



## คำเตือน

กรุณาอ่านให้ครบทุกข้อ ก่อนทำการส่งเอกสาร เพื่อประโยชน์ของท่านเอง

1. คำขอกู้และสัญญาเงินกู้ทุกประเภทให้เขียนตัวบรรจงหรือใช้เครื่องพิมพ์เท่านั้น
2. ในช่องที่เป็นตัวเลขใช้เลขอารบิกเท่านั้น
3. ในสัญญาเงินกู้ยังไม่ต้องเขียนหรือพิมพ์ลงวัน เดือน ปี (ต้องเขียนหรือพิมพ์ ณ วันที่ทำสัญญา)
4. ถ้ามีกรอกข้อความผิด ให้ขีดฆ่าและกรอกข้อความใหม่ให้ถูกต้องแล้วลงลายมือชื่อกำกับ
5. เอกสารประกอบการกู้ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้าและลงลายมือชื่อ
6. ในใบประกันชีวิต ถ้าเป็นสำเนากรุณาเซ็นกำกับด้านล่างขวามือทุกหน้า  
(กรณีผู้กู้เป็นคฤหัสถ์กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด)  
(กรณีผู้กู้เป็นบรรพชิตกรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและหนังสือสุทธินิยามอย่างละ 1 ชุด)
7. ข้อมูลสมาชิกทั้งผู้กู้ผู้ค้ำประกัน เอกสารประกอบ พยาน กรุณากรอกให้ครบถ้วน
8. ก่อนส่งเอกสารเงินกู้มา กรุณาสแกนส่งมาใน Line ID : 0900312253 หรือ 0923167164 เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
สภามหาวิทยาลัย

ประกาศ

สภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ที่ ๗/๒๕๖๗

เรื่อง หลักเกณฑ์การให้เงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่น พ.ศ. ๒๕๖๗

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๘๐ (๑๑) ระเบียบสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๕๕ และมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ๑๒/๒๕๖๗ ในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีมติให้กำหนดหลักเกณฑ์การให้เงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่น ไว้ดังต่อไปนี้

ให้ยกเลิกประกาศ ประกาศสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ที่ ๑๒/๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้เงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่น พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ที่ ๑๓/๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้เงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์ของการให้เงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่นนั้น ได้แก่

- (๑) เงินกู้พิเศษเพื่อยานพาหนะ (รอประกาศรายละเอียดเพิ่มเติม)
- (๒) เพื่อส่งเสริมการประกอบสัมมาชีพ (รอประกาศรายละเอียดเพิ่มเติม)
- (๓) เพื่อการศึกษาต่อ การฝึกอบรม ทุน หรือปฏิบัติงานวิจัยของตนเองหรือของบุตร ทั้งในและต่างประเทศ
- (๔) เพื่อชำระหนี้ภายนอก หรือหนี้ในระบบที่พิสูจน์ได้ ทั้งนี้เมื่อคณะกรรมการให้กู้ได้แล้ว จะต้องชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้ นั้น ๆ โดยตรง

ข้อ ๒ สมาชิกที่ประสงค์กู้เงินพิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่นต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (๑) เป็นสมาชิกของสภามหาวิทยาลัยติดต่อกันมาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี
- (๒) เป็นสมาชิกที่เป็นบุคลากรประจำ และมีอายุงานคงเหลือไม่น้อยกว่าระยะเวลาของการส่งงวดชำระหนี้
- (๓) มีหุ้นสะสมรายเดือน ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ หุ้น

(๔) โดยผู้กู้จะต้องมีหุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ของวงเงินที่ขอกู้ หากผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ไม่ครบตามระเบียบ ให้สหกรณ์หักจากยอดเงินกู้ไว้จนครบถ้วนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖

### ข้อ ๓ วงเงินกู้

(๑) จำนวนเงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่น ซึ่งให้แก่สมาชิกผู้กู้หนึ่งคนหนึ่งๆ นั้น ย่อมสุดแต่คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาเห็นสมควร โดยคำนึงถึงความสามารถในการชำระหนี้ของสมาชิกเป็นสิ่งสำคัญ แต่ไม่เกิน จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(๒) เงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่น ให้ผ่อนชำระแบบสหกรณ์ แต่ไม่เกิน ๒๔๐ งวด

(๓) การส่งงวดเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่นนั้น

การส่งงวดเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษนั้น ให้ส่งโดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของผู้กู้ ณ ที่จ่าย ให้ถือว่าเงินงวดชำระหนี้แต่ละงวดถึงกำหนดส่งภายในวันสิ้นเดือน

กรณี que ผู้กู้ไม่สามารถชำระคืนเงินกู้โดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายได้ ให้คณะกรรมการพิจารณากำหนดวิธีการชำระคืนแก่ผู้กู้เป็นราย ๆ ไป

ในกรณีที่ผู้กู้มีคำขอเป็นหนังสือ คณะกรรมการเห็นว่ามิเหตุอันสมควรผ่อนผันเป็นพิเศษ คณะกรรมการจะผ่อนเวลาการส่งเงินงวดชำระหนี้สำหรับเงินกู้พิเศษที่กำหนดไว้ตามความในวรรคก่อนนั้นให้แก่ผู้กู้คราวละหนึ่งหรือหลายเดือนก็ได้ ในการผ่อนผันการชำระหนี้ของสมาชิก สมาชิกจะต้องชำระดอกเบี้ยตามต้นเงินคงเหลือทุกเดือน ห้ามงดการชำระดอกเบี้ยให้กับสหกรณ์ แต่การผ่อนเวลาเช่นนี้รวมกันทั้งหมดสำหรับเงินกู้พิเศษรายหนึ่งๆ ต้องไม่เกิน ๖ งวด

### ข้อ ๔ อัตราดอกเบี้ย

อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ๕.๕๐ ต่อปี

ให้เรียกดอกเบี้ยเงินกู้ทุกประเภทในอัตราไม่เกินร้อยละ ๑๕ ต่อปี หรือไม่เกินอัตราที่กฎหมายกำหนด และสหกรณ์ยอมทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยที่เรียกเก็บจากสมาชิกผู้กู้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า ซึ่งสหกรณ์จะประกาศให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป

ดอกเบี้ยเงินกู้นั้นให้คิดเป็นรายวันตามจำนวนต้นเงินกู้ที่รับไป หรือต้นเงินกู้คงเหลือ

ข้อ ๕ หลักประกันเงินกู้พิเศษเพื่อการอันจำเป็นอื่นนี้ ผู้กู้ต้องทำหนังสือหรือสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่กำหนด ผู้กู้ต้องมีหลักประกันอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง ดังนี้

(๑) กรณีการค้ำประกันด้วยบุคคลต้องเป็นบุคลากรประจำ และยังมีอายุการทำงานคงเหลือไม่น้อยกว่าระยะเวลาผ่อนชำระเงินกู้

๑. วงเงินกู้ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ผู้ค้ำประกัน ๑ คน
๒. วงเงินกู้ ๕๐๐,๐๐๑ - ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ผู้ค้ำประกัน ๒ คน
๓. วงเงินกู้ ๑,๐๐๐,๐๐๑ - ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท ผู้ค้ำประกัน ๓ คน
๔. วงเงินกู้ ๑,๕๐๐,๐๐๑ - ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ผู้ค้ำประกัน ๔ คน

กรณีการค้ำประกันด้วยบุคคล ผู้กู้ต้องทำประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อเงินกู้ (ประเภทชำระเบียประกันภัยครั้งเดียว) ตามบริษัทที่สหกรณ์ฯ กำหนดไว้ หรือกรมธรรม์ประกันชีวิตส่วนตัวที่ระบุสหกรณ์ฯ เป็นผู้รับผลประโยชน์รายแรก ที่มีทุนประกันไม่น้อยกว่า ๘๐% ของวงเงินกู้

หรือใช้บุคคลค้ำประกันเพิ่มขึ้น ๑ คน ตามช่วงวงเงินกู้ข้างต้น (๑. ๒. ๓. ๔.)

(๒) อสังหาริมทรัพย์อันปลอดจากการจำนองหรือภาระติดพันรายอื่น ซึ่งมีเอกสารสิทธิ เป็นโฉนด เข้าจำนองเป็นประกันเต็มจำนวนเงินกู้รายนั้น และอสังหาริมทรัพย์ดังกล่าวต้องเป็นกรรมสิทธิ์ของตนเอง คู่สมรส บิดามารดา ของตนเอง คณะกรรมการอาจพิจารณาให้กู้เต็มราคาทางราชการประเมิน (ราคาที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง)

ในกรณีที่ไม่มีราคาประเมินสิ่งปลูกสร้างจากทางราชการ ให้คณะกรรมการกำหนดเป็นประกาศหลักเกณฑ์เพื่อการพิจารณา โดยให้คำนึงถึงสภาพ และอายุการใช้งานของสิ่งปลูกสร้างนั้น ให้เหมาะสมกับวงเงินที่จะให้ใช้เป็นหลักประกัน

อสังหาริมทรัพย์ซึ่งเป็นที่ดินต้องเป็นที่ดินที่มีโฉนดหรือ น.ส. ๓ ก. หรือ ส.ป.ก. ๔ - ๐๑

อสังหาริมทรัพย์ซึ่งเป็นห้องชุดหรืออาคารหรือสิ่งปลูกสร้างผู้จำนองต้องทำประกันวินาศภัยซึ่งห้องชุดหรืออาคารหรือสิ่งปลูกสร้างนั้นไว้ กับบริษัทประกันภัยที่จดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์หรือบริษัทประกันภัยที่สหกรณ์ฯ กำหนดในจำนวนเงิน เอาประกันภัยตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควรโดยระบุให้สหกรณ์เป็นผู้รับผลประโยชน์ และจะต้องต่ออายุการเอาประกันตลอดเวลาตราบเท่าที่ผู้กู้ ยังชำระเงินกู้ตามสัญญาไม่เสร็จ โดยสหกรณ์อาจหักเอาเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนที่ผู้กู้จะได้รับ เพื่อชำระเป็นเบียประกันแทนผู้กู้

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจำนองอสังหาริมทรัพย์เป็นหลักประกันเงินกู้ ให้เป็นภาระหน้าที่ของผู้กู้เป็นผู้จ่ายทั้งสิ้น

(๓) บัญชีเงินฝากในสหกรณ์ หลักทรัพย์รัฐบาลหรือเอกสารการฝากเงินในธนาคาร ซึ่งคณะกรรมการเห็นสมควรจําเป็นเป็นประกันเงินกู้รายนั้น โดยจำนวนเงินกู้ส่วนที่เกินกว่าค่าหุ้นของผู้กู้ ต้องอยู่ภายในร้อยละเก้าสิบแห่งค่าของหลักทรัพย์นั้น

**ข้อ ๖ เงื่อนไขและหลักเกณฑ์อื่น** ให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์และดอกเบียเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖ และตามประกาศอื่น ๆ ของสหกรณ์ฯ

หากมีกรณีอื่นที่มีได้กำหนดไว้ตามระเบียบฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์และดอกเบียเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้คณะกรรมการเงินกู้เสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ เพื่อพิจารณา

ข้อ ๗ เอกสารประกอบการยื่นขอกู้ ดังต่อไปนี้

สำหรับผู้กู้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๒ ใบ (กรณีที่ยังไม่มีบัญชีออมทรัพย์พิเศษ)
- (๒) สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งและสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือใบรับรองที่ออกจากมหาวิทยาลัย
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) เอกสารใบจ่ายเงินเดือน (pay slip) หรือเอกสารแสดงรายได้ประจำเดือนล่าสุด
- (๕) เอกสารรายการเดินบัญชี (Statement) ย้อนหลัง ๖ เดือน
- (๖) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ที่แสดงเลขที่บัญชี
- (๗) สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- (๘) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส)
- (๙) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส
- (๑๐) สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส

สำหรับผู้ค้ำประกัน

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๒) สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งและสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือใบรับรองที่ออกจากมหาวิทยาลัย
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) เอกสารใบจ่ายเงินเดือน (pay slip) หรือเอกสารแสดงรายได้ประจำเดือนล่าสุด
- (๕) สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- (๖) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส)
- (๗) สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส
- (๘) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส

ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้ ให้คณะกรรมการดำเนินการเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิรัชชัย สมอเนื่อ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

วันที่ยื่น .....



คำขอกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

## คำขอกู้เงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ ..... อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... ฉายา ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... สังกัด .....

มีเงินได้รายเดือน ..... บาท อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

เบอร์ติดต่อ ..... Email ..... ID-Line .....

ขอยื่นความประสงค์ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ขอกู้เงินกู้พิเศษ  
เพื่อชำระหนี้ภายนอก จำนวน ..... บาท (.....)

เพื่อชำระหนี้ภายนอกตามรายการ ดังต่อไปนี้

1. ให้แก่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
เลขที่สัญญาในหนังสือสัญญา ..... วันที่ทำสัญญาเงินกู้ ..... ระยะเวลา ..... ปี  
อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... ต่อปี วันสิ้นสุดสัญญา .....
2. ให้แก่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
เลขที่สัญญาในหนังสือสัญญา ..... วันที่ทำสัญญาเงินกู้ ..... ระยะเวลา ..... ปี  
อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... ต่อปี วันสิ้นสุดสัญญา .....
3. ให้แก่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
เลขที่สัญญาในหนังสือสัญญา ..... วันที่ทำสัญญาเงินกู้ ..... ระยะเวลา ..... ปี  
อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... ต่อปี วันสิ้นสุดสัญญา .....

คำขอกู้เงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก หน้า 2

4. ให้แก่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
 เลขที่สัญญาในหนังสือสัญญา ..... วันที่ทำสัญญาเงินกู้ ..... ระยะเวลา ..... ปี  
 อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... ต่อปี วันสิ้นสุดสัญญา .....
5. ให้แก่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
 เลขที่สัญญาในหนังสือสัญญา ..... วันที่ทำสัญญาเงินกู้ ..... ระยะเวลา ..... ปี  
 อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... ต่อปี วันสิ้นสุดสัญญา .....
6. ให้แก่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
 เลขที่สัญญาในหนังสือสัญญา ..... วันที่ทำสัญญาเงินกู้ ..... ระยะเวลา ..... ปี  
 อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... ต่อปี วันสิ้นสุดสัญญา .....
- ทั้งนี้ได้แนบสำเนาเอกสารสัญญาหนี้สินเดิมมาประกอบด้วยแล้ว จำนวน ..... ชุด

ข้อ 2 ในการขอกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ ซึ่งชำระเต็มมูลค่าแล้ว และรวมเงิน  
 ค่าหุ้นที่จะมีขึ้นในภายหน้า เป็นหลักประกันเงินกู้ และข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเงินกู้เพิ่มเติม คือ

- อสังหาริมทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของ ..... ผู้กู้ จำนวน ..... รายการ
1. .... ราคาประเมิน ..... บาท
  2. .... ราคาประเมิน ..... บาท
  3. .... ราคาประเมิน ..... บาท
- บัญชีเงินฝากในสหกรณ์ชื่อผู้กู้จำนวนเงิน ..... บาท ( ..... )
- สมาชิกผู้มีคุณสมบัติค้ำประกัน จำนวน ..... ท่าน

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขทะเบียนสมาชิก	สามมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ข้อ 3 ในการส่งเงินงวดชำระคืนเงินกู้พิเศษนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย เป็นรายเดือน ตามแบบ  
 สหกรณ์ ภายในระยะเวลา ..... เดือน (ไม่เกิน 240 เดือน )

ข้อ 4 ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และประกาศของสหกรณ์ทุกประการ  
 และขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในคำขอกู้นี้ พร้อมเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการกู้ครั้งนี้ เป็นความจริง  
 ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอกู้  
 ( ..... )

คำขอกู้เงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก หน้า 3

กรณีที่ข้าพเจ้า ..... ผู้กู้ พ้นจากสภาพการเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด หรือพ้นจากการเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย แต่ยังมีมูลค่าหนี้ค้างอยู่ ผู้กู้ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด หักเงินจากรายการต่อไปนี้ เพื่อชำระหนี้จนครบวงเงินที่เหลืออยู่

- เงินชดเชยผู้เกษียณอายุ 10 เดือน หรือเงินชดเชยในกรณีอื่น ๆ จากมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
- กองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย หรือ
- กองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์บุคลากรทางการศึกษา (ชพค) หรือ
- อื่น (ระบุ) .....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอ  
( ..... )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า	คำยินยอมคู่สมรส
ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด ลงชื่อ ..... ผู้ขอ ( ..... )	ข้าพเจ้ายินยอมให้ ..... กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ได้ ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ขอ ( ..... )

บันทึกรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้ขอ

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ได้พิจารณาตามความเห็นและตามที่ได้สอบถามมาแล้ว ขอรับรองว่า .....  
เป็นบุคลากรผู้ได้บังคับบัญชา และยังคงปฏิบัติงานอยู่ตามปกติ และมีอายุงานคงเหลือ ..... ปี ไม่ได้อยู่ระหว่างการถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัย หรือมีพฤติกรรมซึ่งอาจจะถูกให้ออกจากงานประจำ เห็นสมควร

ให้กู้ได้

ไม่สามารถให้กู้ได้ เพราะ.....

และรับทราบการหักเงินได้รายเดือนของผู้กู้รายนี้ส่งสหกรณ์เป็นลำดับแรกแล้ว

ลายมือชื่อ ..... ผู้ให้คำรับรอง  
( ..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... / ..... / .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....  
วันที่ .....

**สัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
สัญญาเงินกู้เลขที่ ...../..... ชื่อผู้กู้.....  
ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ ..... อื่น ๆ (ระบุ) .....  
ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... ฉายา ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....  
เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....  
ส่วนงาน ..... สังกัด .....  
มีเงินได้รายเดือน ..... บาท อายุงาน ..... ปี ..... เดือน  
เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....  
.....  
เบอร์ติดต่อ ..... Email ..... ID-Line .....  
ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำสัญญากู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาน  
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกจากสหกรณ์ ฯ จำนวน ..... บาท  
( ..... ) อัตราดอกเบี้ยให้เป็นไปตามที่สหกรณ์ ฯ  
ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน และได้รับเงินจำนวนดังกล่าวในวันทำสัญญากู้  
โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว (ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ฯ หักเงินค่าหุ้น, เงินกู้สัญญาเดิม, ตามระเบียบของสหกรณ์ และอื่น ๆ  
ตามประกาศของสหกรณ์ ฯ)

ข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมส่งคืนเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกเป็นงวดรายเดือน งวดละ ..... บาท  
พร้อมดอกเบี้ยโดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนซึ่งเป็นต้นสังกัดของข้าพเจ้า หักเงินชำระหนี้จากเงิน  
รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ต้นสังกัดที่จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้าเป็นเวลา ..... งวด ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน  
..... เป็นต้นไป และยินยอมให้หักเงินชำระหนี้จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

ข้อ 3 ในเวลานี้ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย ไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลาย และ  
ไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือลงโทษทางวินัย

ลายมือชื่อ ..... ผู้กู้  
( ..... )



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์และดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. 2566 ที่ถือใช้ในปัจจุบัน และตามประกาศของสหกรณ์ ฯ ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น ตามข้อบังคับข้อ 32 (3) เว้นแต่ยังเป็นสมาชิกอยู่ตามข้อบังคับ ข้อ 41 ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ ฯ ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ฯ ให้เสร็จสิ้นก่อน

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ฯ โอนเงินสะสมค่าหุ้นและเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือพึงได้รับจากสหกรณ์ ฯ ชำระหนี้เงินกู้นี้ได้ตลอด จนยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินอื่นใดที่หน่วยงานของข้าพเจ้าจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือทายาทเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ ฯ ให้เสร็จสิ้นก่อนได้ ทั้งนี้ไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ 5 ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ถือว่า หนี้เงินกู้ของข้าพเจ้าเป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้เมื่อมีกรณีใด ๆ ดังต่อไปนี้เกิดขึ้น

5.1 เมื่อข้าพเจ้าต้องขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ฯ ข้อ 40

5.2 เมื่อปรากฏต่อคณะกรรมการดำเนินการว่า ข้าพเจ้านำเงินกู้ หรือสินเชื่อไปใช้ผิดความมุ่งหมายที่ใช้เงินกู้นั้น

5.3 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการเห็นว่าหลักประกันสำหรับเงินกู้นี้เกิดบกพร่อง และข้าพเจ้ามิได้จัดการแก้ไขให้คืนดีภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

5.4 เมื่อข้าพเจ้าค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยติดต่อกันเป็นเวลาสองเดือน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ดังกล่าวนี้ ถึงสามคราวสำหรับเงินกู้อย่างหนึ่ง ๆ

ในกรณีมีเหตุข้อใดข้อหนึ่งดังกล่าวมานี้เกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าสัญญานี้เป็นอันยกเลิก และหนี้ของข้าพเจ้าถึงกำหนดชำระคืนในทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเหตุข้ออ้างใด ๆ มาเป็นข้อต่อสู้กับสหกรณ์ ฯ อีก และตกลงยินยอมรับผิดชอบในอัตราดอกเบี้ยของต้นเงินที่ค้างชำระตามประกาศของสหกรณ์ ฯ ณ วันที่คณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าออกจากสหกรณ์ ฯ จนกว่าจะชำระหนี้ทั้งหมดเสร็จสิ้น

ในกรณีที่สหกรณ์ ฯ ยินยอมผ่อนเวลา หรือผ่อนผันการชำระหนี้ให้กับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าถือว่าเป็นการกระทำเพื่อประโยชน์ของข้าพเจ้าเอง โดยสหกรณ์ ฯ ยังคงไว้ซึ่งสิทธิตามกำหนดระยะเวลาเดิมที่ได้กำหนดไว้ในสัญญานี้ตั้งแต่ต้น และข้าพเจ้าจะไม่ยกเหตุการผ่อนผันเวลาดังกล่าว มาเป็นข้อต่อสู้ในเหตุผิดสัญญาตามข้อนี้ด้วย

ข้อ 6 ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ฯ ยึดหน่วงเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือนำเงินดังกล่าวมาชำระหนี้เงินกู้ที่ค้างชำระได้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ และมีการบอกกล่าวทวงถามไปถึงข้าพเจ้า ข้าพเจ้าตกลงยินยอมชดใช้ค่าติดตามทวงถามครั้งละ 200 บาท รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการดำเนินคดีและค่าทนายความคืนแก่สหกรณ์

ลายมือชื่อ ..... ผู้  
( ..... )

ข้อ 7 ในการทวงถามให้ข้าพเจ้าชำระหนี้ นั้น นอกจากทวงถามข้าพเจ้าได้แล้ว ให้สหกรณ์ ฯ ทวงถามจากบุคคลภายในครอบครัว ชื่อ – สกุล ..... มีความเกี่ยวข้องเป็น ..... ตามที่อยู่ ดังต่อไปนี้ .....

เบอร์ติดต่อ ..... Email ..... ID-Line .....

หากสหกรณ์ ฯ ได้ส่งจดหมายลงทะเลเบียนไปยังที่อยู่ของข้าพเจ้า หรือบุคคลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ตามที่อยู่ข้างต้นนี้ ถือว่าข้าพเจ้าได้รับหนังสือดังกล่าวแล้ว

ในกรณีข้าพเจ้าย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ ฯ ทราบ เป็นหนังสือโดยทันที หากมิได้แจ้งให้ทราบให้ถือว่าในการส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ เป็นการส่งหนังสือบอกกล่าวโดยชอบ

ข้อ 8 ในการใช้สิทธิทางศาลบังคับให้ข้าพเจ้าชำระหนี้ตามความในสัญญานี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ผู้ให้กู้เลือกฟ้องบังคับคดี ณ ศาลในเขตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้น ณ วันที่ระบุข้างต้น และข้าพเจ้าลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้กู้  
( ..... )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้กู้  
( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน  
( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... ได้รับเงินกู้ จำนวน ..... บาท  
(โดยหักเงินตามสัญญาข้อ 1) คงเหลือจำนวน ..... บาท และ เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
..... สาขา ..... เลขที่บัญชี .....  
ของข้าพเจ้าตามหนังสือสัญญากู้ี้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ .....

ลายมือชื่อ ..... ผู้กู้

( ..... )

(ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ฯ)

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่การเงิน

( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการ

( ..... )

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ/เลขานุการ/เหรัญญิก

( ..... )

วันที่ .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ ..... (ผู้กู้)

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ย หรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย

3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 1

( ..... )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 1

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

### สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ ..... อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... ฉายา ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... สังกัด .....

มีเงินได้รายเดือน ..... บาท อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

.....

เบอร์ติดต่อ ..... Email ..... ID-Line .....

ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาน  
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ ฯ

ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ .....

จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....)

พร้อมดอกเบี้ยคิดเป็นรายวันตามอัตราที่สหกรณ์ ฯ ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน

ผ่อนชำระงวดละ ..... บาท ( ..... ) จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

แต่ไม่เกิน ..... งวด และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ ฯ แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ย

และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กู้ระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงิน

เงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุดตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญา

ในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้อ่อน

ถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ

ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 1

( ..... )



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกตามข้อ 1 ข่าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข่าพเจ้า

ข้อ 4 ข่าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ฯ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข่าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ข่าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข่าพเจ้า

ข้อ 5 ในกรณีที่ข่าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แกข่าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข่าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน และเงินได้อื่น ๆ ของข่าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข่าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข่าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข่าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข่าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ ฯ ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข่าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข่าพเจ้าตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ ฯ ให้ถือว่าข่าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข่าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 1

( ..... )

ข่าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข่าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข่าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 1

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

### คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ ..... (ผู้กู้)

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ย หรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย

3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 2

( ..... )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 2

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... ฉายา ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... สังกัด .....

มีเงินได้รายเดือน ..... บาท อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

เบอร์ติดต่อ ..... Email ..... ID-Line .....

ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ ฯ ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยคิดเป็นรายวันตามอัตราที่สหกรณ์ ฯ ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน ผ่อนชำระงวดละ ..... บาท ( ..... ) จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น แต่ไม่เกิน ..... งวด และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ ฯ แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กู้ระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงินเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุดตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้อ่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 2

( ..... )



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกตามข้อ 1 ข่าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข่าพเจ้า

ข้อ 4 ข่าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ฯ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข่าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ข่าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข่าพเจ้า

ข้อ 5 ในกรณีที่ข่าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แกข่าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข่าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน และเงินได้อื่น ๆ ของข่าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข่าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข่าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข่าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข่าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ ฯ ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข่าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข่าพเจ้าตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ ฯ ให้ถือว่าข่าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข่าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 2

( ..... )

ข่าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข่าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข่าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 2

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ .....

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

- 1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ย หรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย

3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 3

( ..... )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
○ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 3

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... ฉายา ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... สังกัด .....

มีเงินได้รายเดือน ..... บาท อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

เบอร์ติดต่อ ..... Email ..... ID-Line .....

ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ ฯ ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยคิดเป็นรายวันตามอัตราที่สหกรณ์ ฯ ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน ผ่อนชำระงวดละ ..... บาท ( ..... ) จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น แต่ไม่เกิน ..... งวด และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ ฯ แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กู้ระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงินเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุดตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 3

( ..... )



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกตามข้อ 1 ข่าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข่าพเจ้า

ข้อ 4 ข่าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ฯ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข่าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ข่าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข่าพเจ้า

ข้อ 5 ในกรณีที่ข่าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แกข่าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข่าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน และเงินได้อื่น ๆ ของข่าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข่าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข่าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข่าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข่าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ ฯ ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข่าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข่าพเจ้าตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ ฯ ให้ถือว่าข่าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข่าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 3

( ..... )

ข่าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข่าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข่าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 3

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ ..... (ผู้กู้)

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ย หรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย

3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 4

( ..... )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 4

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ .....

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ..... ฉายา ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... สังกัด .....

มีเงินได้รายเดือน ..... บาท อายุงาน ..... ปี ..... เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

เบอร์ติดต่อ ..... Email ..... ID-Line .....

ชื่อคู่สมรส ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ ฯ ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอก เลขที่ ...../..... ลงวันที่ ..... จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยคิดเป็นรายวันตามอัตราที่สหกรณ์ ฯ ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน ผ่อนชำระงวดละ ..... บาท ( ..... ) จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น แต่ไม่เกิน ..... งวด และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ ฯ แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กู้ระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงินเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุดตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้อ่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 4

( ..... )



สัญญาเงินกู้เลขที่ .....

วันที่ .....

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกตามข้อ 1 ข่าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข่าพเจ้า

ข้อ 4 ข่าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ฯ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข่าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ข่าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข่าพเจ้า

ข้อ 5 ในกรณีที่ข่าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แกข่าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข่าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน และเงินได้อื่น ๆ ของข่าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข่าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข่าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อชำระหนี้ภายนอกนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข่าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข่าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ ฯ ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข่าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข่าพเจ้าตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ ฯ ให้ถือว่าข่าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข่าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ..... ผู้ค้ำประกันคนที่ 4

( ..... )

ข่าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข่าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ข่าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ ..... สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 4

( ..... )

ลายมือชื่อ ..... พยาน

( ..... )

เลขทะเบียนสมาชิก .....



# บริษัท เอไอเอ จำกัด

## ใบคำขอเอาประกันชีวิต

สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม แบบคุ้มครองเงินเชื่อ

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเลขที่ \_\_\_\_\_

หนังสือรับรองเลขที่ \_\_\_\_\_

### คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธ ไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

1. ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว \_\_\_\_\_
2. อายุ \_\_\_\_\_ ปี เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
 สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า ชื่อ-สกุลคู่สมรส \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
 อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 สถานที่ติดต่อ  ตามที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อื่น \_\_\_\_\_  
 อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ หน้าที่ความรับผิดชอบ \_\_\_\_\_
3.  บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ  ใบสำคัญต่างด้าว  หนังสือเดินทาง เลขที่ \_\_\_\_\_  
 ออกเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ณ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_
4. ได้ทำสัญญาไว้กับ \_\_\_\_\_ ยอดหนี้สินขณะขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ บาท  
 จำนวนเงินเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ บาท  
 จำนวนเงินเอาประกันภัยที่อนุมัติอาจต่างจากจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ โปรดตรวจสอบยอดจำนวนเงินเอาประกันภัยจากหนังสือรับรองการประกันชีวิต
5. ผู้กู้ร่วม  ไม่มี  มี \_\_\_\_\_ คน ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_
6. ระยะเวลาผ่อนชำระ \_\_\_\_\_ ปี ระยะเวลาเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ ปี เบี้ยประกันภัย \_\_\_\_\_ บาท
7. ผู้รับประโยชน์ ได้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์เฉพาะส่วนที่เป็นหนี้ค้ำชำระ ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ ขณะนั้น โดยจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลือ (ถ้ามี) จะจ่ายให้ผู้รับประโยชน์ ดังต่อไปนี้

ชื่อและนามสกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่

หลักฐานแสดงถึงความสามารถที่จะเอาประกันภัยในการประกันชีวิตกลุ่ม โปรดกรอกรายละเอียดและตอบคำถามตามความจริงต่อไปนี้

1. เพศ  ชาย  หญิง ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก.
2. ท่านเคยได้รับการวินิจฉัย หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคปอด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดในสมอง โรคความผิดปกติทางจิต โรคตับ โรคไต โรคปอด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคเลือด โรคหลอดเลือด โรคแผลในทางเดินอาหาร โรคไทรอยด์ โรคชัก การมองเห็นผิดปกติ กล้ามเนื้ออ่อนแรง โรคอัมพฤกษ์หรือโรคอัมพาต โรคจิต โรคประสาท กระดูกสันหลังเคลื่อน หมอนรองกระดูกเคลื่อนหรือทับเส้นประสาท ข้อเสื่อม หรือพิการทางร่างกาย หรือไม่

โรค	วัน/เดือน/ปีที่รักษา (ระบุว่าได้รับการวินิจฉัย หรือรับการ รักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์)	การรักษาและอาการปัจจุบัน	สถานพยาบาลที่รักษา (หากระบุชื่อแพทย์ได้ โปรดระบุ)

3. ในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการอ่อนเพลีย น้ำหนักลด ท้องเดินเรื้อรัง ต่อม่าน้ำเหลืองโต โรคผิวหนังเรื้อรัง ไข้  ไม่เคย  เคย  
เรื้อรัง ปอดอักเสบ หรือเป็นโรคเอดส์ (HIV) หรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งรายละเอียด

อาการ	วัน/เดือน/ปีที่มีอาการ	อาการปัจจุบัน

4. ท่านเสพหรือเคยเสพยาเสพติด หรือสารเสพติด หรือเคยต้องโทษคดีเกี่ยวกับยาเสพติดหรือไม่  ไม่เคย  เคย

หากเคย โปรดระบุชนิด \_\_\_\_\_ ปริมาณ \_\_\_\_\_ ความถี่ \_\_\_\_\_ ครั้ง/สัปดาห์ เสพมานาน \_\_\_\_\_ ปี  
เลิกเสพเมื่อ \_\_\_\_\_

5. ท่านดื่มหรือเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือไม่  ไม่เคย  เคย

หากเคย โปรดระบุชนิด \_\_\_\_\_ ปริมาณ \_\_\_\_\_ ชนิด/ครั้ง ความถี่ \_\_\_\_\_ ครั้ง/สัปดาห์ ดื่มมานาน \_\_\_\_\_ ปี  
เลิกดื่มเมื่อ \_\_\_\_\_

6. ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการบาดเจ็บ เจ็บป่วย การผ่าตัด การปรึกษาแพทย์ การแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพ  ไม่เคย  เคย  
การรักษาในสถานพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ข้างต้นหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งรายละเอียด

อาการ	วันเดือนปีที่ได้รับการรักษา	สถานพยาบาล	ผลการรักษา

7. ภรรยา/สามีของท่านเคยเป็น หรือตรวจพบว่าเป็นโรคเอดส์ (HIV) หรือไม่  ไม่เคย  เคย

8. ท่านเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกัน เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข สำหรับการขอเอาประกันภัยหรือ  ไม่เคย  เคย  
การขอกลับสู่สถานะเดิม หรือการขอต่ออายุของกรมธรรม์ จากบริษัทนี้หรือบริษัทอื่นหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งรายละเอียด

บริษัท	สาเหตุ	เมื่อใด

**ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตของผู้ขอเอาประกันภัย การให้ถ้อยคำ การมอบอำนาจ และการให้ความยินยอม**

- ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสอบสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิต
- ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์หรือบริษัทประกันภัยอื่น หรือสถานพยาบาล ซึ่งมีประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคตเปิดเผยข้อเท็จจริงให้แก่บริษัท หรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิตได้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อบริษัทประกันภัย หรือบริษัทประกันภัยต่อหรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย หรือบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิต หรือประโยชน์ทางการแพทย์ได้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

**การแสดงความประสงค์การใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี**

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

- มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันชีวิตส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่ได้รับจากกรมสรรพากรเลขที่ \_\_\_\_\_
- ไม่มีความประสงค์

**ก่อนลงลายมือชื่อให้ท่านกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของคำตอบทุกข้ออีกครั้งหนึ่งเพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย**

ทำที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

(พยาน)

(ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย)



## คำแถลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอและการให้ความยินยอมเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ \_\_\_\_\_

ชื่อและนามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_

(ในกรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา / มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมเป็นผู้ให้ความยินยอม)

เอไอเอ ประเทศไทย และบริษัทในเครือ (“เอไอเอ” “เรา” “พวกเรา” “ของเรา”) ตระหนักถึงความรับผิดชอบของเรา ในเรื่องของการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย รวมถึงการประมวลผลและการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลในประการอื่นๆ

คุณค่าที่บริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอ (“กลุ่มบริษัทเอไอเอ”) ยึดถือเป็นสิ่งสำคัญที่สุดสิ่งหนึ่ง คือ ความไว้วางใจและความเชื่อมั่นที่มีให้แก่เราในเรื่องการจัดการข้อมูลอย่างเหมาะสม ถูกคาคาดหวังให้เราเก็บรักษาข้อมูลของลูกค้าได้อย่างถูกต้อง และปกป้องข้อมูลเหล่านั้นจากการใช้ในทางที่ผิดและความผิดพลาด ตลอดจนปกป้องข้อมูลจากการถูกโจรกรรม และไม่ให้อีกผู้ใดเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาตโดยไม่มีกรรับรองหรือรับประกันอย่างถูกต้อง

คำแถลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ (“คำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัว”) เป็นการแจ้งให้ท่านได้ทราบว่าข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะถูกเก็บรวบรวมอย่างไร ข้อมูลส่วนบุคคลใดที่จะมีการเก็บรวบรวม วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย หรือการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ผู้ที่เราอาจจะเปิดเผยหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปให้ ตลอดจนวิธีการเข้าถึง แก้ไข และวิธีการใช้สิทธิของท่านในการดำเนินการประการอื่นๆ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ทั้งนี้ ท่านจะต้องอ่านและทำความเข้าใจคำแถลงฉบับนี้ ก่อนให้ความยินยอมแก่เรา ในการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย และการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในประการอื่นๆ หากท่านอายุน้อยกว่า 20 ปี บิดามารดา หรือ ผู้ปกครองของท่านจำเป็นต้องให้ความยินยอมเป็นการเพิ่มเติม

### เราเก็บข้อมูลส่วนบุคคลอย่างไร

เราอาจรวบรวมและเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยวิธีต่อไปนี้

- เมื่อท่านซื้อหรือใช้ ประกันชีวิต ประกันกลุ่ม รวมทั้งผลิตภัณฑ์และบริการของเรา หรือเมื่อท่านเข้าถึงหรือใช้เว็บไซต์ หรือ แอปพลิเคชัน และบริการต่างๆ ทางออนไลน์ บนอุปกรณ์เคลื่อนที่ หรือทางโทรศัพท์ หรือบริการอื่นๆ ของเราหรือบริการอื่นใด (“ผลิตภัณฑ์” หรือ “บริการ”)
- เมื่อท่านส่งเอกสารและใบคำขอเอาประกันภัยเพื่อซื้อหรือใช้ หรือเมื่อพิจารณาจะซื้อหรือใช้ ผลิตภัณฑ์หรือบริการต่างๆ ของเรา
- เมื่อท่านส่งคำร้องขอให้มีการเปลี่ยนแปลงหรือปรับปรุงผลิตภัณฑ์ของท่าน หรือคำร้องขออื่นใดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน รวมถึงการส่งแบบฟอร์มและเอกสารเกี่ยวกับการขอรับบริการที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์
- เมื่อท่านตอบกลับข้อสอบถามของเราหรือเมื่อท่านร้องขอให้เราติดต่อท่าน
- เมื่อท่านติดต่อกับบุคลากร เจ้าหน้าที่บริการลูกค้า พนักงานขาย ตัวแทน นายหน้า คนกลางประกันภัย ผู้รับจ้าง คู่ค้า ผู้ให้บริการ หรือบุคคลอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องของเอไอเอ หรือกลุ่มบริษัทเอไอเอ และผู้แทนไม่ว่ารายใดๆ ของบุคคลหรือหน่วยงานดังกล่าว (เรียกรวมกันว่า “บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ”) ผ่านทางเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน สื่อสังคมออนไลน์ โทรศัพท์ อีเมล การพบปะกันโดยตรง การส่งข้อความ SMS โทรสาร ไปรษณีย์ หรือโดยวิธีการอื่นๆ
- เมื่อเราได้รับการแนะนำลูกค้า หรือเมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ
- เมื่อท่านส่งข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่เราเพื่อเข้าร่วมในการจัดตลาด การประกวด งานอีเวนต์ หรือการแข่งขันต่างๆ ที่จัดขึ้นโดยหรือในนามเอไอเอ หรือบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ หรือ
- เมื่อเราขอข้อมูลจากบุคคลภายนอกเกี่ยวกับท่าน ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะการได้รับข้อมูลจากการตรวจสอบ แหล่งข้อมูลสาธารณะ แหล่งข้อมูลส่วนตัว หรือแหล่งข้อมูลเชิงพาณิชย์ เว็บไซต์ แอปพลิเคชันแหล่งข้อมูลสื่อสังคมออนไลน์ ผู้ให้บริการข้อมูล (data providers) แหล่งข้อมูลทางการแพทย์ สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาล แพทย์ บุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุขอื่น องค์กรธุรกิจประกันภัยอื่น หรือสมาคมหรือสหพันธ์ธุรกิจ ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ของท่าน ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับผลิตภัณฑ์ของท่าน การรับประกันความเสียหายของผลิตภัณฑ์ของท่าน การร้องเรียนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ และ/หรือผลิตภัณฑ์และบริการของเอไอเอที่ใช้หรือซื้อโดยท่าน (“แหล่งข้อมูลที่เป็นบุคคลภายนอก”)
- เมื่อเราขอข้อมูลจากบุคคลภายนอกเกี่ยวกับท่านเพื่อวัตถุประสงค์ในการปฏิบัติตามกฎระเบียบและเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการกำกับดูแลในประการอื่นๆ

การที่ท่านให้ข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอกแก่เรา (ซึ่งบุคคลภายนอกดังกล่าว รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงผู้เอาประกันภัย บุคคลที่ท่านไว้วางใจ สมาชิกในครอบครัว หรือผู้รับประโยชน์) ท่านรับรองและรับประกันความถูกต้องของข้อมูลส่วนบุคคลนั้น และรับรองและรับประกันว่าท่านได้แจ้งให้บุคคลเหล่านั้นทราบอย่างครบถ้วนแล้วเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลภายนอกเหล่านั้นโดยเราเพื่อวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องต่างๆ และได้รับความยินยอมจากบุคคลภายนอกดังกล่าวก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลภายนอกแล้ว ยกเว้นหากกฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับ ไม่ได้กำหนดให้ต้องได้รับความยินยอมนั้น

ในขอบเขตสูงสุดเท่าที่กฎหมายอนุญาต ท่านตกลงเพิ่มเติมที่จะดำเนินการให้เราได้รับการขจัดข้อขัดแย้งที่ จากและต่อความเสียหาย ความสูญเสีย ค่าใช้จ่าย ค่าใช้จ่ายทางกฎหมาย การลงโทษ และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับการดำเนินคดี ไม่ว่าในประการใดที่ประสงค์ที่จะรวมถึงค่าปรับ หรือเงินอื่นใด ที่เรียกเก็บ เรียกปรับ หรือเก็บโดยหน่วยงานกำกับดูแลหรือหน่วยงานที่มีอำนาจออกกฎระเบียบ ที่เกิดจากหรือเกี่ยวข้องกับการกระทำหรือการละเว้นไม่กระทำของท่าน (หรือของเจ้าหน้าที่ พนักงาน ผู้ให้คำปรึกษา ตัวแทน หรือผู้แทนของท่าน) ความผิดหรือความประมาทของท่านในการปฏิบัติหน้าที่เหล่านั้น หรือที่ส่งผลให้เราฝ่าฝืนกฎหมายที่ใช้บังคับ

### เราเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลอะไร

ข้อมูลส่วนบุคคลที่เราเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผย (ซึ่งรวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และฉบับปรับปรุงแก้ไขตามที่จะมีการปรับปรุงแก้ไขเป็นคราวๆ และกฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับอื่นๆ) รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลต่อไปนี้

- ข้อมูลส่วนบุคคลที่สามารถระบุตัวตนของท่านได้ เช่น ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่เพื่อจัดส่งไปรษณีย์ และรายละเอียดข้อมูลติดต่ออื่นๆ วันเกิด อาชีพ รูปถ่าย สถานภาพทางการสมรส และข้อมูลเกี่ยวกับผู้อยู่ในอุปการะของท่าน ข้อมูลทางชีวภาพ และเสียงที่บันทึกไว้
- ข้อมูลทางการเงิน เช่น รายได้ แหล่งที่มาของรายได้ ข้อมูลเกี่ยวกับภาษี เลขบัญชีธนาคาร รายละเอียดเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคาร รายละเอียดเกี่ยวกับบัตรเครดิต รายละเอียดเกี่ยวกับเงินกู้ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุน และรายละเอียดเกี่ยวกับการชำระเงินอื่นๆ
- ข้อมูลเกี่ยวกับการจ้างงานและประวัติการทำงานของท่าน
- ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลทางการแพทย์ของท่าน เช่น ประวัติการรักษาพยาบาล การตรวจทางการแพทย์ การสืบสวนทางการแพทย์ ประวัติการขอคำปรึกษา การส่งจ่ายยาบันทึก การรักษา รายละเอียดการบริการทางการแพทย์ที่ได้รับ รายงานทางการแพทย์ รายงานการชันสูตรพลิกศพ และรายละเอียดค่าใช้จ่ายทางการแพทย์
- ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการดำเนินคดีความทางแพ่งหรืออาญาของท่าน เช่น ประวัติอาชญากรรม บันทึกเกี่ยวกับการดำเนินคดีไม่ว่าทางแพ่ง หรือ การดำเนินคดีอื่นๆ
- รายละเอียดผลิตภัณฑ์และบริการต่างๆ ที่ท่านเคยซื้อจากเอไอเอ หรือองค์กรธุรกิจประกันภัยอื่นๆ เช่น หมายเลขกรมธรรม์ จำนวนเงินเอาประกันภัย การเปลี่ยนแปลง/การที่ถูกรงมเกี่ยวกับกรมธรรม์ วิธีการจ่ายเบี้ยประกัน ประวัติการชำระเบี้ยประกัน หรือประวัติเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน ผู้รับประโยชน์ ชื่อผู้จ่าย การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน สถานะเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินและการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนเงินแก่การก่อการร้าย และ สถานะล้มละลาย กฎหมายสหรัฐอเมริกาว่าด้วยการป้องกันมิให้บุคคลธรรมดาและนิติบุคคลที่มีสถานะเป็นบุคคลอเมริกันหลีกเลี่ยงภาษี (Foreign Account Tax Compliance Act FATCA) รายงานของตำรวจ และคำสั่งศาล



- ข้อมูลทางเทคนิค และกิจกรรมส่วนบุคคล/ลักษณะการใช้งานที่ท่านชอบ เมื่อท่านใช้เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน และแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ เช่น ชื่อเรียกตัวตนเฉพาะของลูกค้ำที่ใช้บนแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ ที่อยู่อีเมล ประเภทและเวอร์ชันของเบราว์เซอร์ การตั้งค่าเวลา ประเภทของปลั๊กอินในเบราว์เซอร์ ระบบปฏิบัติการและแพลตฟอร์ม ข้อมูลผู้ใช้ (user profile) ข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์ (รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์เคลื่อนที่ เลขซีเอ็ม (IMEI) ข้อมูลเครือข่ายไร้สายและข้อมูลเครือข่ายทั่วไป) และ
- ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลภายนอกที่ท่านให้แก่เราที่เกี่ยวข้องกับการซื้อ หรือ การใช้ผลิตภัณฑ์และบริการของเรา หรือเพื่อการแนะนำลูกค้า

การให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นเรื่องที่กระทำโดยสมัครใจ ท่านอาจเลือกที่จะไม่ให้ข้อมูลที่เราร้องขอ แต่การไม่ให้ข้อมูลดังกล่าว อาจกระทบต่อการทำธุรกิจของเราที่ท่าน หรือต่อการตอบสนองข้อร้องขอต่างๆ ของท่านได้

**วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม การใช้ หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

จะมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล หรือ ข้อมูลส่วนบุคคลอาจถูกนำไปใช้ เปิดเผย หรือโอน เพื่อวัตถุประสงค์ ต่อไปนี้

- เพื่อเสนอ ขาย จัดให้ บริหารจัดการ ดำเนินการ ปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการ และจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเราให้แก่ท่าน
- เพื่อปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการจัดการ ทำให้แล้วเสร็จ และ ทำให้เกิดผลซึ่งข้อร้องขอ หรือ ธุรกิจที่ระบุในเอกสารนี้ หรือ เอกสารอื่นใดที่ท่านอาจส่งให้กับเราเป็นครั้งคราว รวมทั้งแต่ไม่จำกัดเฉพาะการประเมินความจำเป็นทางการเงินของท่าน และการแนะนำผลิตภัณฑ์และบริการที่เหมาะสมให้แก่ท่าน การปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการเกี่ยวกับคำขอเอาประกันสำหรับผลิตภัณฑ์ การจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน การเก็บเบี้ยประกัน และ เงินค้ำชำระจากท่าน การสืบสวน วิเคราะห์ ประมวลผล และการจ่ายค่าสินไหมทดแทน/การจ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ภายใต้กรมธรรม์ของท่าน และการต่ออายุ ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิก หรือการประกันภัยต่อ
- การใช้สิทธิใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ของท่าน ซึ่งรวมถึงสิทธิในการรับช่วงสิทธิ (หากมี)
- การออกแบบผลิตภัณฑ์และบริการใหม่ขอเอไอเอ หรือการเสริมเพิ่มเติมผลิตภัณฑ์และบริการที่มีอยู่ของเอไอเอ
- การประกันภัยต่อสำหรับผลิตภัณฑ์และบริการของเราให้แก่ท่าน
- การติดต่อสื่อสารกับท่าน ซึ่งรวมถึงการสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการและข้อมูลอื่นๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือบัญชีใดๆ ที่ท่านอาจมีกับเรา การให้การสนับสนุนทางเทคนิคเกี่ยวกับเว็บไซต์และแอปพลิเคชันของเรา หรือการสื่อสารเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่จะมีขึ้นต่อค่าแกลงฉบับในอนาคต
- การทำวิจัยตลาด การวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูง และการทำวิจัยเชิงสถิติหรือคณิตศาสตร์ประกันภัย การรายงานหรือการประเมินผลทางการเงินที่จัดทำขึ้นโดยเอไอเอ กลุ่มบริษัทเอไอเอ บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ หรือหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้องกับเรา
- การสืบสวนหรือป้องกันกิจกรรมที่เกี่ยวกับการฉ้อโกง และการกระทำผิดอื่นๆ ไม่ว่าจะเป็นการกระทำผิดจริงหรือการกระทำที่สงสัยว่าจะเป็นการกระทำผิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อการติดต่อสื่อสารกับบริษัทต่างๆ ในธุรกิจการทางการเงินและการประกัน ตลอดจนเพื่อการติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้องกับเรา
- เพื่อวัตถุประสงค์ในการปรับโครงสร้างองค์กร และ การทำธุรกรรมขององค์กร
- เพื่อให้ท่านสามารถเข้าถึงเนื้อหาในเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์อื่นๆ เป็นการเฉพาะ
- เพื่อการติดตามพฤติกรรมของท่าน เช่น พฤติกรรมการใช้เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ การทำการวิเคราะห์การใช้งานเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์เหล่านั้น หรือผลิตภัณฑ์และบริการของเรา การแก้ไขปัญหาต่างๆ การแนะนำผลิตภัณฑ์และบริการที่เกี่ยวข้อง และการจัดโฆษณาบนเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน และช่องทางอื่นๆ ตามกลุ่มเป้าหมาย
- เพื่อการปฏิบัติตามกฎระเบียบ และการตรวจสอบธุรกิจของเอไอเอ (ทั้งการตรวจสอบภายในและภายนอก)
- เพื่อการดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดภายใต้นโยบายภายในของเอไอเอที่ยึดถือปฏิบัติ
- เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บ บันทึก สำรอง หรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
- เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อตกลง หรือนโยบายที่บังคับ ซึ่งกำหนดขึ้นโดยหน่วยงานกำกับดูแลของรัฐ หน่วยงานที่มีหน้าที่บังคับใช้กฎหมาย หน่วยงานรัฐ หน่วยงานที่มีหน้าที่ระงับข้อพิพาท หรือหน่วยงานที่ดูแลธุรกิจประกันภัย ไม่ว่าหน่วยงานใดก็ตาม
- เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย และกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.oic.or.th>)
- เพื่อการให้ความช่วยเหลือเพื่อวัตถุประสงค์ของการบังคับใช้กฎหมาย การสืบสวนโดยเราหรือในนามของเรา โดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือโดยหน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแลอื่นๆ ในประเทศหรือเขตการปกครองใดๆ และ การดำเนินการตามหน้าที่ในการรายงาน และ ข้อกำหนดต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด หรือ ตามที่มีการตกลงเห็นชอบกับหน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแลอื่นๆ ในประเทศหรือเขตการปกครองใดๆ
- เพื่อวัตถุประสงค์ในด้านคุณภาพและการฝึกอบรม เมื่อมีการบันทึกการติดต่อสื่อสารของเรา
- เพื่อการดำเนินการด้านการจัดการทั่วไปอันเกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ต่างๆ ข้างต้น และ
- เพื่อการดำเนินการอื่นๆ ที่จำเป็น ซึ่งเกี่ยวข้องโดยตรงกับวัตถุประสงค์ใดๆ ข้างต้น

เว้นแต่กฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับจะอนุญาตให้กระทำเป็นอย่างอื่น เราจะขอความยินยอมจากท่าน หากเราประสงค์จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใด นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ในค่าแกลงด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หรือนอกเหนือไปจากวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับค่าแกลงนี้

ในส่วนของผลิตภัณฑ์ของเรา สำหรับการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์ในการส่งเสริมการขายหรือวัตถุประสงค์ทางการตลาด กรุณาดูหัวข้อ **“การใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง”**

**บุคคลใดบ้างที่เราอาจให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน**

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะถูกรักษาไว้เป็นความลับ แต่ทั้งนี้ ในกรณีที่มีกฎหมายที่ใช้บังคับอนุญาตให้กระทำได้ หรือกรณีที่มีการเปิดเผยดังกล่าวมีความจำเป็นเพื่อให้สามารถบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล หรือวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการนั้น เราอาจให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นแก่บุคคลต่างๆ ดังต่อไปนี้

- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับอนุญาตให้กระทำในการในฐานบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ เพื่อทำการขาย จัดจำหน่าย หรือให้บริการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่เสนอโดยเอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอให้แก่ท่าน
- ผู้ถือกรรมธรรม์ (ในกรณีประกันกลุ่ม)
- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับอนุญาตให้กระทำหรือ เข้าทำสัญญาเพื่อปฏิบัติงานให้แก่บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอดังกล่าว เพื่อทำการขาย จัดจำหน่าย หรือให้บริการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่เสนอโดยเอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอให้แก่ท่าน
- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับอนุญาตให้กระทำในการในฐานบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ เพื่อช่วยส่งมอบผลิตภัณฑ์หรือบริการของเอไอเอ ที่มีการเสนอ/ขายให้แก่ท่าน เช่น บริษัทประกันภัยใน การทำประกันภัย หรือ การหักบัญชีหลักทรัพย์ บริการโทรคมนาคม บริการด้านเทคโนโลยี บริการคลาวด์ บริการจัดหาผู้รับจ้างปฏิบัติงาน บริการคอลเซ็นเตอร์ บริการจัดเก็บของ การดำเนินการเกี่ยวกับเอกสาร บริการเก็บบันทึกข้อมูล บริการสแกน บริการรับส่งไปรษณีย์ บริการจัดพิมพ์ บริการส่งพัสดุหรือบริการรับส่งพัสดุโดยพนักงานรับส่งพัสดุ บริการวิเคราะห์ข้อมูล บริการทำการตลาด บริการทำการวิจัย บริการบริหารจัดการเหตุฉุกเฉิน หรือบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของเอไอเอ หรือการจัดให้มีการบริหารจัดการ การดำเนินการ การปฏิบัติตามขั้นตอน หรือการจัดการต่างๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือบริการของเอไอเอให้แก่ท่าน
- องค์กรธุรกิจประกัน

- สมาคมหรือสหพันธ์ในภาคธุรกิจ
- หน่วยงานที่มีหน้าที่บังคับใช้กฎหมาย คณะกรรมการต่างๆ ที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย หน่วยงานรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแล หน่วยงานที่มีหน้าที่ระงับข้อพิพาท หรือบุคคลอื่นใดในประเทศหรือเขตการปกครองใดๆ ที่เอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอต้องเปิดเผยข้อมูลให้ (ก) ตามหน้าที่ตามกฎหมายและ/หรือตามหน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎระเบียบในประเทศหรือเขตการปกครองนั้นหรือประเทศหรือเขตการปกครองอื่นใด ที่ใช้บังคับกับบริษัทนั้นๆ ในกลุ่มบริษัทเอไอเอ หรือ (ข) ตามข้อตกลง หรือ นโยบายระหว่างบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอกับรัฐ หน่วยงานกำกับดูแล หรือบุคคลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- บริษัทใดๆ ในกลุ่มบริษัทเอไอเอ
- ผู้ให้บริการภายนอกเอไอเอซึ่งเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพ อาทิเช่น ทนายความ ผู้ตรวจสอบบัญชี หรือที่ปรึกษา
- บุคคลหรือหน่วยงานใดๆ ที่ทำให้ความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อบุคคลหรือหน่วยงานนั้นๆ ได้
- บุคคลหรือหน่วยงานอื่นใดที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่ใช้บังคับ
- บุคคลภายนอกอื่นๆ

#### การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์กร

ในบางครั้งเรา อาจเข้าซื้อหรืออาจจำหน่ายธุรกิจ หรือ มากกว่าหนึ่งธุรกิจ (บางส่วนของธุรกิจ) ของเรา และเพื่อวัตถุประสงค์ในการนี้ และเท่าที่กฎหมายที่ใช้บังคับอนุญาตให้กระทำได้ ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอาจถูกโอนหรือเปิดเผย โดยเป็นส่วนหนึ่งของการซื้อหรือขายดังกล่าว หรือเป็นส่วนหนึ่งของการเสนอซื้อหรือเสนอขาย

ในการนี้ที่เราซื้อธุรกิจ ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับมาจากธุรกิจนั้นจะถูกดำเนินการตามคำสั่งลงด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หากสามารถกระทำได้ในทางปฏิบัติและหากได้รับอนุญาตให้กระทำเช่นนั้นได้ ในการนี้ของการขายธุรกิจ เราจะระบุในสัญญาซื้อขายธุรกิจให้ผู้ซื้อดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเช่นเดียวกันกับที่กำหนดไว้ในคำสั่งลงด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้

#### การโอนข้อมูลไปยังประเทศอื่น/การโอนข้อมูลข้ามประเทศ

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอาจถูกโอนไป ถูกจัดเก็บไว้ หรือประมวลผลในประการอื่นโดยเอไอเอ หรืออาจถูกส่งให้แก่บุคคลหรือหน่วยงานใดๆ ข้างต้น ซึ่งอาจมีที่ตั้งหรืออาจให้บริการอยู่ในประเทศไทยหรือนอกประเทศไทย ทั้งนี้ หากกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้ เราอาจขอให้ท่านให้ความยินยอมต่อการโอนข้อมูลดังกล่าวออกนอกประเทศไทย ไปยังสถานที่ดำเนินการต่างๆ ของเรา หรือไปยังบุคคลภายนอกที่เราจะแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ตามที่ระบุข้างต้น ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน จะถูกโอนไปยังสถานที่อื่นๆ ที่มีระดับการคุ้มครองความถูกต้องและความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าที่แน่นอน ซึ่งอย่างน้อยที่สุดต้องเทียบได้กับระดับความคุ้มครองในประเทศหรือเขตการปกครอง หรือดินแดน ที่ท่านได้ให้ข้อมูลส่วนบุคคล

#### ความปลอดภัยและการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

เอไอเอมาตรการความปลอดภัยอันเหมาะสม เพื่อใช้ในการป้องกันการเข้าถึง การประมวลผล การลบ การสูญหาย หรือการใช้งานโดยไม่ได้รับอนุญาตหรือโดยไม่ได้ตั้งใจ เอไอเอจะลบหรือทำลายข้อมูลของท่านภายใน 11 ปีนับจากสิ้นสุดความสัมพันธ์กับท่าน หรือนานกว่านั้น หากมีการกำหนดให้ต้องปฏิบัติเป็นประการอื่น

#### สิทธิของท่านเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและช่องทางติดต่อ

ท่านมีสิทธิดำเนินการต่อไปนี้

- ตรวจสอบว่าเอไอเอมีข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ เกี่ยวกับท่านหรือไม่ และท่านมีสิทธิเข้าถึง หรือขอรับสำเนาของข้อมูลใดๆ ดังกล่าว และ/หรือเข้าถึงข้อมูลว่าเอไอเอใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างไร
- ขอให้เอไอเอทำการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับท่าน ซึ่งเป็นข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง
- ขอให้จำกัดการดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในบางสถานการณ์
- ขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของท่านในบางสถานการณ์
- ขอให้ระงับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นการชั่วคราวในบางสถานการณ์
- เพิกถอนความยินยอมของท่านหรือร้องขอให้เปลี่ยนแปลงขอบเขตความยินยอมของท่าน
- ขอให้เพิกถอนการลงทะเบียนบัญชีหรือลบบัญชีของท่านที่ลงทะเบียนไว้ (ถ้ามี)
- ร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลให้เอไอเอดำเนินการ และ
- สอบถามเกี่ยวกับนโยบายและการปฏิบัติของเอไอเอ เกี่ยวกับเรื่องข้อมูลส่วนบุคคล

ท่านสามารถส่งคำร้องขอเข้าถึงข้อมูล ขอแก้ไข และ/หรือร้องเรียน หรือคำร้องขออื่นๆ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านมาได้ที่ เอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ โทร 1581 หรืออีเมลมาที่ [th.customer@aia.com](mailto:th.customer@aia.com)

ตามกฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับ เราอาจมีสิทธิเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่สมเหตุสมผล สำหรับการดำเนินการเกี่ยวกับคำร้องขอในเรื่องข้อมูลส่วนบุคคล ข้างต้น และท่านมีสิทธิยื่นข้อร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล หากท่านเห็นว่าการดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นการฝ่าฝืนกฎหมายที่ใช้บังคับ

หากท่านสงสัยว่ามีกรณีละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล โปรดแจ้งมาที่เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอ (Data Protection Officer: DPO) ผ่านเอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ โทร 1581 หรืออีเมลมาที่ [th.privacy@aia.com](mailto:th.privacy@aia.com) หรือติดต่อมาตามที่อยู่ที่ปรากฏด้านล่างนี้

บริษัท เอไอเอ จำกัด  
181 ถนนสุรวงศ์  
แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก  
กรุงเทพฯ 10500

#### ผลของการเพิกถอนความยินยอม

ท่านอาจเพิกถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ รักษาไว้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน (หรือบางส่วนของข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน) ตามที่ระบุไว้ในคำสั่งลงด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ โดยการแจ้งให้เราทราบอย่างเหมาะสม

หากท่านเพิกถอนความยินยอมของท่าน ที่ยินยอมให้เราเก็บรวบรวม ใช้ รักษาไว้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน อันเนื่องมาจากเหตุผลที่ไม่ใช่สำหรับการดำเนินการด้านการตลาด เราอาจไม่สามารถดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ หรือบริการ และ/หรือบริหารจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน หรือความสัมพันธ์ของท่าน และ/หรือ บัญชีของท่านที่มีกับเราได้ ในการนี้ ท่านอาจได้รับการร้องขอให้เว้นคืน หรือ บอกเลิกกรรมธรรม์ หรือ บัญชีต่างๆ ทั้งหมดของท่าน หรือเพิกถอนจากโปรแกรมใดๆ ก็ตามที่ท่านกำลังเข้าร่วมอยู่ ซึ่งสิ่งเหล่านี้อาจทำให้ท่านเสียประโยชน์ เนื่องจากท่านอาจสูญเสียผลประโยชน์อันมีค่าที่จะได้จากกรรมธรรม์ของท่าน หรือ จากการเข้าร่วมในโปรแกรมใดๆ หรืออาจมีค่าใช้จ่ายสำหรับการเว้นคืน หรือ ท่านอาจไม่สามารถได้รับความคุ้มครองในระดับเดียวกับความคุ้มครองตามเงื่อนไขเดิมในอนาคตได้อีก

#### การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำสั่งลงด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้

ไม่ว่าในเวลาใดก็ตามและโดยไม่ต้องบอกกล่าว เอไอเอ ขอสงวนสิทธิในการเพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง ปรับปรุง หรือปรับเปลี่ยนคำสั่งลงด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ เท่าที่กฎหมายอนุญาต โดยเพียงแจ้งการเปลี่ยนแปลง การปรับปรุง หรือการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวแก่ท่านเท่านั้น การแจ้งนั้นสามารถทำได้ทางอีเมล หรือวิธีการสื่อสารทั่วไปวิธีอื่นๆ

หากกฎหมายที่บังคับกำหนดไว้ เราอาจแจ้งให้ท่านทราบ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงในประกาศสำคัญของค่าแกลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ และหากจำเป็น เราอาจขอความยินยอมจากท่านเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้

### ข้อมูลเพิ่มเติม

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับเนื้อหาส่วนใด ๆ ในค่าแกลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หรือ ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติของเอไอเอ ในเรื่องความเป็นส่วนตัวของข้อมูล กรุณาติดต่อเราได้ที่ (กรุณาดูหัวข้อ "สิทธิของท่านเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและช่องทางการติดต่อ" ข้างต้น)

### ความยินยอม

การที่ท่านลงลายมือชื่อด้านล่างนี้ เป็นการที่ท่านรับทราบและตกลงให้มีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ (รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว หากมี และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปยังต่างประเทศ) ตามค่าแกลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอข้างต้น

วันที่	_____	วันที่	_____
ลงชื่อ	( _____ )	ลงชื่อ	( _____ )
	ผู้ออกเอกสารนี้		ผู้ให้ความยินยอม
			บิดา / มารดา / ผู้แทนโดยชอบธรรม

### การใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง

เพื่อเป็นการให้ข้อมูลแก่ท่านเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเรา เอไอเอ ประเทศไทย และบริษัทในเครือ ("เอไอเอ" "เรา" "พวกเรา" "ของเรา") ประสงค์จะใช้ข้อมูลดังต่อไปนี้ของท่าน กล่าวคือ ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ ที่อยู่อีเมล หมายเลขโทรศัพท์ (ซึ่งรวมถึงหมายเลขโทรศัพท์มือถือ) และรหัสประจำตัวที่ท่านได้ให้ไว้แก่เรา ("รายละเอียดข้อมูลติดต่อ") เพื่อใช้ในการดำเนินการต่อไปนี้

- การส่งเนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมการขายและการสื่อสารการตลาดทางตรงเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเรา คำแนะนำและให้ข้อมูลในเรื่องต่างๆ ซึ่งรวมถึงแบบประกันชีวิตและสุขภาพ และประกันบ้าน วมไปถึงการบริหารความมั่งคั่ง การลงทุน การธนาคาร บริการทางการเงิน บัตรเครดิต การรักษาทางการแพทย์/สุขภาพ ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ การจ้างงาน การฝึกอบรม โปรแกรมให้รางวัล/ให้ประโยชน์สำหรับการเป็นลูกค้าที่มีความภักดีต่อแบรนด์/ให้สิทธิพิเศษ กิจกรรมการกุศล/กิจกรรมที่ไม่หวังผลกำไร ("ข้อมูลที่จะส่งให้ท่านเพื่อทำการตลาด") และ
- การจัดการประกวด จับฉลาก งานอีเว้นท์ และการแข่งขัน ซึ่งท่านเลือกที่จะเข้าร่วม

ตามที่กฎหมายกำหนด เราจำเป็นต้องได้รับความยินยอมโดยชัดแจ้งจากท่านเพื่อที่จะดำเนินการเหล่านี้ได้

เราประสงค์จะแจ้งชื่อของท่าน และให้รายละเอียดข้อมูลติดต่อของท่าน แก่บุคลากรและคู่ค้าของ เอไอเอ ที่เป็นผู้ให้ข้อมูลที่ส่งให้ท่านเพื่อทำการตลาด และให้บริการคอลเซ็นเตอร์ หรือให้บริการทางการตลาดใดๆ เพื่อที่บุคคลดังกล่าวจะสามารถส่งเนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย และทำการตลาดทางตรง เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่บุคคลดังกล่าวต้องการเสนอ ให้แก่ท่านได้ แต่ทั้งนี้เราจะไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้หากท่านไม่ได้ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

เอไอเอจะลบหรือทำลายข้อมูลของท่านภายใน 11 ปีนับจากสิ้นสุดความสัมพันธ์กับท่าน หากท่านไม่ต้องการรับการสื่อสารการตลาดทางตรงใดๆ ท่านอาจขอเพิกถอนความยินยอมไม่ไว้ในเวลาใดก็ตาม โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยติดต่อผ่านเอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ โทร 1581 หรือ ผ่านแอปพลิเคชัน AIA+ คำร้องขอดังกล่าวควรระบุอย่างชัดเจนถึงรายละเอียดของการเพิกถอนความยินยอม นอกจากนี้ ท่านสามารถขอเลิกการรับข่าวสาร (unsubscribe) จากข้อความการตลาดทางตรงนี้

ข้าพเจ้ารับทราบการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรงข้างต้นแล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้า

ยินยอม  ไม่ยินยอม

(โปรดเลือกเพียงข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น)

ให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง (รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว หากมี และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปยังต่างประเทศ) ตามค่าแกลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอข้างต้น และให้ถือว่าการแสดงเจตนาข้างต้นมีผลแทนที่การแสดงเจตนาที่ข้าพเจ้าได้เคยให้ไว้ก่อนหน้านี้ (ถ้ามี)

วันที่	_____	วันที่	_____
ลงชื่อ	( _____ )	ลงชื่อ	( _____ )
	ผู้ออกเอกสารนี้		ผู้ให้ความยินยอม
			บิดา / มารดา / ผู้แทนโดยชอบธรรม

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ \_\_\_\_\_

# แบบฟอร์มรับรองตนเองเพื่อปฏิบัติตามมาตรฐานการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางการเงินแบบอัตโนมัติ

## Common reporting Standard (CRS) สำหรับบุคคลธรรมดา

### CRS Self-Certification form for individuals

แบบฟอร์มนี้ทำขึ้นเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลสถานะถิ่นที่อยู่ทางภาษี (Tax resident) ของลูกค้าผู้ถือบัญชี บริษัท เอไอเอ จำกัด (“บริษัท”) มีความจำเป็นต้องเก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลของผู้ถือบัญชี เพื่อปฏิบัติตามกฎหมายที่มีวัตถุประสงค์ให้ประเทศไทยสามารถปฏิบัติตามพันธกรณีและข้อผูกพันในการแลกเปลี่ยนข้อมูลภาษีอากรและข้อมูลบัญชีทางการเงินตามความตกลงระหว่างประเทศเกี่ยวกับภาษีอากร

This is a self-certification form to collect information regarding the tax residency status of each Account Holder. AIA Company Limited (the “Company”) is required to collect and report selected information in compliance with the law which enables Thailand to comply with its obligations to exchange tax and financial accounting information in accordance with international agreements on taxation.

#### ส่วนที่ 1 - ข้อมูลการระบุตัวตนสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย

##### Part 1 - Your identification

- ชื่อและนามสกุล (Name and Surname): .....
- ที่อยู่เพื่อใช้ในการติดต่อ (Contact address): (เหมือนกับข้อมูลที่แนบไว้ในใบคำขอเอาประกันภัย, Same as information provided in the application form)  
.....
- สัญชาติ (Nationality): .....  
กรณีถือสัญชาติมากกว่า 1 สัญชาติ โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือให้ครบถ้วน (Please specify all of your nationality if you have more than 1 nationality)
- วันเกิด (วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด) Date of Birth (dd/mm/yyyy): (เหมือนกับข้อมูลที่แนบไว้ในใบคำขอเอาประกันภัย, Same as information provided in the application form).....
- สถานที่เกิด (ประเทศ/เมือง) Place of Birth (Country/City): .....

#### ส่วนที่ 2 - ข้อมูลถิ่นที่อยู่ทางภาษี

##### Part 2 - Your tax residence

กรุณากรอกข้อมูลในตารางด้านล่างนี้ เพื่อระบุประเทศที่เป็นถิ่นที่อยู่ทางภาษีของท่าน (ประเทศที่ท่านถือเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่เพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากร) และเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของท่านในแต่ละประเทศที่ท่านมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี (ถ้ามี) ในกรณีที่ท่านมีถิ่นที่อยู่ทางภาษีมากกว่า 3 ประเทศ กรุณากรอกข้อมูลในเอกสารเพิ่มเติม

Please complete the following table indicating your tax residence country or countries (i.e. where you are treated as a resident of the country for purposes of its income tax) and your Taxpayer Identification Number (TIN) (if any) for each country indicated. If your tax resident is more than three countries, please use a separate sheet.

ในกรณีที่ท่านไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผลตามข้อ ก ข หรือ ค ดังต่อไปนี้

If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason A, B or C as indicated below:

**เหตุผล ก** - ประเทศที่ข้าพเจ้ามีถิ่นที่อยู่ทางภาษีไม่มีการออกหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Reason A -- The country where I am subject to income tax as a resident does not issue TINs

**เหตุผล ข** - ข้าพเจ้าไม่สามารถขอรับหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหรือเลขอื่นใดที่เทียบเท่ากันได้ (กรุณาอธิบายเหตุผลเพิ่มเติมว่าทำไมท่านจึงไม่ได้รับหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น ในตารางด้านล่างหากท่านเลือกเหตุผลนี้)

Reason B -- I am otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)

**เหตุผล ค** - ไม่จำเป็นต้องใช้หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี เนื่องจากกฎหมายภายในของประเทศที่ออกหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีนั้น ไม่กำหนดให้สถาบันการเงินเก็บรวบรวมและรายงานเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Reason C - No TIN is required because the tax residence jurisdiction that issued the TIN does not require a Financial Institution to collect and report the TIN.

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of tax residence	หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN	หากไม่สามารถระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผล (ก ข หรือ ค) If no TIN available, please provide reason (A, B or C)
1.		
2.		
3.		

กรณีที่ท่านเลือกเหตุผลข้อ ข ในตารางข้างต้น โปรดอธิบายในส่วนต่อไปว่าเหตุใดท่านจึงไม่สามารถขอรับหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี



Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

[.....]

### ส่วนที่ 3 - รับรองคำแถลง

#### Part 3 - Your declaration

1. ถ้อยคำทั้งหมดตามที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ตามที่ข้าพเจ้าทราบ  
*All statements I made in this form are, to the best of my knowledge, correct and complete.*
2. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัย หรือ สมาชิกผู้ถูกเอาประกันของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม ในกรมธรรม์ที่เกี่ยวข้องกับแบบฟอร์มนี้  
*I am the member of group insurance policy which this form relates.*
3. ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทจะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่กรมสรรพากรเพื่อเป็นการปฏิบัติตามข้อกำหนดตามพระราชกำหนดการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อการปฏิบัติตามข้อตกลงระหว่างประเทศเกี่ยวกับภาษีอากร พ.ศ. 2566 ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ปรากฏใน <http://www.aia.co.th/privacy>  
*I acknowledge that the Company will collect, use, disclose and/or transfer my Personal Data to the Revenue Department to comply with requirements set forth in the Emergency Decree Re: Exchanging information to comply with international agreements on taxation B.E. 2566, in accordance with the Privacy Policy of the Company as appeared on <http://www.aia.co.th/privacy>.*
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้ ข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าและบัญชีที่ต้องรายงาน อาจถูกเปิดเผยต่อหน่วยงานด้านภาษีอากรของประเทศอื่นที่ข้าพเจ้ามีถิ่นที่อยู่ทางภาษี เพื่อให้เป็นไปตามความตกลงระหว่างรัฐบาลเกี่ยวกับการแลกเปลี่ยนข้อมูลบัญชีทางการเงิน  
*I acknowledge that the information contained in this form and information regarding me and any Reportable Account(s) may be provided to exchange with tax authorities of another country(ies) / jurisdiction(s) in which I may be a tax resident, pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.*
5. ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัททราบ หากมีการเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลกระทบต่อสถานะของถิ่นที่อยู่ทางภาษีของข้าพเจ้าตามที่ได้แถลงไว้ในแบบฟอร์มนี้ หรือทำให้ข้อมูลที่ให้ไว้กลายเป็นข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง โดยจะแจ้งปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันต่อบริษัทภายใน 30 วันหลังจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว  
*I will advise AIA Company Limited of any change in circumstances which affects my tax residency status declared in this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide AIA Company Limited with a suitably updated self-certification and declaration within 30 days of such change in circumstances.*

ลงชื่อ: ..... วันที่: .....

Signature

Date