



หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนักงาน.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ถึงกัก.....

อำเภอ..... เลขบัตรประชาชน..... อายุ..... ปี โทษศัพท์.....

มีความประสงค์ขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด ในกรณีนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและหรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด ซึ่งการตรวจสอบและหรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องคิดค่าธรรมเนียมด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรรองสำเนาถูกต้อง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด

ธนาคารออมสินสาขา/สำนักงาน..... ได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้ของ

นาย/นาง/นางสาว..... ขอเรียนว่า

(....) ไม่มีภาระหนี้

(....) มีภาระหนี้ ดังนี้

(1) สัญญาที่..... ณ วันที่..... มียอดหนี้คงเหลือ..... บาท

ผ่อนชำระเดือนละ..... บาท สัญญาครบกำหนดชำระสิ้นสุดวันที่.....

(2) สัญญาที่..... ณ วันที่..... มียอดหนี้คงเหลือ..... บาท

ผ่อนชำระเดือนละ..... บาท สัญญาครบกำหนดชำระสิ้นสุดวันที่.....

(3) สัญญาที่..... ณ วันที่..... มียอดหนี้คงเหลือ..... บาท

ผ่อนชำระเดือนละ..... บาท สัญญาครบกำหนดชำระสิ้นสุดวันที่.....

-ประทับตราธนาคารออมสิน

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนักงาน.....