

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา / สำนัก

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี
โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอกู้สินเชื่อ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด ในการนี้
ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือ
ข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด ซึ่งการ
ตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความ
ยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อม
รับรองสำเนาถูกต้อง



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ธนาคารออมสินสาขา/สำนัก ได้ตรวจสอบ
ข้อมูลภาระหนี้ของ
ขอเรียนว่า

() ไม่มีภาระหนี้

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่..... รวมยอดหนี้คงเหลือ บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน บาท

ลงชื่อ
(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก