

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด/โรงเรียน..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอกู้สินเชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด ในการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสิน ตรวจสอบ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัว และ/หรือ ข้อมูลที่เกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับ ธนาคารออมสิน ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด ซึ่งการตรวจสอบ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้อง เป็นไปเพื่อให้การสินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

ธนาคารออมสินสาขา/สำนัก..... ได้ตรวจสอบข้อมูล

ภาระหนี้ของ นาย/นางสาว/นาง.....

ขอเรียนว่า

ไม่มีภาระหนี้

มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่..... รวมยอดหนี้คงเหลือ..... บาท

เงินงวดที่ต้องชำระรวมต่อเดือน..... บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

วันที่...../...../.....