

หนังสือให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) สมาชิกเลขที่.....
อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....โรงเรียน/หน่วยงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
บัตรประชาชนเลขที่.....วันบัตรหมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลภาระหนี้ของข้าพเจ้ากับสถาบันการเงินอื่นได้ ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและหรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสถาบันการเงินอื่น ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิจิตร จำกัด ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลภาระหนี้ดังกล่าวจะเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้กู้ ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้กู้ แบนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง