

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา/สำนัก.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

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

อายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอผู้สืบทอดสิทธิ์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด ในการนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัว และ/หรือ ข้อมูลที่เกี่ยวกับสินเชื่อ
ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสิน ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด ซึ่งการตรวจสอบ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลดังกล่าว จะต้องเป็นไป
เพื่อให้การให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

ธนาคารออมสินสาขา/สำนัก..... ได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้

ของ นาย/นางสาว/นาง..... ขอเรียนว่า

ส่วนที่ 1 () ไม่มีภาระหนี้

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่..... จำนวน..... สัญญา ได้แก่

1. ลงวันที่..... ผ่อนชำระหนี้เดือนละ..... บาท หนี้คงเหลือ..... บาท

2. ลงวันที่..... ผ่อนชำระหนี้เดือนละ..... บาท หนี้คงเหลือ..... บาท

3. ลงวันที่..... ผ่อนชำระหนี้เดือนละ..... บาท หนี้คงเหลือ..... บาท

รวมผ่อนชำระหนี้รายเดือน..... บาท รวมหนี้คงเหลือ..... บาท

ส่วนที่ 2 () ไม่มีการปรับปรุงโครงสร้างหนี้

() มีการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ โดยหากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด มีความประสงค์จะขอรายละเอียด

การปรับปรุงโครงสร้างหนี้ สมาชิกยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด แสดงความประสงค์ถึงธนาคารออมสินได้ทันที

และให้ถือเอาหนังสือยินยอมฉบับนี้ เป็นหนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา/สำนัก.....

วันที่..... /..... /.....