



หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา (จังหวัดชลบุรี)

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง สังกัด

เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอกู้เงินเชื่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสิน ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ธนาคารออมสิน สาขา (จังหวัดชลบุรี) ได้ตรวจสอบ

ข้อมูลภาระหนี้สินของ โรงเรียน.....

ขอเรียนว่า () ไม่มีภาระหนี้

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่ จำนวน สินเชื่อ รายละเอียด มีดังนี้

สินเชื่อ1 คือชำระต่อเดือน.....บาท จำนวน..... บาท

สินเชื่อ2 คือชำระต่อเดือน.....บาท จำนวน..... บาท

สินเชื่อ3 คือชำระต่อเดือน.....บาท จำนวน..... บาท

() มีการปรับโครงสร้างหนี้ ณ วันที่ ถึง

เงินงวดที่ชำระต่อเดือน บาท ลดลงเป็น บาท

ยอดหนี้คงเหลือ บาท

ลงชื่อ

- ประทับตราธนาคารออมสิน -

(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา

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