



หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง สังกัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอกู้สินเชื่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(นางณัฐชา จันทร์อ่อน)

หัวหน้าฝ่ายการเงิน



ลงชื่อ.....พยาน

(นางจันทร์นภา มนต์กลาง)

ผู้จัดการ

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อบริษัทออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....ได้ตรวจสอบ

ข้อมูลภาระหนี้ของ.....

ขอเรียนว่า

() ไม่มีภาระหนี้

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่ รวมยอดหนี้คงเหลือ บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน บาท

- กรณีปรับปรุงโครงสร้างหนี้ออมสิน เริ่มตั้งแต่ ถึง

และเดิมก่อนปรับปรุงโครงสร้างหนี้ ช่างชำระ บาท/เดือน

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

...../...../.....