

เอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณาในการขอภัยเงิน

เอกสารผู้ภัย/ผู้ร่วม

บุคคลธรรมดา จำนวน 3 ชุด

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ภัยและคู่สมรส (3ชุด)
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ภัยและคู่สมรส (3ชุด)
- สำเนาใบสำคัญการสมรส / ใบหย่า / ในมณฑลธรรมของคู่สมรส (3ชุด)
- สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ภัยและคู่สมรส (3ชุด)

นิติบุคคล

- หนังสือรายงานการประชุมที่มีมติให้ภัยเงิน / เบิกเกินบัญชี
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท
- สำเนาหนังสือบริโภคสันธิ บริษัท
- สำเนาหนังสือรายชื่อผู้ถือหุ้น บริษัท
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่มีอำนาจลงนาม
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง.4)
- งบการเงิน 3 ปี ย้อนหลัง

เอกสารแสดงรายการได้

กรณีเงินเดือน

- สำเนาใบสำคัญการจ่ายเงินเดือนของผู้ภัย (ย้อนหลัง 3 เดือน)
- หนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างและอัตราเงินเดือน
- หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนของผู้ภัย
- Statement บัญชีเงินฝากธนาคารที่โอนเงินเดือน (ย้อนหลัง 6 เดือน)
- Statement บัญชีเงินฝากธนาคารออมสิน
- Statement บัญชีเงินฝากธนาคารอื่นๆ ย้อนหลัง 6 เดือน (ถ้ามี)

กรณีประกอบกิจการ

- สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ / ทะเบียนการค้า
- ในอนุญาตให้ประกอบอาชีพ / ประกอบธุรกิจ
- Statement บัญชีเงินฝากธนาคารออมสิน
- Statement บัญชีเงินฝากธนาคารอื่นๆ ย้อนหลัง 6 เดือน
- ภาพถ่ายกิจการ
- แผนผังที่ตั้งกิจการ (จากธนาคารออมสินไปจนถึงที่ตั้งกิจการ)
- สำเนาใบเสร็จชำระภาษี
- ใบเสร็จซื้อ - ขาย (กรณีถ่ายสำเนาโปรดลงนามรับรองเอกสาร) (ย้อนหลังเต็มเดือน 3 - 6 เดือน)

อื่นๆ

- หนังสือรับรองหนี้คงเหลือ
- หนังสือให้ความยินยอมทำนิติกรรม ของคู่สมรส
- เอกสารอื่นๆ

หลักประกันเงินกู้

กรณีใช้บุคคลค้ำประกัน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ค้ำประกันและคู่สมรส
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกันและคู่สมรส
- สำเนาใบสำคัญการสมรส / ใบหย่า / ในมณฑลธรรมของคู่สมรส
- สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส
- สำเนาใบสำคัญการจ่ายเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน (ย้อนหลัง 3 เดือน)
- หนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างและอัตราเงินเดือน
- หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน
- Statement บัญชีเงินฝากธนาคารที่โอนเงินเดือน (ย้อนหลัง 3 เดือน)

กรณีใช้หลักทรัพย์ที่ดินหรือที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างค้ำประกัน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของหลักประกันและคู่สมรส (3ชุด)
- สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของหลักประกันและคู่สมรส (3ชุด)
- สำเนาใบสำคัญการสมรส / ใบหย่า / ในมณฑลธรรมของคู่สมรส (3ชุด)
- สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล เจ้าของหลักประกันและคู่สมรส (3ชุด)
- สำเนาโฉนดที่ดิน / น.ส.3 ก จำนวน 3 ชุด (เท่าฉบับจริง)
- ในประเมินราคาที่ดิน โดยสำนักงานที่ดิน (ฉบับจริง)
- ระหว่างสภาพถ่ายทางอากาศ (ฉบับจริง)
- แผนผังแสดงที่ดังที่ดิน (จากธนาคารออมสินไปจนถึงที่ดังที่ดิน)
- หนังสือสัญญาจะซื้อจะขายที่ดิน / ที่ดินและอาคาร/อาคารชุด
- ในสำคัญเลขหมายประจำบ้าน/สำเนาทะเบียนบ้านที่จะซื้อ/ปลูกสร้าง ปลูกสร้าง/ต่อเติมซ่อมแซม/จำนำของ/หมายเลขห้องชุด ชื่อโครงการที่ดัง
- แบบแปลนอาคาร จำนวน 1 ชุด

- ประมาณราคาค่าก่อสร้าง / ต่อเติมซ่อมแซมอาคาร
- สัญญาว่าจ้างก่อสร้างอาคาร / ต่อเติมซ่อมแซมอาคาร
- ในอนุญาตปลูกสร้างอาคาร / ต่อเติมอาคาร / หนังสือรับรองสิ่งปลูกสร้าง
- ภาพถ่ายอาคารทั้ง 4 ด้าน / ภาพถ่ายที่ดิน
- หนังสือรับรองว่าที่ดินอยู่นอกราชอาณาเขต พ.ร.บ.ควบคุมการปลูกสร้างอาคาร
- หนังสือสัญญาภัยเงิน อันเป็นมูลนิธิจำนำ
- หนังสือสัญญาจำนำ และบันทึกข้อตกลงต่อท้ายสัญญาจำนำ

กรณีใช้หลักทรัพย์อื่นค้ำประกัน

- สำเนาสมุดเงินฝากธนาคารออมสิน
- สำเนาสลากออมสินพิเศษ
- สำเนาใบสำคัญหน่วยลงทุนกองทุนรวมออมสิน
- หนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินที่จะใช้เป็นหลักประกัน

แบบคำขอสืบเชื่อต่อโครงการธนาคารประชาชน (ขอครั้งที่)
ประเภทสืบเชื่อ

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา
(เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามความจริง)

ผู้กริ่วม ไม่มี มี คน

เกี่ยวข้องกับผู้กริ่วเป็น คู่สมรส บุตร พี่/น้อง บิดา/มารดา บุคคลอื่น ๆ เช่น เพื่อน /ญาติ

สำหรับพนักงาน

เลขที่ใบคำขอ

เลขที่บัญชี

รหัสสาขา

ข้อมูลผู้กริ่ว ผู้กริ่ว ภาระค้ำประกันสืบเชื่ออื่น บาท ผู้กริ่วรวม ภาระค้ำประกันสืบเชื่ออื่น บาท

วัสดุประสงค์ในการขอ วงเงินที่ขอ บาท ระยะเวลาผ่อนชำระ ปี

ชำระเงินวด ชำระด้วยตนเอง หน่วยงานของข้าพเจ้าหักเงินเดือนชำระหนี้ หักจากบัญชีเงินฝากธนาคารออมสิน

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน บัตรหมอดายุ สัญชาติ ส่วนสูง น้ำหนัก

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน มือถือ ระยะเวลาที่อาศัยในที่อยู่ปัจจุบัน ปี เดือน

ประเภทที่พักอาศัย บ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮ้าส์ อาคารพาณิชย์ ห้องชุด บ้าน/ห้องเช่า
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น เป็นของสมาชิกในครอบครัว เช่าอยู่เดือนละ บาท
 เป็นของตนเอง ปลดภาระ ผ่อนชำระเดือนละ บาท

การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช. ปวส. ปริญญาตรีขึ้นไป อื่นๆ ระบุ
 สถานภาพสมรส โสด สมรส อื่น ๆ ระบุ

จำนวนบุตร หัวหน้า คน ทำงานแล้ว คน

การประกอบอาชีพ เจ้าหน้าที่ของรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานหน่วยงานเอกชน ผู้ประกอบธุรกิจ
 ผู้ประกอบวิชาชีพเฉพาะ รับจ้างทั่วไป / ผู้ใช้แรงงาน อื่น ๆ ระบุ

ลักษณะของกิจการ ค้าขายทั่วไป ระบุ ร้านค้า แผงค้า รถยนต์ รถเข็น/หานเร่ อื่น ๆ ระบุ

จำนวนวันที่ประกอบการ ทุกวัน เฉพาะวันเสาร์อาทิตย์ เฉพาะบางวันคือ เวลา

ประเภทธุรกิจ ชื่อที่ทำงาน/สถานประกอบการ ระยะเวลาประกอบการ ปี/เดือน

สถานที่ตั้ง โทรศัพท์ ระยะเวลาประกอบการ ปี/เดือน

กรรมสิทธิ์ในสถานที่ประกอบการ เป็นของตนเอง เป็นของผู้ประกอบการ

อาชีพเสริม ไม่มี มี (ระบุ) ทำมาแล้ว ปี/เดือน

รายได้ มีเงินเดือนประจำ อาชีพอิสระ

แบบรายเดือน บาท/เดือน
 ได้รับเงินทุกวันที่ ของเดือน

แบบรายวัน บาท/วัน

รายได้ไม่แน่นอน เฉลี่ยเดือนละ บาท

รายได้อื่น ๆ บาท

ค่าใช้จ่ายประจำเดือน

ที่อยู่อาศัย บาท

รถยนต์/จักรยานยนต์ บาท

ผ่อนชำระหนี้อื่น ๆ บาท

ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ / ค่าสาธารณูปโภค บาท

ค่าใช้จ่ายเพื่อการลงทุนในกิจการ บาท

สินทรัพย์อื่น ๆ (ที่ไม่ใช่หลักประกันในครั้งนี้)

รถยนต์ มีภาระ บาท กรมธรรม์ประกันชีวิต มีภาระ บาท

ลากอ้อมสิน มีภาระ บาท อสังหาริมทรัพย์ มีภาระ บาท

พัณฑ์ออมสิน มีภาระ บาท สมุดฝากเงิน มีภาระ บาท

ข้อมูลคู่สมรส ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน
 ชื่อสถานที่ทำงาน สถานที่ตั้ง
 โทรศัพท์ รายได้ / ต่อเดือน บาท

หลักประกัน บุคคล จำนวน คน คือ

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี
 เลขประจำตัวประชาชน บัตรหมดอายุ สัญชาติ ความสัมพันธ์กับผู้กู้
 ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์บ้าน มือถือ ระยะเวลาที่อาศัยในที่อยู่ปัจจุบัน ปี เดือน อาชีพ
 รายได้ บาท สถานที่ประกอบการ/ทำงาน ที่อยู่สถานที่ประกอบการ/ที่ทำงาน

ภาระการค้ำประกันสินเชื่ออื่นของธนาคาร บาท

2. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี
 เลขประจำตัวประชาชน บัตรหมดอายุ สัญชาติ ความสัมพันธ์กับผู้กู้
 ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์บ้าน มือถือ ระยะเวลาที่อาศัยในที่อยู่ปัจจุบัน ปี เดือน อาชีพ
 รายได้ บาท สถานที่ประกอบการ/ทำงาน ที่อยู่สถานที่ประกอบการ/ที่ทำงาน

ภาระการค้ำประกันสินเชื่ออื่นของธนาคาร บาท

หลักประกันสหกรณ์ทรัพย์ บ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮาส์ อาคารพาณิชย์ ห้องชุด ที่ดินเปล่า อื่น ๆ
 โฉนดที่ดิน/นส.3ก. เลขที่ เนื้อที่ ไร่ งาน ตารางวา
 กรณีห้องชุดเนื้อที่ ตารางเมตร ราคาซื้อขายปัจจุบันประมาณ บาท
 ที่ตั้งหลักประกัน จังหวัด
 เจ้าของกรรมสิทธิ์ โทรศัพท์
 มูลค่า/ราคาระบุ เมิน อัตราส่วนวงเงินกู้ต่อมูลค่าหลักประกัน (Loan to Value:LTV)

หลักประกันอื่น ๆ สมุดฝากเงิน ลากออมสิน พันธบัตรออมสิน สังหาริมทรัพย์ บสย. อื่น ๆ
 รายละเอียดของหลักประกัน
 เจ้าของกรรมสิทธิ์ โทรศัพท์
 มูลค่า/ราคาระบุ เมิน อัตราส่วนวงเงินกู้ต่อมูลค่าหลักประกัน (Loan to Value:LTV)

คำรับรอง ถ้าธนาคารฯ อนุมัติให้กู้เงินได้ตามกำหนดอภัยบันนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

การที่ธนาคารได้ส่งเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ไปยังที่อยู่ ที่ทำงาน หรือสถานที่ติดต่อตามข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้แก่ ธนาคารในคำขออภัยนี้ ไม่ว่าจะทำด้วยวิธีใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าธนาคารได้ส่ง หรือแจ้งแก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้ว ในกรณีที่ข้าพเจ้า เป็นลี่ย์แปลงชื่อ นามสกุล อาชีพ ที่อยู่ ที่ทำงาน สถานที่ที่ติดต่อ หรือหมายเลขโทรศัพท์ ข้าพเจ้าจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงนั้นเป็นหนังสือให้ ธนาคารทราบทันที หากไม่แจ้ง ข้าพเจ้าให้ถือว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง

ลงชื่อ ผู้ขออภัยให้ความยินยอม

(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่่อเป็น ลูกหนี้/ผู้ค้าประกัน ของธนาคารออมสิน
ขอแจ้งข้อมูลการติดต่อของข้าพเจ้า เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายการทางานหนี้ดังนี้

1. สถานที่ติดต่อ

หากธนาคารออมสินมีความจำเป็นต้องติดต่อเพื่อทางานหนี้กับข้าพเจ้า รวมถึงการจัดส่งเอกสารต่าง ๆ ตลอดระยะเวลาการผ่อนชำระหนี้ให้ติดต่อตามสถานที่หนึ่งสถานที่ได้ดังต่อไปนี้

1.1 ที่ทำการธนาคารออมสิน กรณี ลูกหนี้/ผู้ค้าประกันเข้ามาติดต่อทำธุรกรรมกับธนาคาร

1.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ที่ทำงาน และสถานที่อื่น ๆ ที่ระบุไว้ในแบบแสดงข้อมูลลูกค้า (KYC/CDD) ของข้าพเจ้าหรือที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงไว้ในภายหลัง

1.3

1.4

2. บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้เพื่อการทางานหนี้

ให้ธนาคารออมสินสามารถติดต่อ กับบุคคลหนึ่งบุคคลใดดังต่อไปนี้ เพื่อติดต่อทางานหนี้ของข้าพเจ้าได้

2.1 ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าเป็น เจ้าของหลักประกัน อื่น ๆ โปรดระบุ

ตำแหน่ง (ถ้ามี) เจ้าหน้าที่การเงิน กรรมการกลุ่ม

อื่น ๆ โปรดระบุ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

2.2 ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าเป็น เจ้าของหลักประกัน อื่น ๆ โปรดระบุ

ตำแหน่ง (ถ้ามี) เจ้าหน้าที่การเงิน กรรมการกลุ่ม

อื่น ๆ โปรดระบุ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

เอกสารประกอบการขอสิทธิ์เบื้องต้นโครงการธนาคารประชาชน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่มีเลขประจำตัวประชาชน ของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
 - สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
 - สำเนาสมุดฝึกเงินธนาคารออมสินสาขาที่ยื่นเรื่องขอภูมิ
 - รูปถ่ายผู้กู้ขนาด 1 นิ้ว และรูปถ่ายสถานประกอบการ อย่างละ 1 รูป
 - แผนที่ตั้งสถานประกอบการ
 - เอกสารแสดงรายรับ - รายจ่าย
 - กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันเป็นผู้มีรายได้ประจำ ใช้นั่งสือรับรองการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง หรือเอกสารแสดงรายได้ เช่น สลิปเงินเดือน
 - กรณีใช้หลักทรัพย์ค้ำประกัน ใช้สำเนาเอกสารหลักประกัน เช่น โฉนดที่ดิน
 - กรณี บสย. ค้ำประกัน ใช้สำเนาเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของคู่สมรสผู้กู้/ผู้กู้ร่วม พร้อมใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล
สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาทะเบียนหย่า / สำเนาระบบัตร



แบบแสดงข้อมูลลูกค้า (KYC/CDD)

(กรณีบุคคลธรรมดา)

ธนาคารออมสินสาขา

วันที่

ข้อมูลส่วนตัว

นาย/นาง/n.s./อื่นๆ Mr./Mrs./Miss/Others

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) อายุ ปี เพศ ○ ชาย ○ หญิง

สถานภาพ ○ สมรสจดทะเบียน ○ สมรสไม่จดทะเบียน ○ หม้าย ○ หย่า ○ แยกกันอยู่ (ร้าง) ○ โสด

สัญชาติ ○ ไทย ○ ต่างชาติ ระบุสัญชาติ สถานที่เกิดประเทศไทย

การแสดงตน คนไทย ○ เลขประจำตัวประชาชน

คนต่างด้าว ○ เลขหนังสือเดินทาง ○ เลขประจำตัวที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของสัญชาติออกให้

○ เลขประจำตัวในเอกสารสำคัญประจำตัวที่รัฐบาลไทยออกให้

หมายเลข.....ออกโดย วันที่ออก วันที่หมดอายุ

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีคนไทย)/ ที่อยู่ในประเทศไทยเจ้าของสัญชาติ (กรณีต่างด้าว)

เลขที่/ห้องที่ ชั้นที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ตรอก/ซอย.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....

ประเทศไทย รหัสไปรษณีย์ ตู้ไปรษณีย์ (P.O.BOX).....

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร E:mail.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ○ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน ○ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

เลขที่/ห้องที่ ชั้นที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ตรอก/ซอย.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....

ประเทศไทย รหัสไปรษณีย์ ตู้ไปรษณีย์ (P.O.BOX).....

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร * E:mail.....

ชื่อสถานที่ทำงาน ○ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน ○ ตามที่อยู่ปัจจุบัน ○ อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

เลขที่/ห้องที่ ชั้นที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ตรอก/ซอย.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด.....

ประเทศไทย รหัสไปรษณีย์ ตู้ไปรษณีย์ (P.O.BOX).....

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร E:mail.....

* กรณีขอใช้บัตรอิเล็กทรอนิกส์ โปรดระบุ หากต้องการให้แจ้งเตือนการชำรุดเสียหายเป็นครบทุกกรณี

ข้อมูลอาชีพ / ข้อมูลรายได้

อาชีพ

พ่อบ้าน/แม่บ้าน (0001) นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา (0002) สมณเพศ/หมวดศาสนา (0003)

ข้าราชการและลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ (01)

พนักงานและลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ (02)

พนักงานและลูกจ้างในสถาบันการเงิน (04)

เกษตรกร (08)

ผู้ประกอบธุรกิจ/เจ้าของกิจการ (กรุณาระบุข้อมูลธุรกิจส่วนตัว/ประเภทธุรกิจ) (05)

ธุรกิจค้าอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ เครื่องประดับด้วยอัญมณี เพชรพลอยทองคำ (0504,0533)

ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ (0506)

ธุรกิจคลิปโนหรือบ่อนการพนัน (0508)

ธุรกิจค้าอาวุธยุทธัณฑ์ (0509,0510,0514)

ธุรกิจโอนเงินและรับโอนเงินทั้งภายในและข้ามประเทศ (0507,0532)

ธุรกิจค้าขายของเก่า (0505,0534)

บริษัท หรือนายหน้าจัดทำงานรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ (0535)

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ประกอบอาชีพอิสระ (06)

นักการเมือง/ผู้ที่เกี่ยวข้องกับนักการเมือง (0601)

ประกอบธุรกิจสถานบริการ (0605)

ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ (0606)

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

เงินเดือน/รายได้ต่อเดือน (บาท)

1 - 10,000

10,001 - 20,000

20,001 - 30,000

30,001 - 40,000

40,001 - 50,000

50,001 ขึ้นไป

ไม่มีรายได้ประจำ

แหล่งที่มาของเงินหรือรายได้

เงินเดือน

เงินได้จากการประกอบธุรกิจ

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

แหล่งที่มาของเงินหรือรายได้จากประเทศไทย

ข้อมูลการศึกษา

การศึกษาสูงสุด ไม่ได้รับการศึกษา ระดับก่อนประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ปวท./ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี ปริญญาโท
 ปริญญาเอกหรือสูงกว่า

วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรม

- ออมเงิน เพื่อทำธุรกิจ/ค้าขาย เพื่อเงินเดือน/เงินผลประโยชน์ ชำระเงินกู้ เพื่อการลงทุน อื่นๆ (โปรดระบุ)

ข้อมูลผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

- ทำธุกรรมเพื่อตนเอง
 ทำธุกรรมเพื่อบุคคลอื่น (ประดิษฐ์ด้านล่าง)
ชื่อผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง..... เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
ที่อยู่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้แก่ธนาคารออมสิน ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล/ผู้สมัครเข้ามูล
(.....)

สำหรับนักการ

เลข CIF

ประเภทกลุ่มค้า ○ บคคลธรรมด้า(1010) ○ พนักงานธนาคารออมสิน(1020) ○ บคคลธรรมด้าผู้ถือหุ้นที่อยู่ในต่างประเทศ(4010)

ข้อมูลการตรวจสอบ

สำหรับการตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด

- ตรวจสอบรายชื่อลูกค้า พบ ไม่พบ
 ตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับประโยชน์ที่แท้จริง พบ ไม่พบ

สำหรับการตรวจสอบข้อมูล

ตรวจสอบแนวคำข้อและหลักฐานออกต้องหลัก

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควร

- อนุมัติ
 - ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... พ่อนมติ

* กรณีลูกค้าระดับ 3 ผู้อนุมติต้องเป็นผู้จัดการสาขา/ผู้ปฏิบัติงานแทน

สำหรับการบันทึกข้อมูล KYC/CDD

ผู้บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบข้อมูล

วันที่ ๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

- บันทึกข้อมูลแล้ว
 - มีข้อมูล KYC/CDD แล้ว
 - แจ้งให้สาขาอื่นรับเชิญ ไว้รับประวัติข้อมูล CIF แล้วเมื่อวันที่



แบบสัมภาษณ์การขอถูกสินเชื่อประเภท

(บุคคลธรรมดา)

วันที่

ข้อมูลการสัมภาษณ์ ผู้กู้ ชื่อ

ผู้กู้ร่วม ชื่อ

1. ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน

ระยะเวลาที่อยู่อาศัยในที่อยู่ปัจจุบัน ปี เดือน

- ประเภทที่อยู่อาศัยเป็น บ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮ้าส์ อาคารพาณิชย์ ห้องชุด
 บ้านเช่า/ห้องเช่า/อพาร์ทเม้นท์ อื่น ๆ

เป็นของตนเอง/คู่สมรส ปลดภาระ ผ่อนชำระเดือนละ บาท

เป็นของบิดา/มารดา ตนเอง/คู่สมรส ปลดภาระ ผ่อนชำระเดือนละ บาท

บ้านพักสวัสดิการ (ระบุหน่วยงาน)

สิทธิการเช่า บาท/ปี เหลือสัญญาเช่าอีก ปี

เช่าอยู่เดือนละ บาท

อาศัยอยู่กับ

2. รายได้/ค่าใช้จ่าย (ต่อเดือน)

รายการ	ผู้กู้	คู่สมรส
1. เงินเดือน/ รายได้จากการประกอบการ	บาท	บาท
2. รายได้อื่น มาจาก	บาท	บาท
รวมรายได้	บาท	บาท
3. ค่าใช้จ่ายในครอบครัว (กรณีรายได้จากการเงินเดือนอย่างเดียวให้ข้ามไปข้อ 4)		
- เงินเดือนคนงาน	บาท	บาท
- ค่าใช้จ่ายซื้อสินค้า / บริการ	บาท	บาท
- ค่าเช่าสถานที่ประกอบการ	บาท	บาท
- ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าโทรศัพท์	บาท	บาท
- ค่าดอกเบี้ย	บาท	บาท
- ค่าวาซี	บาท	บาท
- อื่น ๆ	บาท	บาท
4. ภาระหนี้สินส่วนตัว		
- ค่าผ่อนรถ	บาท	บาท
- ค่าผ่อนบ้าน	บาท	บาท
- ค่าผ่อนชำระหนี้สินอื่น (เช่น บัตรเครดิต, หนี้สวัสดิการพนักงาน, หนี้สหกรณ์ออมทรัพย์)	บาท	บาท
5. ค่าใช้จ่ายในครอบครัว	บาท	บาท
6. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	บาท	บาท
รวมค่าใช้จ่าย	บาท	บาท
คงเหลือสุทธิ	บาท	บาท

3. ลักษณะการประกอบการ

กรณีมีอาชีพค้าขาย/บริการ/รับจ้าง

ระยะเวลาประกอบการ เริ่มลงทุนเปิดกิจการใหม่ ปี เดือน

สถานที่ประกอบการ

วัน-เวลา ที่ประกอบการ ทุกวัน เอกพำนงวัน คือ วันต่อสัปดาห์ เวลาที่ประกอบการ

ลักษณะและกรรมสิทธิ์ในสถานที่ประกอบอาชีพ เป็นเจ้าของ สิทธิการเช่า เช่า เช่าซื้อ ค่าเช่าเดือนละ บาท

- | | | |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> ร้านค้า | <input type="radio"/> แผงขาย | <input type="radio"/> แผงลอย |
| <input type="radio"/> รถยนต์/มอเตอร์ไซค์รับจ้าง | <input type="radio"/> รถเข็น/หานเร่ | <input type="radio"/> ผลิตสินค้าที่บ้าน |

4. ข้อมูลการใช้เงินกู้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1. เงินลงทุนในวัสดุ/อุปกรณ์/เครื่องมือในการประกอบอาชีพ	บาท
2. เงินทุนหมุนเวียน (สินค้า/ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน)	บาท
3. อื่นๆ	บาท
<input type="checkbox"/> เงินลงทุนส่วนตัว จำนวน บาท	รวม บาท

5. การติดต่อกับธนาคาร/สถาบันการเงิน

ประเภทธุรกรรมที่ติดต่อกับธนาคารออมสินนานาที่สุด ระยะเวลา ปี เดือน

รายการ	ชื่อสถาบัน การเงิน	ประเภท	ระยะเวลาติดต่อ (ปี)	เลขที่บัญชี	ยอดคงเหลือ/ ยอดหนี้คงค้าง
เงินฝาก					
<input type="radio"/> สินเชื่อ <input type="radio"/> สถาบันการเงิน					
<input type="radio"/> เงินทุนอกรอบบ					

บัตรเครดิต	ชื่อสถาบันการเงิน ในประเทศไทย	ชื่อ Non Bank	ชื่อสาขาธนาคาร ต่างประเทศ	วงเงินอนุมัติ
<input type="radio"/> วีซ่า				
<input type="radio"/> มาสเตอร์ การ์ด				
<input type="radio"/> อเมริกัน เอกซ์เพลส				
<input type="radio"/> ไดเนอร์ คลับ				
<input type="radio"/> JCB				
<input type="radio"/> อื่นๆ				

6. สินทรัพย์อื่น ๆ (ที่ไม่ใช่หลักประกันในครั้งนี้)

รายการสินทรัพย์

<input type="checkbox"/> สมุดเงินฝาก <input type="radio"/> ไม่มีภาระ <input type="radio"/> มีภาระคงเหลือจำนวน บาท	<input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="radio"/> มีภาระหนี้คงเหลือจำนวน บาท
<input type="checkbox"/> สถาบันออมสิน <input type="radio"/> ไม่มีภาระ <input type="radio"/> มีภาระคงเหลือจำนวน บาท	<input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์ <input type="radio"/> มีภาระหนี้คงเหลือจำนวน บาท
<input type="checkbox"/> กรมธรรม์ประกันชีวิต <input type="radio"/> ไม่มีภาระ <input type="radio"/> มีภาระคงเหลือจำนวน บาท	<input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="radio"/> มีภาระหนี้คงเหลือจำนวน บาท
<input type="checkbox"/> พันธบัตรออมสิน <input type="radio"/> ไม่มีภาระ <input type="radio"/> มีภาระคงเหลือจำนวน บาท	

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์

(.....)

วันที่ / /

ลงชื่อ ผู้กู้

(.....)

วันที่ / /

แบบแสดงเจตนา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ซึ่งเป็น ลูกหนี้/ผู้ค้าประกัน
ของธนาคารออมสิน ขอแจ้งข้อมูลการติดต่อของข้าพเจ้า เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายการทางด้านนี้ ดังนี้

1. สถานที่ติดต่อ

หากธนาคารออมสินมีความจำเป็นต้องติดต่อเพื่อทางด้านนี้กับข้าพเจ้า รวมทั้งการจัดส่งเอกสารต่างๆ ตลอดระยะเวลาการผ่อนชำระนี้ ให้ติดต่อตามสถานที่หนึ่งสถานที่ใดดังต่อไปนี้

1.1 ที่ทำการธนาคารออมสิน

1.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ที่ทำงาน และสถานที่อื่นๆ ที่ระบุไว้ในแบบแสดงข้อมูลลูกค้า (KYC/CDD)
ของข้าพเจ้าหรือที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงไว้ในภายหลัง

1.3

1.4

2. บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้เพื่อการทางด้านนี้

ให้ธนาคารออมสินสามารถติดต่อกับบุคคลหนึ่งบุคคลใดดังต่อไปนี้ เพื่อติดต่อทางด้านนี้ของข้าพเจ้าได้

2.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าเป็น เจ้าของหลักประกัน อื่นๆ โปรดระบุ.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี) เจ้าหน้าที่การเงิน กรรมการกลุ่ม.....
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

2.2 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าเป็น เจ้าของหลักประกัน อื่นๆ โปรดระบุ.....
ตำแหน่ง (ถ้ามี) เจ้าหน้าที่การเงิน กรรมการกลุ่ม.....
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....



หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่น
(ราชการหรือหน่วยงานเอกชน)

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้เป็นหลักฐานเพื่อแสดงว่า

1. ข้าพเจ้า..... (ผู้กู้) ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่.....

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

ได้ทำสัญญา..... (สัญญาภัยเงิน) ลงวันที่.....

จำนวนเงิน..... บาท (.....) เพื่อ.....

ระยะเวลา ปี เดือน ทกลงยินยอมให้หน่วยงานด้านสังกัดหักเงินวิทยฐานะ เงินเดือน และ
 หรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการและหรือหน่วยงานด้านสังกัดของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ตาม
 สัญญาภัยเงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้นให้แก่ธนาคารเป็นลำดับแรกภายหลังจากหักชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้
 อื่นตามกฎหมายแล้ว ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินดัน ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาภัย
 เงิน จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ ไม่จำต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน
 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานด้านสังกัดใหม่หักเงินวิทยฐานะ เงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการและ/
 หรือหน่วยงานด้านสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้าลาออกจาก เกษียณอายุราชการ หรือพ้นสภาพจากหน้าที่การงานดังกล่าวข้างต้น
 ยินยอมให้ หน่วยงานด้านสังกัดหักเงินบำเหน็จ บำนาญ และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการและหรือหน่วยงาน
 ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่ธนาคารเป็นลำดับแรกภายหลังจากหักชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้อื่น
 ตามกฎหมายแล้วต่อไป

2. ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันภาระหนี้ตามสัญญาภัยเงิน ดังรายนามต่อไปนี้

1. (ผู้ค้ำประกันคนที่ 1)

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้

เลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เป็นผู้ค้ำประกันภาระหนี้ตามสัญญาภัยเงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

04-12-28 / 7

-2-

หากธนาคารมีหนังสือบอกร่วมไปถึงข้าพเจ้าตามสัญญาค้ำประกันโดยชอบแล้ว และข้าพเจ้าไม่ได้ใช้สิทธิขอให้ธนาคารเรียกชำระหนี้จากผู้กู้ก่อนภายใน วัน นับจากวันที่หนังสือบอกร่วมไปถึง ข้าพเจ้า คงยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าหักเงินวิทยฐานะ เงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการและหรือหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ให้แก่ธนาคารเป็นลำดับแรกภายหลัง จากทักษาระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้อื่นตามกฎหมายแล้ว จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ทั้งนี้ ในการนี้ที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลง หน่วยงานต้นสังกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่หักเงินวิทยฐานะ เงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใด จากทางราชการและหรือหน่วยงานต้นสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ..... ผู้กู้
(.....)

ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 1 ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 2
(.....) (.....)

ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 3 ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 4
(.....) (.....)

ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 5 ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 6
(.....) (.....)

ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 7 ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 8
(.....) (.....)

ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 9 ลายมือชื่อ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 10
(.....) (.....)

คำรับรองของหน่วยงานต้นสังกัดและ/หรือผู้บังคับบัญชา ในการหักเงินวิทยฐานะ เงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใด ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินวิทยฐานะ เงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใดของผู้กู้และหรือผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) เพื่อชำระหนี้ให้กับธนาคารตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ..... หัวหน้าการเงินหรือเจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

2. ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือนหรือผู้บังคับบัญชา
(.....)



หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับสหกรณ์ออมทรัพย์

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์.....

ข้าพเจ้า..... ตัวแทน..... สังกัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับการออมสินสาขา/สำนัก..... ในการนี้ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูล
 เกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ให้กับธนาคารออมสิน ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูล
 ดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วยตนเอง โดยแบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

สหกรณ์ออมทรัพย์..... ได้ตรวจสอบข้อมูล
 ภาระหนี้ของ.....

ขอเรียนว่า

- () ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
- () เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ เลขที่สมาชิก.....
- () ไม่มีภาระหนี้
- () มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่..... รวมยอดหนี้คงเหลือ..... บาท
 เงินวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน..... บาท

- ประทับตราสหกรณ์ออมทรัพย์ -

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์.....

..... / /