

ทะเบียนสมาชิกหน้า 1-2 พิมพ์หน้า-หลัง

รายงานที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....
ครั้งที่.....วันที่.....



ทะเบียนสมาชิก

พนักงานราชการที่เป็นสมาชิกสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 10 ปี

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์

ที่ตั้งสำนักงาน ในบริเวณกรมป่าไม้ เลขที่ 61 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

● ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ประยัด นามสกุล อดออม

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Prayad Aod aom

เลขประจำตัวประชาชน 1904745982357 วัน/เดือน/ปีเกิด 1 กุมภาพันธ์ 2538

อายุ 30 ปี เพศ ชาย หญิง สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

E-mail Forestcoop@gmail.com โทรศัพท์มือถือ 065 457 8891 โทรศัพท์ทำงาน 02 579 1111

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน พหลโยธิน

ตำบล/แขวง ลาดยาว อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 10900

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ที่อยู่ปัจจุบัน ไม่ใช่ที่อยู่ปัจจุบัน (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

● ข้อมูลการทำงาน

ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ สังกัด กรมป่าไม้

เงินเดือน 18,000 บาท แหล่งที่มาของเงินรายได้อื่น ๆ (ถ้ามี)..... จำนวน..... บาท

● ข้อมูลการเป็นสมาชิก

สมาชิกสมทบเลขที่ (เดิม) 500000 อายุการเป็นสมาชิกสมทบ 12 ปี 3 เดือน

มีทุนเรือนหุ้น จำนวน 100,000 บาท หักคงเหลือ 70,000 บาท เงินฝากคงเหลือ 2,000 บาท

● การชำระค่าหุ้นรายเดือน

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ 1,000 บาท (ไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด ทั้งนี้ ไม่เกินเดือนละ 10,000 บาท)

● การซื้อหุ้นเพิ่มเติม

ข้าพเจ้ายินยอมให้ถอนเงินฝากจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์จำนวน 30,000 บาท เพื่อนำไปซื้อหุ้นเพิ่มเติม ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนหุ้นเดิมก่อนเปลี่ยนเป็นสมาชิก (ที่ถืออยู่ก่อนมาสมัครเป็นสมาชิก)

● การชำระเงิน

หักจากเงินได้รายเดือนในเดือนแรกที่เรียกเก็บ หรือ หักจากเงินคงเหลือจากการลาออกของสมาชิกสมทบ หรือ

ชำระเป็นเงินสดที่สำนักงานสหกรณ์ฯ

● กลุ่มสมาชิก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สังกัดกลุ่มสมาชิก สำนักบรรณารักษ์

รหัสกลุ่ม 0202 (สามารถดูรายชื่อกลุ่มสมาชิกได้จากเอกสารแนบท้ายใบสมัครสมาชิก หรือ Scan QR Code)



ข้าพเจ้าขอให้อภัยค่าเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ระบุ

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์หรือสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกักยืมเงิน
2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ โดยขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้าหักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือนหรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
3. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้าทุกประการ
4. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกขอให้สหกรณ์หักภาระหนี้ ซึ่งต้องชำระหนี้คืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
5. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์จัดเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่มีความจำเป็นหรือเกี่ยวข้องโยงสำหรับการทำสัญญา โดยจัดเก็บ รวบรวมเท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์รับรองด้วยกฎหมายหรือสัญญา หากภายหน้าสหกรณ์ตรวจพบข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นความจริง ให้สหกรณ์มีสิทธิในการเพิกถอนการเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลค่าที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ
หมายเหตุ : การรับสมัครสมาชิกเป็นอำนาจของคณะกรรมการดำเนินการ

ลงชื่อ **ประนัยต์ อดออม** ผู้สมัคร
(นางสาวประนัยต์ อดออม)
วันที่...../...../.....

● คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

หมายเหตุ 1. หัวหน้าฝ่าย หรือหัวหน้าหน่วยงานภาคสนามขึ้นไป หรือ
2. ข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญงานหรือชำนาญการขึ้นไป

ลงชื่อ **ปณณ วิจิตรดี**
(นายชน จิตใจดี)
ตำแหน่ง **นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ**
วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน


หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือนเงินค่าตอบแทนเงินค่าจ้าง เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า ตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งให้หักเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในบัญชี ซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะเกิดขึ้นในภายภาคหน้า รวมถึงภาระผูกพันใด ๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ตลอดไป หรือเพื่อฝากเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากในภายภาคหน้าข้าพเจ้าประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมนี้ ข้าพเจ้าทราบดีว่าจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้อถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติการณ์ที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้อถือว่าผิดสัญญาเงินกู้โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ **ประนัยต์ อดออม** ผู้ให้ความยินยอม
(นางสาวประนัยต์ อดออม)

รายละเอียดการสมัครสมาชิก

1. เอกสารประกอบการสมัคร
 - 1.1 ใบสมัครสมาชิก
 - 1.2 คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์
 - 1.3 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
 - 1.4 หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน
 - 1.5 ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม
 - 1.6 หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม (สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต)
 - 1.7 หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่มและยินยอมให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต
 - 1.8 คำขอใช้บริการบัตรสหกรณ์เอทีเอ็มกรุงเทพ
 - 1.9 คำขอใช้บริการ Application Forest CO-OP
 - 1.10 คำขอกู้และสัญญาเงินเพื่อเหตุฉุกเฉินทางโทรศัพท์อัตโนมัติ
 - 1.11 คำขอเปิดใช้บริการเงินกู้และสัญญาเงินกู้พิเศษหุ้น
 2. เอกสารที่ใช้แนบการสมัคร (รับรองสำเนาทุกฉบับ)
 - 2.1 สำเนาสัญญาจ้างพนักงานราชการ 1 ชุด
 - 2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 6 ฉบับ
 - 2.3 สำเนาบัตรพนักงานราชการ 1 ฉบับ
 - 2.4 สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
 - 2.5 สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด 2 ฉบับ
 - 2.6 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
 - 2.7 สำเนานำบัญชีธนาคารกรุงไทย 2 ฉบับ
 - 2.8 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์
- สมัครด้วยตนเองที่สหกรณ์
● ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์
ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
ตึกปณ. 169 ปณศ. จตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ หน้า 3 พิมพ์หน้าเดียว

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด		บัญชีเลขที่
	คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ (เฉพาะสมาชิกสมัครใหม่เท่านั้น)	เอกสารประกอบการเปิดบัญชี - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **ประนัยต์ อดออม**

สังกัด **กรมป่าไม้** โทรศัพท์มือถือ **065 457 8891**

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ ดังนี้

- เปิดบัญชีด้วยเงินสด จำนวนเงิน.....บาท (.....)
- เปิดบัญชีโดยหักเงินจากเงินได้รายเดือน (ส่งเอกสารทางไปรษณีย์) จำนวนเงิน.....บาท (.....)
- มีความประสงค์ฝากรายเดือนโดยให้หักเงินจากเงินได้รายเดือน ๆ ละ จำนวน **500** บาท (**ห้าร้อยบาทถ้วน**)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝาก หรือให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่เปิดขึ้นนี้ และขอให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากไว้ดังนี้ (**ตัวอย่างลายมือชื่อ**)

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1 × ประนัยต์ อดออม (ลายเซ็น)	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2 × ประนัยต์ อดออม (ลายเซ็น)
(นางสาวประนัยต์ อดออม) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)	(นางสาวประนัยต์ อดออม) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ และเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ **ประนัยต์ อดออม** ผู้ขอเปิดบัญชี
(**นางสาวประนัยต์ อดออม**)

หมายเหตุ ลงลายมือชื่อให้เหมือนกันในช่องตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1, 2 และผู้ขอเปิดบัญชี

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
วันที่.....	(.....)

หนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ หน้าที่ 4-5 พิมพ์หน้า-หลัง



เริ่มใช้ 1 พฤศจิกายน 2567
 ทะเบียนเลขที่.....
 วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ห้ามมีรอยหมึกขาว

วันที่.....

ข้าพเจ้า **นางสาวประนิตย์ อดออม** สมาชิกเลขที่..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ **65**
 หมู่ที่ **8** ซอย..... ถนน **พหลโยธิน** ตำบล/แขวง **ลาดยาว** อำเภอ/เขต **จตุจักร**
 จังหวัด **กทม.** รหัสไปรษณีย์ **10900** โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ) **0654๗78๘91**

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลหรือนิติบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสินไหม
 เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์หลังจากหักหนี้สินหรือภาระที่มีต่อสหกรณ์แล้ว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิก
 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้านี้ (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อบุคคล/นิติบุคคล เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่ (โดยละเอียด พร้อมหมายเลขโทรศัพท์)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)
1	ชื่อ นางสมใจ นามสกุล อดออม เลขประจำตัวประชาชน 19๐๗๗45920011	ที่อยู่ 65 ม. 8 ถ.พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. รหัสไปรษณีย์ 10900 โทรศัพท์ 0894567689	50%
2	ชื่อ นายสมคิด นามสกุล อดออม เลขประจำตัวประชาชน 1902003312513	ที่อยู่ 65 ม. 8 ถ.พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. รหัสไปรษณีย์ 10900 โทรศัพท์ 0915556666	50%
3	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	
4	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	
เงื่อนไขอื่นๆ.....			

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ
 ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

สำหรับเจ้าหน้าที่
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
 (.....)
 วันที่.....

ลงชื่อ **ประนิตย์ อดออม** สมาชิกผู้แสดงเจตนา
 (**นางสาวประนิตย์ อดออม**)

พยาน 2 ท่านจะเป็นสมาชิกหรือไม่ก็ได้

ลงชื่อ **นายจตุ** พยาน
 (**นายชชาติ ใจดี**)

ลงชื่อ **นาย กานว** พยาน
 (**นายเกษม สัตสว**)

- หมายเหตุ
- ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีชื่อเป็นผู้รับโอนประโยชน์
 - แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน

ข้อเสนอแนะการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ หมายถึง บุคคลหรือนิติบุคคลตั้งแต่ 1 ราย หรือหลายราย ที่สมาชิกประสงค์จะแสดงเจตนามอบทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่พึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย
กรณี ผู้รับโอนผลประโยชน์เป็นนิติบุคคลให้ระบุรายละเอียดในเงื่อนไขอื่น ๆ

2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียวให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง นาย ก. ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว หรือ

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง หากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่ความตาย จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่ความตาย

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์รายใดรายหนึ่ง หรือทั้งหมดถึงแก่ความตาย ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ซึ่งสหกรณ์จะถือตามหนังสือแต่งตั้งผู้จัดการมรดกเป็นเกณฑ์

3. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

หมายเหตุ กรณีนี้ หากนาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์สินมรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ นาย ก. หรือนางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. จะได้รับนั้น จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20 กรณีนาย ก. หรือนางสาว ข. หรือ เด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตาย ให้ (นาย นางสาว นาง) ได้รับประโยชน์แทน เป็นต้น

ในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน เมื่อรวมแล้วควรให้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ หากไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามดังตัวอย่างที่ 3 นี้

ตัวอย่างที่ 3 กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์ รวมแล้วไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ เช่น นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 30 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 20 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 10 รวมทั้งสิ้นได้ 60 เปอร์เซ็นต์ กรณีเช่นนี้ทรัพย์สินและผลประโยชน์อีก 40 เปอร์เซ็นต์ของสมาชิกจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

4. หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์รายใดรายหนึ่ง หรือทั้งหมดถึงแก่ความตาย ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ซึ่งสหกรณ์จะถือตามหนังสือแต่งตั้งผู้จัดการมรดกเป็นเกณฑ์

5. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามชูดลบ หรือใช้ยางลบ หรือใช้น้ำยาลบเอกสาร)

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน หน้าที 6 พิมพ์หน้าเดียว



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน หักและนำส่งเงินให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **ประนัยด์ อุดอม** อายุ **30** ปี ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่ **65** หมู่ที่ **8** ต.ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง **ลาดยาว**
อำเภอ/เขต **จตุจักร** จังหวัด **กทม.** รหัสไปรษณีย์ **10900** โทรศัพท์มือถือ **0654578891**
รับราชการสังกัด/หน่วยงานที่สังกัด **กรมป่าไม้** ตำแหน่ง **นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ**
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก/สมาชิกสมทบ..... มีความประสงค์
ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา
42/1 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 หักและนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้
จำกัด เป็นลำดับแรก ตามหนังสือยินยอมฉบับนี้ที่ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัด หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญหรือเงิน
อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งในปัจจุบัน และอนาคต ตามจำนวนที่ได้รับแจ้งจากสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมป่าไม้ จำกัด ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2 กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานราชการ และได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่ได้รับแจ้งจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เพื่อส่งเงินจำนวนดังกล่าว
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิก
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมป่าไม้ จำกัด

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานประกอบการอื่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงาน
ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานประกอบการอื่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน
ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของ
รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานประกอบการอื่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใด
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ โดยให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานประกอบการอื่น ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่
เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้า

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ครบถ้วน และข้าพเจ้าได้
ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐานต่อหน้าพยาน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ **ประนัยด์ อุดอม** ผู้ให้คำยินยอม
(นางสาวประนัยด์ อุดอม)

ลงชื่อ **นายชชาติ ใจดี** พยาน
(นายชชาติ ใจดี)

ลงชื่อ **นายเกษม สัตสวณ** พยาน
(นายเกษม สัตสวณ)

หนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีสหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต
(สมาชิกไม่เสียค่าใช้จ่าย) หน้าที่ 7 พิมพ์หน้าเดียว

	หนังสือแจ้งความประสงค์ การทำประกันชีวิตกลุ่ม สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต
---	---

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล) นางสาวประนัยด์ อุดออม วัน/เดือน/ปีเกิด 1 กุมภาพันธ์ 2538
อายุ 30 ปี เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 1909745 982 357
เบอร์โทรศัพท์ 065457 8891

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยสหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิตในอัตราเบี้ยประกัน
และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตทั่วไป/อุบัติเหตุ(บาท)	สหกรณ์สนับสนุนการทำประกันชีวิต
100,000	เดือนละ 44 บาท (ปีละ 528 บาท)

- หมายเหตุ :
1. การสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่ หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทน
 2. สมาชิกสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มได้ตั้งแต่อายุ 15 - 65 ปีบริบูรณ์
 3. สมาชิกที่ไม่มีหนี้เงินกู้สามัญ เท่านั้น
 4. ประกันสิ้นสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
 5. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน

ลงชื่อ ประนัยด์ อุดออม ผู้สมัคร
(นางสาวประนัยด์ อุดออม)

เอกสารประกอบ

- แบบฟอร์มใบคำขอสมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม (บ.อาคเนย์ฯ)
- หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
- สำเนาบัตรประชาชน
- หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันชีวิตใหม่)



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
 เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 22-27
 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 นะ-เบียนเลขที่ 0107555000376
 www.krungthai-axa.co.th

ตัวอย่างการกรอกใบคำขอฯ

ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสหกรณ์

ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

เลขที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

1. ชื่อ-สกุลผู้ขอเอาประกันภัย (โปรดใส่คำนำหน้าชื่อ)
 วันเดือนปีเกิด เดือน พ.ศ. อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. ตำแหน่งหน้าที่
 มีความเกี่ยวข้องกับ โดยเป็น
 สมาชิกของ เลขทะเบียนสมาชิก
 บิดา/มารดา คู่สมรส บุตร ของสมาชิก ชื่อ นามสกุล
 เลขทะเบียนสมาชิก
 ได้กู้เงินไว้กับ เลขที่คำขอกู้ จำนวนเงินกู้ บาท
 3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร ซอย
 ถนน ตำบล อำเภอ
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. แบบประกันภัยที่ต้องการ

แผนประกันภัย	ความคุ้มครอง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ผู้รับผลประโยชน์ ความสัมพันธ์

6. ใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือการต่ออายุกรมธรรม์ชีวิตใด ๆ ของท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเลื่อนการพิจารณาหรือเพิ่มเบี้ยประกันภัยหรือมีข้อจำกัด หรือแก้ไขในทางหนึ่งทางใดหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย
7. ท่านเคยเป็นวัณโรค โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน หรือ โรคเกี่ยวกับสมองหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย
8. ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุราหรือสิ่งมีเมาหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือเคยรับการรักษาเกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรังหรือยาเสพติดให้โทษบ้างหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย
9. ในช่วงระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยปรึกษาแพทย์ เข้ารับการผ่าตัด หรือเข้ารับการรักษาตัวในสถานพยาบาล โรงพยาบาล หรือสถาบันใดที่คล้ายคลึงกันหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย

หากตอบคำถามใน ข้อ 6 -9 เป็นคำตอบรับว่า “เคย” โปรดกรอกแบบสอบถามแถลงสุขภาพด้านล่างเพิ่มเติม

1. ท่านได้รับการตรวจร่างกายที่ เมื่อ

2. ท่านมีอาการหรือสาเหตุอย่างไรก่อนไปรับการตรวจ

3. แพทย์แจ้งผลการตรวจเป็นอย่างไรมีสิ่งผิดปกติหรือไม่

4. ท่านได้รับการรักษาหรือไม่ หรือได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ถ้าใช่โปรดให้รายละเอียด

5. ท่านอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลากี่วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้วแพทย์นัดให้ไปพบอีกหรือไม่ หรือมีอาการผิดปกติต้องไปพบแพทย์อีกหรือไม่ อย่างไร

เมื่อใด

6. ปัจจุบันท่านยังคงได้รับการรักษาหรือไม่ ถ้ายังได้รับการรักษา ไปพบแพทย์ทุก เดือน หรือ โดยวิธี ถ้าหยุดการรักษาแล้ว ตั้งแต่เมื่อใด

อาการปัจจุบันเป็นอย่างไร

7. กรณีเป็นโรคเบาหวาน กรุณาระบุระดับน้ำตาลครั้งแรกที่ตรวจรักษา
และระดับน้ำตาลปัจจุบัน
กรณีเป็นโรคความดันโลหิตสูง กรุณาระบุค่าความดันปัจจุบัน / mmHg
กรณีท่านดื่มสุรา ท่านดื่มบ่อยแค่ไหน จำนวนแก้วที่ดื่มต่อวัน

การให้อภัยคำ การให้ความยินยอม และการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่เคยทราบว่าเป็น หรือเคยรักษาโรคเอดส์ หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์ และข้าพเจ้าทราบดีว่า ถ้าข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคเอดส์หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์แล้ว บริษัท ฯ จะไม่รับประกันชีวิตข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมให้สถานพยาบาล แพทย์ หรือบุคคลอื่นใดซึ่งได้กระทำการรักษาข้าพเจ้าแจ้งมอบข้อมูลหรือประวัติการเจ็บป่วย หรือการได้รับบาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ การให้คำปรึกษา โภชเภสัช หรือการรักษา และสำเนาบันทึกทางการแพทย์ใดๆ ของข้าพเจ้า ต่อบริษัทกรุงเทพ-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทนของบริษัท ฯ ได้ และสำเนาภาพถ่ายของใบมอบฉันทะนี้ ให้ถือมีผลบังคับเช่นเดียวกับต้นฉบับและข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ฯ เปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพต่อบริษัทประกันภัยอื่น เพื่อการขอเอาประกันภัย หรือ จ่ายเงินตามกรมธรรม์ของข้าพเจ้ากับบริษัทอื่นได้

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ซึ่งรวมทั้งบริษัทใด ๆ ในเครือบริษัท ไม่ว่าจะอยู่ในหรือนอกประเทศไทยก็ตาม ใช้ เปิดเผย หรือโอน ซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมดที่เกี่ยวกับข้าพเจ้า (ไม่ว่าข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นจะเป็นผู้ให้ข้อมูลนั้น) ให้แก่บุคคลใด ๆ ทั้งในและ/หรือนอกประเทศไทยเพื่อวัตถุประสงค์ใด ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ คำสั่งศาล คำร้องขอใด ๆ หรือคำสั่งของหน่วยงานกำกับดูแลใด ๆ และ/หรือเพื่อการดำเนินการ การพัฒนาการประกอบการของบริษัท

เขียนที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

นายหน้า/ตัวแทนได้ตรวจสอบต้นฉบับของเอกสารแสดงตนของผู้ขอเอาประกันภัย และเห็นว่าตรงกันกับสำเนาภาพถ่ายเอกสารที่ส่งมอบให้แก่บริษัท

ลงชื่อ
(**ประกัน ชีวิต**
นายประกัน ชีวิต)
ผู้ขอเอาประกันภัย

ลงชื่อ
()
พยาน

ลงชื่อ
()
พยาน


(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ลงชื่อเป็นพยานด้วย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เลขทะเบียนสมาชิก
สังกัด ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม
ของผู้ขอเอาประกันภัยซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า

- เอกสารแนบ
1. สำเนาบัตรประชาชน **พร้อมเซ็นรับรองสำเนา**
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน **พร้อมเซ็นรับรองสำเนา**
 3. กรณีคู่สมรสแบบบัตรประชาชนคู่สมรส ทะเบียนบ้าน **พร้อมเซ็นรับรองสำเนา**

ลงชื่อ
()
ผู้ให้คำยินยอม

หนังสือแจ้งความประสงค์ หน้า 10 กรณีสมาชิกประสงค์ทำประกันชีวิตเพิ่ม (พิมพ์หน้าเดียว)
 หากเลือกทำประกันชีวิตที่สหกรณ์สนับสนุนให้ ไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้

	หนังสือแจ้งความประสงค์ การทำประกันชีวิตกลุ่ม และยินยอมให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต	สำหรับสมาชิก <input type="checkbox"/> สมัครง่ายประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่ <input type="checkbox"/> ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง <input type="checkbox"/> ปรับลดทุนประกันวงเงินคุ้มครอง
---	---	--

ข้าพเจ้า **นางสาวประนัยต์ อดออม** วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน **190๗14.5๑8๒.๖57** วัน/เดือน/ปีเกิด **1 กุมภาพันธ์ 2538** อายุ **30** ปี
 เบอร์โทรศัพท์ **065 457 8891**

มีความประสงค์สมัครง่ายประกันชีวิตกลุ่ม โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค่างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใด ๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่เกี่ยวกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมายเลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/>	215.20	300,000	450,000	สำหรับสมาชิกที่ไม่มีหนี้ หรือมีหนี้ไม่เกิน 2,000,000 บาท
<input type="checkbox"/>	260.84	300,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	379.41	500,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	531.17	700,000	1,400,000	
<input type="checkbox"/>	607.05	800,000	1,600,000	
<input type="checkbox"/>	682.93	900,000	1,800,000	
<input type="checkbox"/>	758.82	1,000,000	2,000,000	
<input type="checkbox"/>	834.70	1,100,000	2,200,000	
<input type="checkbox"/>	910.58	1,200,000	2,400,000	
<input type="checkbox"/>	986.46	1,300,000	2,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,062.34	1,400,000	2,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,138.22	1,500,000	3,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,214.11	1,600,000	3,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,289.99	1,700,000	3,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,365.87	1,800,000	3,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,441.75	1,900,000	3,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,517.63	2,000,000	4,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,593.51	2,100,000	4,200,000	สมาชิกมีหนี้เกินกว่า 2,000,000 บาท
<input type="checkbox"/>	1,669.40	2,200,000	4,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,745.28	2,300,000	4,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,821.16	2,400,000	4,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,897.04	2,500,000	5,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,972.92	2,600,000	5,200,000	
<input type="checkbox"/>	2,048.80	2,700,000	5,400,000	
<input type="checkbox"/>	2,124.68	2,800,000	5,600,000	
<input type="checkbox"/>	2,200.57	2,900,000	5,800,000	
<input type="checkbox"/>	2,276.45	3,000,000	6,000,000	

- หมายเหตุ : 1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก
 2. กรณีมีการปรับเปลี่ยนวงเงินความคุ้มครองก่อนวันเริ่มต้นความคุ้มครองเดือนถัดไป (วันที่ 1 ของแต่ละเดือน) หากผู้เอาประกันเสียชีวิตในช่วงดังกล่าว บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองตามวงเงินใหม่ โดยจะหักเบี้ยประกันตามความคุ้มครองใหม่แบบเต็มปี ค่าใช้จ่ายและหนี้สิน (ถ้ามี) ก่อนจ่ายผลประโยชน์
 3. กรณีสมาชิกยกเลิกการทำประกันให้สมาชิกแจ้งความประสงค์กับสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
 4. สมาชิกประกันสิ้นสุดความคุ้มครองถึงอายุ 80 ปี
 5. สมาชิกที่มีอายุ 71 ปี แต่ไม่เกิน 80 ปี (ทั้งที่มี/ไม่มีภาระหนี้กับสหกรณ์) ต้องทำเบี้ยประกันวงเงินคุ้มครอง 500,000 บาท เท่านั้น

เอกสารประกอบ

หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครง่ายประกันใหม่)

ลงชื่อ **ประนัยต์ อดออม** ผู้สมัคร
(นางสาวประนัยต์ อดออม)

คำขอใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM กรุงไทย หน้า 11-12 พิมพ์หน้า-หลัง



KTB -

คำขอใช้บริการบัตร “สหกรณ์ ATM กรุงไทย” สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ สมาชิก/สมาชิกสมทบเลขที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ประนัยด์ นามสกุล อดออม
โทรที่บ้าน มือถือ 0654518891

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เพื่อเบิก ถอน หรือโอนเงิน
ระหว่าง บัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ (เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์)

บัญชีสหกรณ์เลขที่ - - -

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่ - - -

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตาม
ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ประนัยด์ อดออม ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี
(นางสาวประนัยด์ อดออม.)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)
- สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

ลงลายมือชื่อ

ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี , รับรองสำเนาบัตรประชาชน,
สำเนาหน้าสมุดบัญชีกรุงไทย

ให้เหมือนกันทั้ง 3 จุด

..... เจ้าหน้าที่ วันที่.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ “บัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯ”

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือบัตรสทกรณ ATM ธนาคารกรุงไทย ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เป็นของธนาคารกรุงไทย สมาชิกผู้ถือบัตร เป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมบัตรรายปีและค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่ธนาคารกรุงไทยกำหนด
2. กรณีบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยของสมาชิกชำรุดหรือสูญหายหรือธนาคารเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้บริการหรือธนาคารยกเลิกการใช้บริการ เป็นหน้าที่ของสมาชิกที่จะต้องตกลงกับธนาคารกรุงไทย รวมทั้งค่าธรรมเนียมและหรือค่าใช้จ่ายต่างๆ
3. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยเพื่อเบิก-ถอน-โอนเงินจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกที่มีอยู่กับสทกรณตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สทกรณจะถือว่าบัตรดังกล่าวเป็น “บัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯ”
4. กรณีมีเหตุจำเป็น สทกรณมีสิทธิยกเลิกการใช้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสทกรณ โดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิกผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้า
5. ในกรณีที่มีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำ บัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยไปใช้ ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
6. ผู้ถือบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯ ยอมรับว่าการใช้บริการใดๆ ที่สทกรณจัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสทกรณและได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวกับการบัญชีใดๆ ของผู้ถือบัตร สทกรณ ATM กรุงเทพฯ หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สทกรณกำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ถือบัตร สทกรณ ATM กรุงเทพฯ ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อ ในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ถือบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯ ต้องรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ถือบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯ กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสทกรณไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
7. เมื่อผู้ถือบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สทกรณทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใดๆ ที่สทกรณส่งไปยังผู้ถือบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ถือบัตร สทกรณ ATM กรุงเทพฯได้ทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือเหล่านั้นแล้ว
8. สทกรณสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
9. ให้ถือว่าผู้มีหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯซึ่งสทกรณได้มอบหรือส่งให้ผู้ถือบัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯแล้วหรือที่สทกรณประกาศหรือกำหนดระเบียบสทกรณเพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บัตรสทกรณ ATM กรุงเทพฯนี้ด้วย

คำขอใช้บริการ APP CO-OP Go หน้า 13-14 พิมพ์หน้า-หลัง



APP CO-OP GO

คำขอใช้บริการ

Application CO-OP GO

เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

สมาชิก/สมาชิกสมทบเลขที่

--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ประนัยต์ นามสกุล อด ออม

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0654578891

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชี

ระหว่าง บัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์สัจที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่

3	3	0
---	---	---

 -

0

 -

5	8	7	7	7
---	---	---	---	---

 -

2

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ประนัยต์ อด ออม ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี
(นางสาวประนัยต์ อด ออม.)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)
- สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

ลงลายมือชื่อ

ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี , รับรองสำเนาบัตรประชาชน,

สำเนาหน้าสมุดบัญชีกรุงไทย

ให้เหมือนกันทั้ง 3 จุด

..... เจ้าหน้าที่ วันที่.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการ APPLICATION CO-OP GO ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อโอนเงินระหว่างบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์สัจ กับบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สหกรณ์จะถือว่าท่านสามารถใช้ Application CO-OP GO ดังกล่าวได้
2. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิ์ยกเลิกการให้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ทราบล่วงหน้า
3. ในกรณีที่มีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำข้อมูลและรหัสลับประจำ Application CO-OP GO ไปใช้ ผู้ใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
4. ผู้ใช้บริการ ยอมรับว่าการใช้บริการใดๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์และได้ระบุไว้ใน คำขอนี้ หรือไม่เกี่ยวข้องการบัญชีใดๆ ของผู้ใช้บริการ หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำ Application CO-OP GO ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้นั้นตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ให้บริการต้องรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ใช้บริการ กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
5. เมื่อผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO เปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้ สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใดๆ ที่สหกรณ์ส่งไปยังผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ได้ทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือนั้นๆ แล้ว
6. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
7. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการ Application CO-OP GO ซึ่งสหกรณ์ได้มอบหรือส่งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO แล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ Application CO-OP GO นี้ด้วย

คำขอเปิดใช้บริการเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน หน้า 15-16 พิมพ์หน้า-หลัง

เลขที่.....



เริ่มใช้ 1 ธันวาคม 2568

คำขอเปิดใช้บริการเงินกู้และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่..... กรมป่าไม้

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ประสงค์ อดอม อายุ..... 30 ปี

เลขประจำตัวประชาชน..... 1904745982357 สมาชิกเลขที่.....

สถานภาพ ไม่ได้รับราชการ รับราชการ ตำแหน่ง..... ศึกษารป่าไม้

สังกัด..... กรมป่าไม้ โทรศัพท์มือถือ..... 0654578891

ยืนยันที่อยู่เดิมที่ให้กับสหกรณ์ เปลี่ยนแปลงที่อยู่ (กรุณากรอกที่อยู่ใหม่ด้านล่าง)

อยู่บ้านเลขที่..... 65 หมู่ที่..... 8 ซอย..... ถนน..... พนาลัยจีน ตำบล/แขวง..... ลาดยาว

อำเภอ/เขต..... จตุจักร จังหวัด..... กทม. รหัสไปรษณีย์..... 10900

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นข้อมูลปัจจุบันและเป็นความจริงทุกประการ หากมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดที่ได้ไว้กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบทันที โดยจะจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวให้กับสหกรณ์เพิ่มเติม

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอเปิดใช้บริการเงินกู้โดยทำข้อตกลงการขอเปิดใช้บริการเงินกู้และให้ถือว่าข้อตกลงนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ดังนี้

ข้อ 1 มีความประสงค์ขอเปิดใช้บริการ และรับทราบว่าในคำขอนี้ จะมีผลผูกพันก็ต่อเมื่อได้รับอนุมัติและรับแจ้งจากสหกรณ์แล้ว โดยข้าพเจ้าตกลงยินยอม ผูกพัน และปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของสหกรณ์

ข้อ 2 เมื่ออนุกรรมการเงินกู้อนุมัติ และแจ้งผลให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกทุกประการ

ข้อ 3 การกู้ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์นี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบการยืนยันตัวตน คุณสมบัติ สิทธิการกู้จำนวนเงินที่ขอกู้ รวมถึงวงการผ่อนชำระหนี้ของเงินกู้ดังกล่าว โดยให้ออนเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์

ข้อ 4 คำขอเปิดใช้บริการเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินนี้ เป็นบริการของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่สหกรณ์ประกาศใช้ โดยคำขอเปิดใช้บริการดังกล่าวเป็นกรรมสิทธิ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ซึ่งสหกรณ์มีสิทธิระงับ หรือยกเลิกการใช้บริการเมื่อใดก็ได้ ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ขอเปิดใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ 5 ข้าพเจ้าจะเก็บรักษาหลักฐานประจำตัวส่วนบุคคลที่กำหนดไว้กับสหกรณ์ ไว้เป็นความลับเฉพาะตัว และไม่เปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ ในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นจากความบกพร่อง ความประมาทเลินเล่อของข้าพเจ้ามีส่วนร่วมทำให้เกิดความเสียหายในการยื่นกู้ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ทุกครั้ง แม้ว่าเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำตัวส่วนบุคคลของผู้ขอเปิดใช้บริการ ซึ่งจะถือว่าข้าพเจ้าทำข้อมูลนั้นด้วยตนเองและต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายส่วนนั้นทั้งสิ้น

ข้อ 6 เมื่อข้าพเจ้าได้ทำรายการกู้ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักกลบหนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ที่ค้างชำระอยู่พร้อมดอกเบี้ย (ถ้ามี) และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่เหลือโดยนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามที่ได้ทำรายการไปครบถ้วนแล้ว

ข้อ 7 ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ในอัตราตามที่สหกรณ์ประกาศกำหนด โดยชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเป็นรายเดือนทุก ๆ เดือน ติดต่อกันภายในวันสิ้นสุดของเดือน หากสหกรณ์มีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าหรือได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าแต่อย่างใด และข้าพเจ้าจะไม่โต้แย้งหรือยกเป็นข้อต่อสู้ใด ๆ ทั้งสิ้น โดยยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนที่ข้าพเจ้าได้รับจากส่วนราชการ และยินยอมปฏิบัติตามสัญญาข้อตกลงการขอเปิดใช้บริการเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 8 สัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินฉบับนี้ มีอายุสัญญา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เปิดคำขอใช้บริการมีผลบังคับใช้ เมื่อสัญญาเงินกู้ครบกำหนดหากสหกรณ์ หรือผู้กู้ไม่ได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาให้ถือว่าสัญญาเงินกู้นี้มีผลบังคับใช้ต่อไปอีกคราวละ 1 ปี นับแต่วันถัดจากวันที่ครบกำหนดสัญญาเงินกู้ดังกล่าว

ข้อ 9 ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และถูกให้ออกจากสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์มาชำระหนี้ที่ค้างพร้อมดอกเบี้ยกับสหกรณ์ทั้งหมด

ข้อ 10 ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและประกาศของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงิน โดยสหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการเปิดใช้บริการเงินกู้ที่มีอยู่ หรือที่จะกำหนดขึ้นใหม่ หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลัง เป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และเงื่อนไขของสหกรณ์ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงในคำขอเปิดใช้บริการเงินกู้และสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินฉบับนี้

ข้อ 11 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบข้อมูลเครดิตและจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็น เพื่อจัดส่งข้อมูลดังกล่าวให้กับบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในคำขอเปิดใช้บริการพร้อมสัญญาเงินกู้นี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ ณ วันเดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ..... **ประนัยต์ ออดอม**ผู้ขอเปิดใช้บริการ/ผู้กู้
(**นางสาวประนัยต์ ออดอม**)

ลงชื่อ..... **ปณิ จิตใจดี**พยาน
(**นายปณิ จิตใจดี**)

ลงชื่อ..... **ภกม สดสวย**พยาน
(**นายเกษม สดสวย**)

สมาชิกเลขที่..... **12111**

สมาชิกเลขที่..... **๗๗๗**

เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ
ตรวจสอบหลักฐานเอกสารแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน เห็นควรส่งคืนผู้กู้ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน เห็นควรนำเสนออนุกรรมการเงินกู้พิจารณา ลงนาม..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	<input type="checkbox"/> ส่งคืนแก้ไข <input type="checkbox"/> นำเสนออนุกรรมการเงินกู้พิจารณา ลงนาม..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

- เอกสารประกอบการยื่นกู้ : 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำหรับสมาชิกที่รับราชการให้แนบสลิปเงินเดือนปัจจุบัน

คำขอเปิดใช้บริการเงินกู้และสัญญาเงินกู้พิเศษหน้า17-18 พิมพ์หน้า-หลัง

เริ่มใช้ 5 มกราคม 2569

เลขที่.....



คำขอเปิดใช้บริการเงินกู้และสัญญาเงินกู้พิเศษหน้า

เขียนที่ **กรมป่าไม้**

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **ประนัยต์ อดออม** อายุ **30** ปี

เลขประจำตัวประชาชน **1904745982357** สมาชิกเลขที่.....

สถานภาพ ไม่ได้รับราชการ รับราชการ ตำแหน่ง **นักวิชาการป่าไม้**

สังกัด **กรมป่าไม้** โทรศัพท์มือถือ **0654578891**

ยืนยันที่อยู่เดิมที่ให้กับสหกรณ์ เปลี่ยนแปลงที่อยู่ (กรุณากรอกที่อยู่ใหม่ด้านล่าง)

อยู่บ้านเลขที่ **65** หมู่ที่ **8** ซอย..... ถนน **พหลโยธิน** ตำบล/แขวง **ลาดยาว**

อำเภอ/เขต **จตุจักร** จังหวัด **กทม.** รหัสไปรษณีย์ **10900**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นข้อมูลปัจจุบันและเป็นความจริงทุกประการ หากมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ได้ให้ไว้กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบทันที โดยจะจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานดังกล่าวให้กับสหกรณ์เพิ่มเติม

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอเปิดใช้บริการเงินกู้โดยทำข้อตกลงการขอเปิดใช้บริการเงินกู้และให้ถือว่าข้อตกลงนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้พิเศษหน้า ดังนี้

ข้อ 1 มีความประสงค์ขอเปิดใช้บริการ และรับทราบว่าเป็นคำขอนี้ จะมีผลผูกพันก็ต่อเมื่อได้รับอนุมัติและรับแจ้งจากสหกรณ์แล้ว โดยข้าพเจ้าตกลงยินยอม ผูกพัน และปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของสหกรณ์

ข้อ 2 เมื่อนุกรรมกรเงินกู้อนุมัติ และแจ้งผลให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกทุกประการ

ข้อ 3 การกู้ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบการยืนยันตัวตน คุณสมบัติ สิทธิการกู้จำนวนเงินที่ขอกู้ รวมถึงวงค่าธรรมเนียมของเงินกู้ดังกล่าว โดยให้ออนเข้าบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์

ข้อ 4 คำขอเปิดใช้บริการเงินกู้พิเศษหน้านี้เป็นบริการของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่สหกรณ์ประกาศใช้ โดยคำขอเปิดใช้บริการดังกล่าวเป็นกรรมสิทธิ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ซึ่งสหกรณ์มีสิทธิระงับ หรือยกเลิกการใช้บริการเมื่อใดก็ได้ ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ขอเปิดใช้บริการทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ 5 ข้าพเจ้าจะเก็บรักษารหัสลับประจำตัวส่วนบุคคลที่กำหนดไว้กับสหกรณ์ ไว้เป็นความลับเฉพาะตัว และไม่เปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ ในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นจากความบกพร่อง ความประมาทเลินเล่อของข้าพเจ้ามีส่วนร่วมทำให้เกิดความเสียหายในการยื่นกู้ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ทุกครั้ง แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำตัวส่วนบุคคลของผู้ขอเปิดใช้บริการ ซึ่งจะถือว่าข้าพเจ้าทำข้อมูลนั้นด้วยตนเองและต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายส่วนนั้นทั้งสิ้น

ข้อ 6 เมื่อข้าพเจ้าได้ทำรายการกู้ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักกลบหนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน เงินกู้สามัญดิจิทัล และเงินกู้พิเศษหน้าที่ค้างชำระอยู่พร้อมดอกเบี้ย (ถ้ามี) และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่เหลือโดยนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามที่ได้ทำรายการไปครบถ้วนแล้ว

ข้อ 7 ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ในอัตราตามที่สหกรณ์ประกาศกำหนด โดยชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเป็นรายเดือนทุก ๆ เดือน ติดต่อกันภายในวันสิ้นสุดของเดือน หากสหกรณ์มีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าหรือได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าแต่อย่างใด และข้าพเจ้าจะไม่โต้แย้งหรือยกเป็นข้อต่อสู้ใด ๆ ทั้งสิ้น โดยยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนที่ข้าพเจ้าได้รับจากส่วนราชการ และยินยอมปฏิบัติตามสัญญาข้อตกลงการขอเปิดใช้บริการเงินกู้ฉบับนี้

ข้อ 8 สัญญาเงินกู้พิเศษรุ่นฉบับนี้ มีอายุสัญญา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เปิดคำขอใช้บริการมีผลบังคับใช้ เมื่อสัญญาเงินกู้ครบกำหนดหากสหกรณ์ หรือผู้กู้ไม่ได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาให้ถือว่าสัญญาเงินกู้นี้มีผลบังคับใช้ต่อไปอีกคราวละ 1 ปี นับแต่วันถัดจากวันที่ครบกำหนดสัญญาเงินกู้ดังกล่าว

ข้อ 9 ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และถูกให้ออกจากสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์มาชำระหนี้ที่คงค้างพร้อมดอกเบี้ยกับสหกรณ์ทั้งหมด

ข้อ 10 ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและประกาศของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงิน โดยสหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการเปิดใช้บริการเงินกู้ที่มีอยู่ หรือที่จะกำหนดขึ้นใหม่ หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลัง เป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และเงื่อนไขของสหกรณ์ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงในคำขอเปิดใช้บริการเงินกู้และสัญญาเงินกู้พิเศษรุ่นฉบับนี้

ข้อ 11 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบข้อมูลเครดิตและจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็น เพื่อจัดส่งข้อมูลดังกล่าวให้กับบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในคำขอเปิดใช้บริการพร้อมสัญญาเงินกู้นี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ..... **ประนัยด์ อดอ่อม**ผู้ขอเปิดใช้บริการ/ผู้กู้
(**นางสาวประนัยด์ อดอ่อม**)

ลงชื่อ..... **วิน จิตใจดี**พยาน
(**นายวิน จิตใจดี**)
สมาชิกเลขที่..... **12111**

เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ
ตรวจสอบหลักฐานเอกสารแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน เห็นควรส่งคืนผู้กู้ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน เห็นควรนำเสนออนุกรรมการเงินกู้พิจารณา ลงนาม..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	<input type="checkbox"/> ส่งคืนแก้ไข <input type="checkbox"/> นำเสนออนุกรรมการเงินกู้พิจารณา ลงนาม..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

เอกสารประกอบการยื่นกู้ : 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำหรับสมาชิกที่รับราชการให้แนบสลิปเงินเดือนล่าสุด

คำขอลือออสั่งกัตุลุ่มสมาชิค
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จ้ากัตุ

กลุ่มสมาชิค สหกรณ์จ้ตุให้มีกลุ่มสมาชิคขึ้น เพื่อจ้ตุเก็บข้อมูลและติดต่อประสานงาน
รวมถึงการจ้ตุกิจกรรมกลุ่ม และ การเลืออตั้งผู้แทนสมาชิค
ซึ่งสมาชิคทุกคนต้องสั่งกัตุ “กลุ่มสมาชิค”



สมาชิคสามารถ Scan QR Code เพื่อตุรายชื่อผู้แทนสมาชิคในแต่ละกลุ่ม

ชื่อ-สกุล นางสาวประนัย อดออม ทะเบียนเลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์ 0654978911

ทำเครื่องหมาย เลืออกลุ่มสมาชิคที่ต้อการสั่งกัตุ

เลืออ กลุ่ม	รหัส กลุ่ม	ชื่อกลุ่มสมาชิค
	0101	สำนักงานปล้ตุกระทรวงทรัพย์ากรธรรมาชาติ และสิ่งแวดล้อม
	0102	สำนักงานนโยบายและแผน ทรัพย์ากรธรรมาชาติและสิ่งแวดล้อม
	0201	สำนักผู้บริหารกรมป่าไม้
<input checked="" type="checkbox"/>	0202	สำนักบริหารกลาง
	0203	กองการอนุญาต
	0204	สำนักแผนงานและสารสนเทศ (กรมป่าไม้)
	0205	สำนักวิจัยและพัฒนาการป่าไม้
	0206	สำนักส่งเสริมการปลูกป่า
	0207	สำนักจัดการป่าชุมชน
	0208	สำนักป้องกันรักษาป่าและควบคุมไฟป่า
	0209	สำนักจัดการที่ดินป่าไม้
	0301	สำนักผู้บริหารกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช
	0302	สำนักบริหารงานกลาง
	0303	สำนักอนุรักษ์และจัดการต้นน้ำ
	0304	สำนักอนุรักษ์สัตว์ป่า
	0305	สำนักอุทยานแห่งชาติ
	0306	สำนักป้องกัน ปราบปราม และควบคุมไฟป่า

เลืออ กลุ่ม	รหัส กลุ่ม	ชื่อกลุ่มสมาชิค
	0307	สำนักแผนงานและสารสนเทศ (กรมอุทยานา)
	0308	สำนักวิจัยการอนุรักษ์ป่าไม้และพันธุ์พืช
	0309	กองคุ้มครองพันธุ์สัตว์ป่าและพืชป่าตาม อนุสัญญา
	0310	กองนิติการ
	0311	สำนักฟื้นฟูและพัฒนาพื้นที่อนุรักษ์
	0401	กรมทรัพย์ากรทางทะเลและชายฝั่ง
	0501	กรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและ สิ่งแวดล้อม
	0502	กรมควบคุมมลพิษ
	0601	กรมทรัพย์ากรน้ำบาดาล
	0701	กรมทรัพย์ากรน้ำ
	0802	จังหวัดกาญจนบุรี
	0803	จังหวัดกาฬสินธุ์
	0804	จังหวัดกำแพงเพชร
	0805	จังหวัดขอนแก่น
	0807	จังหวัดฉะเชิงเทรา
	0808	จังหวัดชลบุรี
	0809	จังหวัดชัยนาท



หนังสือขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสมทบ (พนักงานราชการ)
เพื่อสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

เขียนที่... กรมป่าไม้

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสมทบ (พนักงานราชการ) เพื่อสมัครเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ประนัยด์ อุดออม สมาชิกสมทบเลขที่ 500000สังกัด กรมป่าไม้ โทรศัพท์มือถือ 0974578891

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสมทบ (พนักงานราชการ) เพื่อสมัครเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

เนื่องจากมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ ตั้งแต่วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ขอให้สหกรณ์โอนค่าหุ้น เงินฝากทุกประเภท เงินปันผลเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใด เพื่อชำระหนี้ที่ค้างชำระ
ต่อสหกรณ์ เมื่อคณะกรรมการดำเนินการเห็นชอบให้ลาออกจากการเป็นสมาชิกสมทบ และรับเข้าเป็นสมาชิกแล้ว เงินที่
เหลือจากการชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์โอนเงินส่วนที่เหลือเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์สละเล่มใหม่ของข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ประนัยด์ อุดออม(นางสาวประนัยด์ อุดออม)

เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ
ได้ทำการตรวจสอบรายละเอียด ดังนี้	ได้ตรวจสอบครบถ้วนถูกต้องแล้ว จึงเห็นควรอนุมัติ
<input type="checkbox"/> อายุการเป็นสมาชิก ปี เดือน <input type="checkbox"/> ไม่ถูกอายัดสิทธิเรียกร้องจากสำนักงานบังคับคดี <input type="checkbox"/> ไม่มีหนี้สินต่อสหกรณ์ <input type="checkbox"/> มีหนี้ค้างชำระ บาท <input type="checkbox"/> มีหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อการเคหะ	ลงนาม..... (.....) วันที่.....
ตรวจสอบครบถ้วนถูกต้อง จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา	ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ (เป็นผู้ได้รับมอบหมายตามมติคณะกรรมการดำเนินการ)
ลงนาม..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงนาม..... (.....) วันที่.....