

ชื่อสมาชิก.....เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

ตัวอย่างลายมือชื่อ วันที่...../...../.....



1.....

2.....

3.....

(โปรดลงลายมือชื่อ คนละ 3 ลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ตั้งอยู่ที่ 162 ถนนศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ได้ทราบข้อความ

ในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้วเห็นชอบใน

ความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก และสำเนาคู่ฝากสมุดธนาคาร(หน้าแรก)
- ☐ สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์
- ☐ สลิปเงินเดือน (เดือนก่อนหน้ายื่นสมัครสมาชิก)
- ☐ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา หน่วยงานต้นสังกัด (รับรองว่าไม่มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกราชการหรืองานประจำ)

ตามที่สหกรณ์ต้องการมาพร้อมด้วยจำนวน.....ฉบับและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....) เชื้อชาติ.....

สัญชาติไทย.....

สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการประจำ ☐ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท (ไม่รวมเงินประจำตำแหน่ง)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเคยลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

มาแล้ว.....ครั้ง ครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงินและย้ายมาจาก

จังหวัด.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์.....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ

สหกรณ์ฯ ในอัตรา.....บาท ☐ ตามข้อบังคับ

☐ มากกว่าข้อบังคับ

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย

6.1

6.2

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 6 นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท
ในกรณีมีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้นข้าพเจ้า ขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

.....

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ปฏิบัติตามความในข้อ 8

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า ความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้ สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 6 สมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ คำรับรองของผู้บังคับบัญชาจะต้องเป็นระดับ สารวัตร ขึ้นไปหน่วยงานต้นสังกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
 รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....
 วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรก
 วันที่.....
 ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
 หลักฐานสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

หนังสือยินยอมการหักเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือนเงินสะสมเบี้ยหวัด
 บำนาญ หรือเงินทุนเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่น ๆ ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า
 หรือทายาทผู้มีสิทธิของข้าพเจ้าส่งชำระค่าหุ้นเงินงวดชำระหนี้หรือเงินอื่นที่ข้าพเจ้ามีพันธะต้องส่งเงินนั้นได้ เพื่อส่งต่อ
 สหกรณ์ให้เสร็จสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอมและร้องขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือรับรองของผู้รับโอนประโยชน์ของสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอดังผู้รับโอนประโยชน์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิกเลขที่.....เริ่มเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอดังผู้รับโอนประโยชน์แทนข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอให้คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับจากสหกรณ์ฯ ให้กับ

1.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

2.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

3.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

4.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

5.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์จากผู้นี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทราบเป็นหลักฐานอีกครั้งเมื่อไม่มีการเปลี่ยนแปลงให้คณะกรรมการดำเนินการถือบันทึกนี้เป็นหลักฐาน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ ปี
สังกัดหน่วย.....

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ /เปิดเผยให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ กรรมการดำเนินการ ผู้ตรวจสอบกิจการ ผู้สอบบัญชี และหน่วยงานราชการ ที่กำกับดูแลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
3. รูปถ่าย รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาต่าง ๆ และบนสื่อประชาสัมพันธ์ของสหกรณ์
4. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมเงินฝาก การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ การทำประกันชีวิต การสมัครสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมทางการเงินและสวัสดิการต่าง ๆ กับสหกรณ์และข้าพเจ้าทราบการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว ก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)



CONFIDENTIAL

ข้อมูลการแสดงผล (KYC) - บุคคลธรรมดา

วันที่.....

ข้อมูลส่วนบุคคล

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ.....

ชื่อ - นามสกุล : ภาษาไทย.....
: ภาษาอังกฤษ.....

ประเทศเจ้าของสัญชาติ.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.).....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ตามบัตรประชาชน ☐ อื่นๆโปรดระบุ.....

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ☐ ตามบัตรประชาชน ☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลติดต่อ โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

อีเมล.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัทเอกชน ☐ เกษียณอายุ

☐ นักศึกษา ☐ ธุรกิจส่วนตัว โปรดระบุ.....☐ อื่นๆโปรดระบุ.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ตำแหน่งงานและลักษณะงาน.....

วัตถุประสงค์ในการธุรกรรม ☐ สมัครสมาชิก ☐ ยื่นกู้ ☐ เปิดบัญชี ☐ อื่นๆโปรดระบุ.....

แหล่งที่มาของรายได้ (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ เงินเดือน ☐ มรดก ☐ เงินออม ☐ การลงทุน ☐ เงินเกษียณ ☐ ประกอบธุรกิจ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

รายได้ต่อเดือน (บาท) ☐ ≤15,000 ☐ 15,001-30,000 ☐ 30,001-50,000

☐ 50,001-100,000 ☐ 100,001-500,000 ☐ ≥ 501,000

เป็นนักการเมืองหรือผู้เกี่ยวข้องกับนักการเมืองต่างประเทศ ☐ ไม่เป็น/ไม่เกี่ยวข้อง ☐ เป็น/เกี่ยวข้อง โปรดระบุความสัมพันธ์.....

คำรับรอง - ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลนี้ถูกต้องครบถ้วนความความเป็นจริงและเป็นปัจจุบัน และหากข้าพเจ้ามีการเปลี่ยนแปลงหรือรายละเอียดใดๆข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ทราบ

-ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลง เงื่อนไข วิธีปฏิบัติ ข้อตกลงและรวมทั้งระเบียบอื่นใดของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ทำธุรกรรม



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ
นครศรีธรรมราช จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่.....ซึ่งมีหน้าที่ต้องชำระเงิน ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ
นครศรีธรรมราช จำกัด เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามหนังสือของกระทรวงการคลัง เรื่องการหักเงินชำระหนี้ให้แก่
บุคคลที่สาม

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาโดยยินยอมให้ บมจ. ธนาคารกรุงไทย หักเงินจากบัญชีเงินฝาก
ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....หรือบัญชีอื่น
ที่ข้าพเจ้าได้เปลี่ยนแปลงจากบัญชีที่ให้ไว้และแจ้งไปยังกรมบัญชีกลางเพื่อให้โอนเงินเข้าบัญชีให้ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้
ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ
บมจ. ธนาคารกรุงไทย ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ บมจ. ธนาคารกรุงไทย หักเงินจากบัญชีฝากดังกล่าวข้างต้น ตามรายการ
และจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ได้แจ้งให้ บมจ. ธนาคารกรุงไทย จำกัด ทราบในแต่
ละเดือนเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด
เป็นประจำทุกเดือน กรณีค่าธรรมเนียมในการจ่ายโอน ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบ

ข้อ 2. หนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่ กรมบัญชีกลางจ่ายเงินเดือนและค่าจ้างประจำ
ของข้าราชการประจำและลูกจ้างประจำตามโครงการจ่ายตรงแล้ว และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ยกเลิกการหักเงินจาก
บัญชีฝากนี้ไม่ว่าทั้งหมด หรือ บางส่วน จนกว่าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด
หรือพ้นจากภาระหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ยกเว้นแต่จะ
ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด เท่านั้น

หนังสือฉบับนี้ ได้ทำเป็น 3 ฉบับ ข้อความตรงกันเก็บไว้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย จำกัด หนึ่งฉบับ
ผู้ให้ความยินยอม หนึ่งฉบับ และสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด หนึ่งฉบับ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ได้ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)