

ชื่อสมาชิกสมทบ.....เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิกสมทบ

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



1.....

2.....

3.....

(โปรดลงลายมือชื่อ คนละ 3 ลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกสมทบผู้นี้จริง

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

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

ในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมทบ

สหกรณ์ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์

ตามที่สหกรณ์ต้องการมาพร้อมด้วยจำนวน.....ฉบับและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

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

สัญชาติ.....

สถานะภาพ โสด สมรส หย่า

เพศ ชาย หญิง

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการประจำ ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

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

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเคยลาออกจากสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

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

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงินและย้ายมาจาก

จังหวัด.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์.....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ

สหกรณ์ฯ ในอัตรา.....บาท

- ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์
ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้น
รายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด
การชำระเงินจำนวนดังกล่าว
- ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกสมทบทะเบียนเลขที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกวันที่.....
ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐานสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิกสมทบ.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

หนังสือรับรองของผู้รับโอนประโยชน์ของสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง **ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์**

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิกสมทบเลขที่.....เริ่มเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์แทนข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอให้คณะกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า

ได้รับจากสหกรณ์ฯ ให้กับ

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

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

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

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

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

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

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

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

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

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

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

เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

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

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

เกี่ยวข้องเป็น.....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 เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญา ระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมทางการเงินและสวัสดิการต่าง ๆ กับสหกรณ์และข้าพเจ้าทราบการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว ก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)



CONFIDENTIAL

ข้อมูลการแสดงตน (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 - ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลนี้ถูกต้องครบถ้วนความเป็นจริงและเป็นปัจจุบัน และหากข้าพเจ้ามีการเปลี่ยนแปลงหรือรายละเอียดใดๆข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ทราบ
-ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลง เงื่อนไข วิธีปฏิบัติ ข้อตกลงและรวมทั้งระเบียบอื่นใดของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ลงชื่อ..... ผู้ทำธุรกรรม