็นพนักงาน บวท.  เป็นเจ้าหน้าที่ สอ.บวท. ตำแหน่ง.....  
 สังกัด/กองศูนย์..... เงินเดือน..... บาท รายได้อื่นๆ..... บาท  
 ประจำอยู่ ณ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามบัตรเลขที่..... หมู่ที่.....  
 ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
 สถานะภาพ  โสด  สมรส  หม้าย

ได้ทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันจะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ความที่สหกรณ์ได้ให้..... ผู้เงินสามัญ  
 เป็นเงินจำนวน..... บาท (.....)  
 ความหนังสือสัญญาผู้สามัญ ฉบับเลขที่..... ลงวันที่.....  
 และผู้กู้ได้รับเงินไปง ๓๓๓๓๓๓ โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้เงินกู้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่า  
 สิ้นไหมทดแทน ตลอดจนค่าการคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้สินด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้เงินกู้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวด  
 ชำระหนี้ ระยะเวลาเริ่มต้นการส่งเงินงวดชำระหนี้และระยะเวลาสิ้นสุดการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการ  
 เรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินสามัญฉบับ โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพัน  
 นั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าการคิดค้นจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันว่า การออกจกการเป็นพนักงานบริษัท วิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด หรือ  
 เจ้าหน้าที่สหกรณ์ หรือการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุทำให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกัน  
 หนี้ จนกว่าผู้กู้ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกคนอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้า  
 เป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่  
 ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่  
 ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าที่มีสิทธิพึงได้รับในแต่ละคราว หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้ซึ่ง  
 ข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือ  
 ให้ความยินยอมหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นใดมอบไว้ให้กับสหกรณ์ และข้าพเจ้าประสงค์ให้ความยินยอมนี้มีอยู่  
 ตลอดไปจนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

..... ลงชื่อผู้ค้ำประกัน



ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือให้ความยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หัก ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินต้นจริง

ข้อ 6. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาเงินผลประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้จากสหกรณ์ หรือจากเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำประกันชีวิตไว้เพื่อประกันหนี้เงินกู้ของข้าพเจ้าเอง หากมียอดเงินคงเหลือ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินดังกล่าวไปชำระหนี้ตามสัญญาที่ประกันนี้ไว้

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่ตามที่ได้แจ้งไว้ในสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 8. ข้อตกลงอื่นใดที่มีได้กำหนดไว้ในสัญญานี้ ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ. ๒๕๕๗ กำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือที่ประกันนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้ประกัน      ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้กู้ประกัน (ถ้ามี)  
 (.....)  
 (.....)

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

### \*\*\* เอกสารประกอบการกู้ประกัน มีดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน , 2. สำเนาทะเบียนบ้าน , 3. สำเนาสลิปเงินเดือนฉบับประจำเดือนล่าสุด ก่อนวันยื่นขอกู้ไม่น้อยกว่า 1 เดือน , 4. หลักฐานการขอเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล หรือใบหย่า (ถ้ามี) , 5. หลักฐานอื่นใดที่คณะกรรมการเห็นสมควรร้องขอ
- หมายเหตุ 1. เอกสารดังกล่าวต้องได้รับรองความถูกต้องตามเงื่อนไขที่สหกรณ์ฯ กำหนด
2. ผู้กู้ประกันจะต้องเป็นผู้กรอกรายละเอียดในสัญญาเงินกู้ด้วยตน โดยเฉพาะวงเงินที่กู้ประกัน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับในตอนท้ายสัญญาที่ประกันทุกหน้า
3. กรณีสลิปเงินได้รายเดือนของสมาชิก ปราบกฏสถานะ M คู่สมรสไม่มีเงินได้ หรือ N คู่สมรสมีเงินได้ สมาชิกจะต้องให้คู่สมรสลงลายมือชื่อให้ความยินยอม หากไม่ลงลายมือชื่อให้ความยินยอมจะต้องแสดงใบจดทะเบียนการหย่ามาประกอบ



.....ลงชื่อผู้กู้ประกัน

หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด เพื่อชำระหนี้ หรือภาระผูกพันอื่นใดที่มีต่อ  
สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....  
วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด/กอง.....และเป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ขอทำหนังสือยินยอมฉบับนี้มอบให้ไว้แก่สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท วิทยุ  
การบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งเป็นนายจ้าง/หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงิน  
อื่นใดถึงกำหนดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้านั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพัน อื่นที่มีต่อสหกรณ์ฯ เช่น ค่าหุ้น หนี้เงินกู้  
หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าเบี้ยประกันชีวิต เงินเข้าร่วมทุนช่วยเหลือผู้กู้เงินกู้สามัญ ค่าธรรมเนียมและ  
อื่นๆ เป็นอันดับแรกถัดจาก หนี้ภาษีอากร กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยกรคุ้มครองแรงงานและ  
กฎหมายว่าด้วยประกันสังคม โดยอาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 เพิ่มเติม(ฉบับที่ 2)  
พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1 จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะรับสิ้นไป และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มี  
อาจจะถอนคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและเข้าใจถ้อยคำในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ ดีแล้ว จึง  
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

.....  
ลงชื่อผู้ค้ำประกัน