

รายการเอกสารที่ยื่นต่อสหกรณ์ ในการขอกู้เงินประเภทสามัญ เริ่มใช้ 10 เมษายน 2567

ชื่อผู้กู้ เลขทะเบียนสมาชิก ☐ บุคลากรประจำ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ที่	เอกสารผู้กู้	ช่อง ตรวจสอบ		ที่	เอกสารผู้ค้าประกัน 1	ช่อง ตรวจสอบ	
		มี	ไม่มี			มี	ไม่มี
1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2 ชุด (แนบใบคำขอประกัน)			1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน		
2	สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ที่มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนด			2	สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ที่มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนด		
3	สำเนาคำสั่งจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)			3	สำเนาคำสั่งจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)		
4	สำเนาสัญญาจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)			4	สำเนาสัญญาจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)		
5	สำเนาทะเบียนบ้าน			5	สำเนาทะเบียนบ้าน		
6	สลิปเงินเดือนล่าสุด			6	สลิปเงินเดือนล่าสุด		
7	สเตม้นผู้กู้ (ย้อนหลัง 6 เดือน)			7	เอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)		
8	สำเนาหน้าสมุดธนาคาร			8	สำเนาทะเบียนสมรสผู้ค้าประกัน (กรณีสมรส)		
9	เอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)			9	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรสผู้กู้		
10	สำเนาทะเบียนสมรสผู้กู้ (กรณีสมรส)			10	สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้		
11	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรสผู้กู้						
12	สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้						

ที่	เอกสารผู้ค้าประกัน 2	ช่อง ตรวจสอบ		ที่	เอกสารผู้ค้าประกัน 3	ช่อง ตรวจสอบ	
		มี	ไม่มี			มี	ไม่มี
1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน			1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน		
2	สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานที่ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนด			2	สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานที่ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนด		
3	สำเนาคำสั่งจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)			3	สำเนาคำสั่งจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)		
4	สำเนาสัญญาจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)			4	สำเนาสัญญาจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว)		
5	สำเนาทะเบียนบ้าน			5	สำเนาทะเบียนบ้าน		
6	สลิปเงินเดือนล่าสุด			6	สลิปเงินเดือนล่าสุด		
7	เอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)			7	เอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)		
8	สำเนาทะเบียนสมรสผู้ค้าประกัน (กรณีสมรส)			8	สำเนาทะเบียนสมรสผู้ค้าประกัน (กรณีสมรส)		
9	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรสผู้กู้			9	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรสผู้กู้		
10	สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้			10	สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้		

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เอกสารของผู้กู้

- ☐ ครบถ้วนสมบูรณ์
- ☐ ขาด

เอกสารของผู้ค้าประกัน

- ☐ ครบถ้วนสมบูรณ์
- ☐ ขาด

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับ

(.....)

วันที่ยื่นเอกสาร/...../.....

คำเตือน

1. สัญญาเงินกู้ทุกประเภท ในช่องที่เป็นตัวเลขใช้เลขอารบิกเท่านั้น
2. ในสัญญาเงินกู้ยังไม่ต้องเขียนวัน เดือน ปี (ต้องเขียน ณ วันที่ทำสัญญา)
3. ในใบประกันชีวิตถ้าเป็นสำเนา กรุณาเซ็นกำกับด้านล่างขวามือทุกหน้า
(กรณีผู้กู้เป็นคฤหัสถ์กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด)
(กรณีผู้กู้เป็นบรรพชิต กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและหนังสือสุทธิอย่างละ 1 ชุด)
4. ข้อมูลสมาชิกทั้งผู้กู้ผู้ค้ำประกัน เอกสารประกอบ พยาน (ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์
เท่านั้น) กรุณากรอกให้ครบถ้วน
5. ก่อนส่งเอกสารเงินกู้มา กรุณาสแกน หรือถ่ายรูปส่งมาใน Line ID : 0900312253 หรือ 0923167164 เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด
สภามหาวิทยาลัย

ประกาศ

สภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ที่ ๑๓/๒๕๖๗

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้เงินกู้ประเภทสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๘๐ (๑๑) และระเบียบสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๕๕ และมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ๑๒/๒๕๖๗ ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ มีมติให้ยกเลิกประกาศ สภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ที่ ๑๒/๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้เงินกู้ประเภทสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการให้เงินกู้ประเภทสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไว้ดังต่อไปนี้

หลักเกณฑ์การให้เงินกู้สามัญ

ข้อ ๑ คุณสมบัติผู้กู้

๑. ผู้กู้ต้องเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ฯ และส่งค่าหุ้นครบ ๖ งวด
๒. ไม่เป็นสมาชิกที่ผิดนัดชำระหนี้
๓. ไม่เป็นสมาชิกที่มีสถานะอยู่ระหว่างการประนอมหนี้หรือปรับโครงสร้างหนี้

ข้อ ๒ วงเงินให้กู้

จำนวนเงินกู้สามัญที่ให้แก่สมาชิกผู้กู้รายหนึ่ง ๆ นั้น ย่อมสุดแต่คณะกรรมการเห็นสมควร แต่ต้องอยู่ภายใต้ข้อจำกัด

ไม่เกิน ๔๐ เท่าของเงินได้รายเดือนของสมาชิกผู้เป็นบุคลากรประจำ ชำระคืนไม่เกิน ๑๕๐ งวด

ไม่เกิน ๒๕ เท่าของเงินได้รายเดือนของสมาชิกผู้เป็นลูกจ้างประจำ ชำระคืนไม่เกิน ๖๐ งวด

และไม่เกิน ๑๐ เท่าของเงินได้รายเดือนของสมาชิกผู้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ชำระคืนไม่เกินตามสัญญาจ้าง

โดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิก ณ ที่จ่าย และให้ถือว่าเงินงวดชำระหนี้แต่ละงวดถึงกำหนดส่งภายในสิ้นเดือนนั้น ๆ โดยมีหลักเกณฑ์ให้กู้ยืมดังนี้

- | | |
|--|-----------------------------|
| (๑) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | กู้ได้ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท |
| (๒) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๙ เดือนขึ้นไป | กู้ได้ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท |
| (๓) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป | กู้ได้ไม่เกิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท |
| (๔) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๒ ปีขึ้นไป | กู้ได้ไม่เกิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท |
| (๕) ผู้เป็นสมาชิกตั้งแต่ ๓ ปีขึ้นไป | กู้ได้ไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท |

ข้อ ๓ อัตราดอกเบี้ยเงินกู้

สหกรณ์จะประกาศให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป โดยไม่เกินอัตราที่กฎหมายกำหนด โดยการคิดเป็นรายวันจากเงินต้นคงเหลือ

ข้อ ๔ หลักประกันเงินกู้สามัญ

การค้ำประกันด้วยบุคคลต้องเป็นบุคลากรประจำ และยังมีอายุการทำงานคงเหลือไม่น้อยกว่าระยะเวลาผ่อนชำระเงินกู้

- | | | |
|---------------------|-------------|-------------------|
| ๑. วงเงินกู้ไม่เกิน | ๕๐๐,๐๐๐ บาท | ผู้ค้ำประกัน ๑ คน |
| ๒. วงเงินกู้เกิน | ๕๐๐,๐๐๐ บาท | ผู้ค้ำประกัน ๒ คน |

กรณีลูกจ้างประจำสามารถค้ำประกันได้เฉพาะลูกจ้างประจำ

ข้อ ๕ หลักประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อกู้

สมาชิกต้องทำประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อกู้ (ประเภทชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว) ไม่น้อยกว่า ๘๐% ของวงเงินกู้ ตามประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง หลักเกณฑ์ประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อกู้
กรณีที่บริษัทประกันภัยไม่อนุมัติเรื่องประกันชีวิต ให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณา

ข้อ ๖ การจ่ายเงินกู้

๑. สหกรณ์จะจ่ายเงินกู้โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุชื่อบัญชีของผู้กู้เท่านั้น
๒. ถ้าสหกรณ์มีเงินทุนที่จะให้กู้ไม่เพียงพอกับคำขอกู้ที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติแล้ว สหกรณ์จะจ่ายเงินกู้ให้แก่ผู้ที่ยื่นเอกสารการกู้ครบถ้วนตามลำดับก่อน - หลัง

ข้อ ๗ เงื่อนไขและหลักเกณฑ์อื่น

ให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์และดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖ และตามวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๘ เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมาประกอบการพิจารณา

๘.๑ สมาชิกประเภทบุคลากรประจำ

- | | |
|--|-------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ชุด |
| กรณีบรรพชิตที่ไม่มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ให้ใช้สำเนาหนังสือสุทธิ จำนวน ๑ ชุด | |
| ๒. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานที่มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. สำเนาเอกสารใบจ่ายเงินเดือน (pay slip) หรือเอกสารแสดงรายได้เดือนล่าสุด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. สำเนาเอกสารรายการเดินบัญชี (Statement) ย้อนหลัง ๖ เดือน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ หรือธนาคารอื่นที่แสดงเลขที่บัญชี | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๘. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๐. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส | จำนวน ๑ ชุด |

๘.๒ สมาชิกประเภทบุคลากรลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว

- | | |
|---|-------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ชุด |
| กรณีบรรพชิตที่ไม่มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ให้ใช้สำเนาหนังสือสุทธิ จำนวน ๑ ชุด | |
| ๒. สำเนาคำสั่งจ้าง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาสัญญาจ้าง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |

๕. สำเนาเอกสารใบจ่ายเงินเดือน (pay slip) หรือเอกสารแสดงรายได้เดือนล่าสุด จำนวน ๑ ชุด
๖. สำเนาเอกสารรายการเดินบัญชี (Statement) ย้อนหลัง ๖ เดือน จำนวน ๑ ชุด
๗. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ หรือธนาคารอื่นที่แสดงเลขที่บัญชี จำนวน ๑ ชุด
๘. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
๙. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) จำนวน ๑ ชุด
๑๐. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส จำนวน ๑ ชุด
๑๑. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส จำนวน ๑ ชุด

๘.๓ ผู้ค้ำประกัน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
กรณีบรรพชิตที่ไม่มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ให้ใช้สำเนาหนังสือสุทธิ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาเอกสารใบจ่ายเงินเดือน (pay slip) หรือเอกสารแสดงรายได้เดือนล่าสุด จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
๖. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) จำนวน ๑ ชุด
๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส จำนวน ๑ ชุด
๘. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส จำนวน ๑ ชุด
๙. สมาชิกที่เป็นลูกจ้างประจำ เพิ่มเติมเอกสาร ดังนี้
 - ๙.๑ สำเนาคำสั่งจ้าง จำนวน ๑ ชุด
 - ๙.๒ สำเนาสัญญาจ้าง จำนวน ๑ ชุด

ข้อ ๙ วิธีการจ่ายเงินกู้ประเภทสามัญ

๙.๑ สหกรณ์ฯ จ่ายเงินกู้ให้แก่ผู้กู้ เมื่อผ่านการพิจารณาอนุมัติแล้ว โดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทยธนชาติ หรือธนาคารอื่น กรณีมีค่าธรรมเนียมเรียกเก็บจากธนาคาร ผู้กู้ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมดังกล่าวตามอัตราที่ธนาคารเรียกเก็บ โดยหักจากจำนวนเงินกู้ที่ผ่านการอนุมัติ

๙.๒ สหกรณ์ฯ จะตรวจสอบและดำเนินการโอนเงินกู้ตามลำดับ โดยใช้ระยะเวลาไม่เกิน ๕ วันทำการ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้ ให้คณะกรรมการดำเนินการเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชชัย สมอเนื้อ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด
สภามหาวิทยาลัย

ประกาศ

สภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ที่ ๑๑/๒๕๖๗

เรื่อง หลักเกณฑ์ประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อกู้ พ.ศ. ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๘๐ (๑๑) ระเบียบสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๕๕ และมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๑๒/๒๕๖๗ ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ มีมติให้ยกเลิกประกาศ สภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ที่ ๑๔/๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์ประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อกู้ พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้กำหนดเรื่องหลักเกณฑ์ประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อกู้ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไว้ ดังต่อไปนี้

๑. สมาชิกต้องทำประกันชีวิตสำหรับสินเชื่อกู้ (ประเภทชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว) ไม่น้อยกว่า ๘๐% ของวงเงินกู้ ตามบริษัทที่สภามหาวิทยาลัยกำหนดไว้ หรือ

๒. ใช้ประกันชีวิตของตนเองที่มีอยู่แล้วที่มีวงเงินไม่น้อยกว่า ๘๐% ของวงเงินกู้ โดยเพิ่มชื่อผู้รับผลประโยชน์เป็นสภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ลำดับที่หนึ่ง

ในกรณีที่บริษัทประกันภัยไม่อนุมัติเรื่องประกันชีวิต ให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณา

ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้ ให้คณะกรรมการดำเนินการเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยขาด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชชัย สมอเนื่อ)

ประธานกรรมการ

สภามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

วันที่ยื่น



คำขอกู้เลขที่

วันที่

คำขอกู้เงินสามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

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

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง

ส่วนงานสังกัด

มีเงินได้รายเดือน บาท อยุ่งาน ปี เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราว)

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

.....

เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

ขอยื่นความประสงค์ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้สามัญ เป็นจำนวนเงิน บาท (.....)

โดยขอชำระต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนละเท่ากัน (เว้นงวดสุดท้าย) งวดละ บาท รวม งวด

เพื่อนำเงินไปใช้ตามความมุ่งหมายดังนี้

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเงินกู้สามัญ ดังนี้ (☒ เลือก)

☒ 2.1 เงินสะสมค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ทั้งหมด

☐ 2.2 บัญชีเงินฝากในสหกรณ์ชื่อผู้กู้ จำนวนเงิน บาท

☐ 2.3 สมาชิกผู้มีคุณสมบัติค้ำประกัน จำนวน ท่าน

☐ 2.4 อื่น ๆ โปรดระบุ



คำขอกู้เลขที่

วันที่

สมาชิกผู้ค้าประกันคนที่ 1 ชื่อ นามสกุล อายุ ปี
ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก
เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง
ส่วนงาน สังกัด
มีเงินได้รายเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน
เริ่มทำงานตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.
สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำ)
เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

สมาชิกผู้ค้าประกันคนที่ 2 ชื่อ นามสกุล อายุ ปี
ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก
เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง
ส่วนงาน สังกัด
มีเงินได้รายเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน
เริ่มทำงานตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.
สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำ)
เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

สมาชิกผู้ค้าประกันคนที่ 3 ชื่อ นามสกุล อายุ ปี
ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก
เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง
ส่วนงาน สังกัด
มีเงินได้รายเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน
เริ่มทำงานตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.
สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำ)
เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และประกาศของสหกรณ์ทุกประการ และขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในคำขอกู้นี้ พร้อมเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการกู้ครั้งนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ซื้อ
(.....)



คำขอกู้เลขที่

วันที่

กรณีที่ข้าพเจ้า ผู้ภู พนจากสภาพการเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด หรือพ้นจากการเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย แต่ยังมีมูลค่าหนี้ค้างอยู่ ผู้กู้ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด หักเงินจากรายการต่อไปนี้ เพื่อชำระหนี้จนครบวงเงินที่เหลืออยู่

☒ เงินชดเชยผู้เกษียณอายุ 10 เดือน หรือเงินชดเชยในกรณีอื่น ๆ จากมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

☒ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย หรือ

☐ กองทุนฌาปนกิจสงเคราะห์บุคลากรทางการศึกษา (ชพค) หรือ

☐ อื่น (ระบุ)

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ขอกู้
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า	คำยินยอมคู่สมรส
ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด	ข้าพเจ้ายินยอมให้
ลงชื่อ ผู้ขอกู้	กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ได้
(.....)	ลงชื่อ คู่สมรสผู้ขอกู้
	(.....)

บันทึกรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้ขอกู้

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความเห็นและตามที่ได้สอบถามมาแล้ว ขอรับรองว่าผู้ขอกู้รายนี้ไม่ได้ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัย หรือมีพฤติกรรมซึ่งอาจจะถูกออกจากราชการประจำ และถ้าให้เงินกู้แก่ผู้ขอรายนี้แล้วจะหักเงินได้รายเดือนส่งสหกรณ์ให้ได้

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

หนังสือสัญญาสำหรับเงินกู้สามัญ

วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาเงินกู้เลขที่/..... ชื่อผู้กู้.....

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

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง

ส่วนงานสังกัด

มีเงินได้รายเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราว)

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

.....

เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

ชื่อคู่สมรส เลขประจำตัวประชาชน

ขอทำสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ฯ จำนวน บาท (.....) อัตราดอกเบี้ยให้เป็นไปตามที่สหกรณ์ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน และได้รับเงินจำนวนดังกล่าวในวันทำสัญญาโดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว (ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ฯ หักเงินค่าหุ้น, เงินกู้สัญญาเดิม, ตามระเบียบของสหกรณ์ ฯ และอื่น ๆ ตามประกาศของสหกรณ์)

เพื่อนำเงินไปใช้ตามความมุ่งหมาย ดังนี้.....

ข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมส่งคืนเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญเป็นงวดรายเดือน งวดละ บาท พร้อมดอกเบี้ย โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนซึ่งเป็นต้นสังกัดของข้าพเจ้า หักเงินชำระหนี้จากเงินรายเดือนของข้าพเจ้า ณ ต้นสังกัดที่จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้าเป็นเวลา งวด ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน เป็นต้นไป และยินยอมให้หักเงินชำระหนี้จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

ข้อ 3 ในเวลานี้ผู้กู้ไม่อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย ไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลาย และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือลงโทษทางวินัย



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

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์โอนเงินสะสมค่าหุ้นและเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือพึงได้รับจากสหกรณ์ชำระหนี้เงินกู้ นี้ได้ตลอด จนยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินอื่นใดที่หน่วยงานของข้าพเจ้าจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือทายาทเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อนได้ ทั้งนี้ไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ยึดหน่วงเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือนำเงินดังกล่าวมาชำระหนี้เงินกู้ที่ค้างชำระได้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ และมีการบอกกล่าวทวงถามไปถึงผู้กู้ ผู้ถูกลงยินยอมชดใช้ค่าติดตามทวงถามครั้งละ 200 บาท รวมทั้ง ชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินคดีและค่าทนายความคืนแก่สหกรณ์

ข้อ 6 ในการทวงถามให้ผู้ชำระหนี้ นั้น นอกจากทวงถามผู้กู้ได้แล้ว ให้สหกรณ์ทวงถามจากบุคคลภายใน ครอบครัว ชื่อ - สกุล มีความเกี่ยวข้องเป็น ตามที่อยู่ดังต่อไปนี้

เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

หากสหกรณ์ ฯ ได้ส่งจดหมายลงทะเบียนไปยังที่อยู่ของผู้กู้ หรือบุคคลที่ผู้กู้ระบุไว้ตามที่อยู่ข้างต้นนี้ ถือว่าผู้กู้ ได้รับหนังสือดังกล่าวแล้ว

ในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ ฯ ทราบ เป็นหนังสือโดยทันที หากมิได้แจ้งให้ ทราบให้ถือว่าในการส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้เป็นการส่งหนังสือบอกกล่าวโดยชอบ

ข้อ 7 ในการใช้สิทธิทางศาลบังคับให้ผู้ชำระหนี้ตามความในสัญญานี้ ผู้ถูกลงยินยอมให้ผู้ให้กู้ เลือกฟ้องบังคับ คดี ณ ศาลในเขตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้น ณ วันที่ระบุดังข้างต้น และข้าพเจ้าลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ผู้กู้

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

☐ ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด

☐ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ สามี/ภรรยาผู้กู้ พยาน

(.....)

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

ข้าพเจ้า ได้รับเงินกู้ จำนวน บาท
(โดยหักเงินตามสัญญาข้อ 1) คงเหลือจำนวน บาท และ/หรือ เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
..... สาขา เลขที่บัญชี
ของข้าพเจ้าตามหนังสือสัญญานี้เป็นการถูกต้องแล้ว 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 เพื่อค้ำประกันหนี้ตามหนังสือสำหรับเงินกู้สามัญ เลขที่/..... ลงวันที่ ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ (ผู้กู้)

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
 2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือ ค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
 3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน
- นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกัน
- ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกันคนที่ 1

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ☐ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ สามเณร/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 1

(.....)

ลายมือชื่อ พยาน

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

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

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง

ส่วนงานสังกัด

มีเงินได้รายเดือน บาท ాయงาน ปี เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำ)

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

.....

เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

ชื่อคู่สมรส เลขประจำตัวประชาชน

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ ฯ

ตามหนังสือสัญญาเงินประเภทสามัญเลขที่ /..... ลงวันที่

จำนวนเงินกู้ บาท (.....)

พร้อมดอกเบี้ยคิดเป็นรายวันตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศ แต่ไม่เกินอัตราร้อยละ 15 ต่อปี โดยให้ถือว่าหนึ่งปีมี 365 วัน

ผ่อนชำระงวดละ บาท (.....) จนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

แต่ไม่เกิน งวด และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ ฯ แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ย

และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กูระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงินสามัญของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุดตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญตามข้อ 1 ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข้าพเจ้า



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนและเงินได้อื่น ๆ ของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้า ตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข้อ 7 พร้อมหนังสือสัญญาค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นให้แก่สหกรณ์ฯ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกันคนที่ 1

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

☐ ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด

☐ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 1

(.....)

ลายมือชื่อ พยาน

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

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

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
 2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือ ค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
 3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน
- นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกัน
- ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกันคนที่ 2

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ☐ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 2

(.....)

ลายมือชื่อ พยาน

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

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

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง

ส่วนงานสังกัด

มีเงินได้รายเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำ)

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

ชื่อคู่สมรส เลขประจำตัวประชาชน

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กูระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงินสามัญของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุดตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญตามข้อ 1 ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข้าพเจ้า



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ฯ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนและเงินได้อื่น ๆ ของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้า ตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ ฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข้อ 7 พร้อมหนังสือสัญญาค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นให้แก่สหกรณ์ ฯ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกันคนที่ 2

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

☐ ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด

☐ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 2

(.....)

ลายมือชื่อ พยาน

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

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

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
 2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือ ค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
 3. การที่ผู้ค้ำประกันออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งสหกรณ์ ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน
- นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกัน
- ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกันคนที่ 3

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
- ☐ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ สามัญ/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 3

(.....)

ลายมือชื่อ พยาน

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

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

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ชื่อเดิม (สำหรับพระภิกษุ) ฉายา เลขทะเบียนสมาชิก

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง

ส่วนงานสังกัด

มีเงินได้รายเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน

เริ่มทำงานตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาจ้างสิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ. (กรณีลูกจ้างประจำ)

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เบอร์ติดต่อ Email ID-Line

ชื่อคู่สมรส เลขประจำตัวประชาชน

ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2 ข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ที่ผู้กูระบุไว้ในสัญญาในการก่อหนี้ที่ค้ำประกัน ลักษณะการกู้เงินสามัญของผู้กู้ตามสัญญาจำนวนเงินสูงสุดตามสัญญา และระยะเวลาการก่อหนี้ตามสัญญาในข้อ 1 ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญตามข้อ 1 ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ดำเนินการตามกฎหมายกับข้าพเจ้า



สัญญาเงินกู้เลขที่

วันที่

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การลาออกจากการปฏิบัติงาน, การย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น, การลาออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าภายในกำหนด (หกสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนและเงินได้อื่น ๆ ของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินรายได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบให้สหกรณ์ฯ ไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้ทราบการย้ายที่อยู่ การส่งหนังสือบอกกล่าวถึงข้าพเจ้า ตามที่อยู่ข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์ฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าทราบโดยชอบแล้ว

ข้อ 7 พร้อมหนังสือสัญญาค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นให้แก่สหกรณ์ฯ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกันคนที่ 3

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

☐ ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด

☐ ข้าพเจ้ามีคู่สมรสตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ สามี/ภรรยาผู้ค้ำประกันคนที่ 3

(.....)

ลายมือชื่อ พยาน

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก



บริษัท เอไอเอ จำกัด

ใบคำขอเอาประกันชีวิต

สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม แบบคุ้มครองสินเชื่อ

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเลขที่ _____

หนังสือรับรองเลขที่ _____

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธ ไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

- ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว _____
- 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 _____
- ☐ บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ ☐ ใบสำคัญต่างด้าว ☐ หนังสือเดินทาง เลขที่ _____
ออกเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ณ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
- ได้ทำสัญญาไว้กับ _____ ยอดหนี้สินขณะขอเอาประกันภัย _____ บาท
จำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท
จำนวนเงินเอาประกันภัยที่อนุมัติอาจต่างจากจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ โปรดตรวจสอบยอดจำนวนเงินเอาประกันภัยจากหนังสือรับรองการประกันชีวิต
- ผู้รู้ร่วม ☐ ไม่มี ☐ มี _____ คน ชื่อ-สกุล _____
- ระยะเวลาผ่อนชำระ _____ ปี ระยะเวลาเอาประกันภัย _____ ปี เบี้ยประกันภัย _____ บาท
- ผู้รับประกันภัย ได้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์เฉพาะส่วนที่เป็นหนี้ค้ำชำระ ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ ขณะนั้น โดยจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลือ (ถ้ามี) จะจ่ายให้ผู้รับประกันภัย ดังต่อไปนี้

ชื่อและนามสกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่

หลักฐานแสดงถึงความสามารถที่จะเอาประกันภัยในการประกันชีวิตกลุ่ม โปรดกรอกรายละเอียดและตอบคำถามตามความจริงต่อไปนี้

- เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก.
- ท่านเคยได้รับการวินิจฉัย หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหอบหืด โรคหลอดเลือดในสมอง โรคความผิดปกติของไต 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 หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตโดยแพทย์)	การรักษาและอาการปัจจุบัน	สถานพยาบาลที่รักษา (หากระบุชื่อแพทย์ได้ โปรดระบุ)

3. ในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการอ่อนเพลีย น้ำหนักลด ท้องเดินเรื้อรัง ต่อมเหงื่อ โคลิคผิวหนังเรื้อรัง ใช่ ☐ 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 _____ ขวด/ครั้ง ความถี่ _____ ครั้ง/สัปดาห์ ดื่มมานาน _____ ปี
เลิกดื่มเมื่อ _____

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

อาการ	วันเดือนปีที่ได้รับการรักษา	สถานพยาบาล	ผลการรักษา

7. ภรรยา/สามีของท่านเคยเป็น หรือตรวจพบว่าเป็น โรคเอดส์ (HIV) หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

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

บริษัท	สาเหตุ	เมื่อใด

ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตของผู้ขอเอาประกันภัย การให้ถ้อยคำ การมอบอำนาจ และการให้ความยินยอม

1. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิต
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์หรือบริษัทประกันภัยอื่น หรือสถานพยาบาล ซึ่งมีประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคตเปิดเผยข้อเท็จจริงให้แก่บริษัท หรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิตได้
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อบริษัทประกันภัย หรือบริษัทประกันภัยต่อหรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย หรือบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามหนังสือรับรองการประกันชีวิต หรือประโยชน์ทางการแพทย์ได้
4. 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)

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): (เหมือนกับข้อมูลที่แนบไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยชีวิต, 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): (เหมือนกับข้อมูลที่แนบไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยชีวิต Same as information provided in the application form).....
- สถานที่เกิด (ประเทศ/เมือง) Place of Birth (Country/City):

ส่วนที่ 2 – ข้อมูลถิ่นที่อยู่ทางภาษี

Part 2 – Your tax residence

กรุณารอกข้อมูลในตารางด้านล่างนี้ เพื่อระบุประเทศที่เป็นถิ่นที่อยู่ทางภาษีของท่าน (ประเทศที่ท่านถือเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่เพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากร) และเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของท่านในแต่ละประเทศที่ท่านมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี (ถ้ามี) ในกรณีที่ท่านมีถิ่นที่อยู่ทางภาษีมากกว่า 3 ประเทศ กรุณารอกข้อมูลในเอกสารเพิ่มเติม

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 อาจถูกเปิดเผยต่อหน่วยงานด้านภาษีอากรของประเทศอื่นๆที่ข้าพเจ้ามีถิ่นที่อยู่ทางภาษี 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



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 ลูกค้าคาดหวังให้เราเก็บรักษาข้อมูลของลูกค้าอย่างถูกต้อง และปกป้องข้อมูลเหล่านั้นจากการใช้ในทางที่ผิดและความผิดพลาด ตลอดจนปกป้องข้อมูลจากการถูกโจรกรรม และไม่ให้อีกผู้ใดเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว ถูกเปิดเผยโดยไม่มีการรับรองหรือรับประกันอย่างถูกต้อง

คำแถลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ (“คำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัว”) เป็นการแจ้งให้ท่านได้ทราบว่าข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะถูกเก็บรวบรวมอย่างไร ข้อมูลส่วนบุคคลที่จะมีการเก็บรวบรวม 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 ของเราหรือของบุคคลใด (“ผลิตภัณฑ์” หรือ “บริการ”)
- เมื่อท่านส่งเอกสารและใบคำขอเอาประกันภัยเพื่อซื้อหรือใช้ หรือเมื่อพิจารณาจะซื้อหรือใช้ ผลิตภัณฑ์หรือบริการต่างๆ ของเรา
- เมื่อท่านส่งคำร้องขอให้มีการเปลี่ยนแปลงหรือปรับปรุงผลิตภัณฑ์ของท่าน หรือคำร้องขออื่นใดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน รวมถึงการส่งแบบฟอร์มและเอกสารเกี่ยวกับการขอรับบริการที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์
- เมื่อท่านตอบกลับข้อสอบถามของเราหรือเมื่อท่านร้องขอให้เราติดต่อท่าน
- เมื่อท่านติดต่อกับบุคลากร เจ้าหน้าที่บริการลูกค้า พนักงานขาย ตัวแทน นายหน้า คนกลางประกันภัย ผู้รับจ้าง คู่ค้า ผู้ให้บริการ หรือบุคคลอื่นหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องของเอไอเอ หรือกลุ่มบริษัทเอไอเอ และผู้แทนไม่ว่ารายใด ของบุคคลหรือหน่วยงานดังกล่าว (เรียกรวมกันว่า “บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ”) ผ่านทางเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน สื่อสังคมออนไลน์ โทรศัพท์ อีเมล การพบปะกันโดยตรง การส่งข้อความ SMS โทรสาร ไปรษณีย์ หรือโดยวิธีการอื่นๆ
- เมื่อเราได้รับการแนะนำลูกค้า หรือเมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ
- เมื่อท่านส่งข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่เราเพื่อเข้าร่วมในการจัดฉาก การประกวด งานอีเว้นท์ หรือการแข่งขันต่างๆ ที่จัดขึ้นโดยหรือในนามเอไอเอ หรือบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ หรือ
- เมื่อเราขอข้อมูลจากบุคคลภายนอกเกี่ยวกับท่าน ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะการได้รับข้อมูลจากการตรวจสอบ แหล่งข้อมูลสาธารณะ แหล่งข้อมูลส่วนตัว หรือแหล่งข้อมูลเชิงพาณิชย์ เว็บไซต์ แอปพลิเคชันแหล่งข้อมูลสื่อสังคมออนไลน์ ผู้ให้บริการข้อมูล (data providers) แหล่งข้อมูลทางการแพทย์ สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาล แพทย์ บุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุขอื่น องค์การธุรกิจประกันภัยอื่น หรือสมาคมหรือสหพันธ์ของธุรกิจ ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ของท่าน ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับผลิตภัณฑ์ของท่าน การรับประกันความเสียหายของผลิตภัณฑ์ของท่าน การร้องเรียนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ และ/หรือผลิตภัณฑ์และบริการของเอไอเอที่ใช้หรือซื้อโดยท่าน (“แหล่งข้อมูลที่เป็นบุคคลภายนอก”)
- เมื่อเราขอข้อมูลจากบุคคลภายนอกเกี่ยวกับท่านเพื่อวัตถุประสงค์ในการปฏิบัติตามกฎระเบียบและเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการกำกับดูแลในประการอื่นๆ

การที่ท่านให้ข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอกแก่เรา (ซึ่งบุคคลภายนอกดังกล่าว รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงผู้เอ้าประกัน บุคคลที่ท่านไว้วางใจ สมาชิกในครอบครัว หรือผู้รับประโยชน์) ท่านรับรองและรับประกันความถูกต้องของข้อมูลส่วนบุคคลนั้น และรับรองและรับประกันว่าท่านได้แจ้งให้บุคคลเหล่านั้นทราบอย่างครบถ้วนแล้วเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม การใช้ การเปิดเผย และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลภายนอกเหล่านั้นโดยเราเพื่อวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องต่างๆ และได้รับความยินยอมจากบุคคลภายนอกดังกล่าวก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลภายนอกแล้ว ยกเว้นเท่าที่กฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับ ไม่ได้กำหนดให้ต้องได้รับความยินยมนั้น

ในขอบเขตสูงสุดเท่าที่กฎหมายอนุญาต ท่านตกลงเพิ่มเติมที่จะดำเนินการให้ได้รับการดัดข้อจำกัดที่ จากและต่อความเสียหาย ความสูญเสีย ค่าใช้จ่าย ค่าใช้จ่ายทางกฎหมาย การลงโทษ และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับการดำเนินคดี ไม่ว่าในประการใดที่พึง ซึ่งรวมถึงค่าปรับ หรือเงินอื่นๆ 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 และรายละเอียดติดต่ออื่นๆ วันเกิด อาชีพ ภูมิลำเนา สถานภาพทางสมรส และข้อมูลเกี่ยวกับผู้อยู่ในอุปการะของท่าน ข้อมูลทางชีวภาพ และเสียงที่บันทึกไว้
- ข้อมูลทางการเงิน เช่น รายได้ แหล่งที่มาของรายได้ ข้อมูลเกี่ยวกับภาษี เลขบัญชีธนาคาร รายละเอียดเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคาร รายละเอียดเกี่ยวกับบัตรเครดิต รายละเอียดเกี่ยวกับเงินกู้ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุน และรายละเอียดเกี่ยวกับการชำระเงินอื่นๆ
- ข้อมูลเกี่ยวกับการจ้างงานและประวัติการทำงานของท่าน
- ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลทางการแพทย์ของท่าน เช่น ประวัติการรักษาพยาบาล การตรวจทางการแพทย์ การสืบสวนทางการแพทย์ ประวัติการขอคำปรึกษา การส่งจ่ายยา บันทึก การรักษา รายละเอียดการบริการทางการแพทย์ที่ได้รับ รายงานทางการแพทย์ รายงานการขึ้นสูทฟลิกศพ และรายละเอียดค่าใช้จ่ายทางการแพทย์
- ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการดำเนินคดีความทางแพ่งหรืออาญาของท่าน เช่น ประวัติอาชญากรรม บันทึกเกี่ยวกับการดำเนินคดีไม่ว่าทางแพ่ง หรือ การดำเนินคดีอื่นๆ
- รายละเอียดผลิตภัณฑ์และบริการต่างๆ ที่ท่านเคยซื้อจากเอไอเอ หรือองค์กรธุรกิจประกันภัยอื่นๆ เช่น หมายเลขกรมธรรม์ จำนวนเงินเอาประกันภัย การเปลี่ยนแปลง/การทำธุรกรรมเกี่ยวกับกรมธรรม์ วิธีการจ่ายเบี้ยประกัน ประวัติการชำระเบี้ยประกัน หรือประวัติเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน ผู้รับประโยชน์ ชื่อผู้จ่าย การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน สถานะเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินและการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนเงินและการก่อการร้าย และ สถานะล้มละลาย กฎหมายสหรัฐอเมริกาว่าด้วยการป้องกันมิให้บุคคลธรรมดาและนิติบุคคลที่มีสถานะเป็นบุคคลอเมริกันหลีกเลี่ยงภาษี (Foreign Account Tax Compliance Act: FATCA) รายงานของตำรวจ และคำสั่งศาล



- ข้อมูลทางเทคนิค และกิจกรรมส่วนบุคคล/ลักษณะการใช้งานที่ท่านชอบ เมื่อท่านใช้เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน และแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ เช่น ชื่อเรียกตัวตนเฉพาะของลูกค้าที่ใช้บนแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ ที่อยู่อีพี ประเภทและเวอร์ชันของเบราว์เซอร์ การตั้งค่าเขตเวลา ประเภทของปลั๊กอินในเบราว์เซอร์ ระบบปฏิบัติการและแพลตฟอร์ม ข้อมูลผู้ใช้ (user profile) ข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์ (รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์เคลื่อนที่ เลขซีมี (IMEI) ข้อมูลเครือข่ายไร้สายและข้อมูลเครือข่ายทั่วไป) และ
- ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลภายนอกที่ท่านให้แก่เราที่เกี่ยวข้องกับการซื้อ หรือ การใช้ผลิตภัณฑ์และบริการของเรา หรือเพื่อการแนะนำลูกค้า

การให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นเรื่องที่กระทำโดยสมัครใจ ท่านอาจเลือกที่จะไม่ให้ข้อมูลที่เราร้องขอ แต่การไม่ให้ข้อมูลดังกล่าว อาจกระทบต่อการทำธุรกิจของเรากับท่าน หรือต่อการตอบสนองข้อร้องขอต่างๆ ของท่านได้

วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม การใช้ และการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

จะมีกรเก็บข้อมูลส่วนบุคคล หรือ ข้อมูลส่วนบุคคลอาจถูกนำไปใช้ เปิดเผย หรือโอน เพื่อวัตถุประสงค์ ต่อไปนี้

- เพื่อเสนอ ขาย จัดให้ บริหารจัดการ ดำเนินการ ปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการ และจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเราให้แก่ท่าน
- เพื่อปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการ จัดการ ทำให้แล้วสำเร็จ และ ทำให้เกิดผลซึ่งข้อร้องขอ หรือ รุกรรรมที่ระบุในเอกสารนี้ หรือ เอกสารอื่นใดที่ท่านอาจส่งให้กับเราเป็นครั้งคราว รวมทั้งแต่ไม่จำกัดเฉพาะการประเมินความจำเป็นทางการเงินของท่าน และการแนะนำผลิตภัณฑ์และบริการที่เหมาะสมให้แก่ท่าน การปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการเกี่ยวกับใบคำขอเอาประกันสำหรับผลิตภัณฑ์ การจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน การเก็บเบี้ยประกัน และ เงินค้ำชำระจากท่าน การสืบสวน วิเคราะห์ ประมวลผล และการจ่ายค่าสินไหมทดแทน/การจ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ภายใต้กรมธรรม์ของท่าน และการต่ออายุ ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิก หรือการประกันภัยต่อ
- การใช้สิทธิใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ของท่าน ซึ่งรวมถึงสิทธิในการรับช่วงสิทธิ (หากมี)
- การออกแบบผลิตภัณฑ์และบริการใหม่ของเรา หรือการเสริมเพิ่มเติมผลิตภัณฑ์และบริการที่มีอยู่ของเรา
- การประกันภัยต่อสำหรับผลิตภัณฑ์และบริการของเราให้แก่ท่าน
- การติดต่อสื่อสารกับท่าน ซึ่งรวมถึงการสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการและข้อมูลอื่นๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือบัญชีใดๆ ที่ท่านอาจมีกับเรา การให้การสนับสนุนทางเทคนิคเกี่ยวกับเว็บไซต์และแอปพลิเคชันของเรา หรือการสื่อสารเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่จะมีขึ้นต่อค่าแกลงฉบับนี้ในอนาคต
- การทำวิจัยตลาด การวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูง และการทำวิจัยเชิงสถิติหรือคณิตศาสตร์ประกันภัย การรายงานหรือการประเมินผลทางการเงินที่จัดทำขึ้นโดยเอไอเอ กลุ่มบริษัทเอไอเอ บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ หรือหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้องกับเรา
- การสืบสวนหรือป้องกันกรกระทำที่เกี่ยวกับการฉ้อโกง และการกระทำผิดอื่นๆ ไม่ว่าจะเป็นการกระทำผิดจริงหรือการกระทำที่สงสัยว่าจะเป็นกรกระทำผิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อการติดต่อสื่อสารกับบริษัทต่างๆ ในธุรกิจบริการทางการเงินและการประกัน ตลอดจนเพื่อการติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้องกับเรา
- เพื่อวัตถุประสงค์ในการปรับโครงสร้างองค์กร และ การทำธุรกรรมขององค์กร
- เพื่อให้ท่านสามารถเข้าถึงเนื้อหาในเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์อื่นๆ เป็นการเฉพาะ
- เพื่อการติดตามพฤติกรรมของท่าน เช่น พฤติกรรมการใช้เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ การทำการวิเคราะห์การใช้งานเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ของท่าน และการทำความเข้าใจลักษณะการใช้งานที่ท่านชอบ เพื่อจัดทำเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์เหล่านั้นเหมาะสมกับท่านโดยเฉพาะ เพื่อดำเนินการ หรือประเมิน และปรับปรุงเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือแพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์เหล่านั้น หรือผลิตภัณฑ์และบริการของเรา การแก้ไขปัญหาดต่างๆ การแนะนำผลิตภัณฑ์และบริการที่เกี่ยวข้อง และการจัดโฆษณาบนเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน และช่องทางอื่นๆ ตามกลุ่มเป้าหมาย
- เพื่อการปฏิบัติตามกฎระเบียบ และการตรวจสอบธุรกิจของเอไอเอ (ทั้งการตรวจสอบภายในและภายนอก)
- เพื่อการดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดภายใต้นโยบายภายในของเอไอเอที่ยึดถือปฏิบัติ
- เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บ บันทึก สำรอง หรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล
- เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อตกลง หรือนโยบายที่ใช้บังคับ 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 นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ในคำแกลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หรือนอกเหนือไปจากวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับคำแกลงนี้

ในส่วนของผลิตภัณฑ์ของเรา สำหรับการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อวัตถุประสงค์ในการส่งเสริมการขายหรือวัตถุประสงค์ทางการตลาด กรุณาดูหัวข้อ **“การใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง”**

บุคคลใดบ้างที่เราอาจให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะถูกรักษาไว้เป็นความลับ แต่ทั้งนี้ ในกรณีที่ถูกกฎหมายที่ใช้บังคับอนุญาตให้กระทำได้ หรือกรณีที่มีการเปิดเผยดังกล่าวมีความจำเป็นเพื่อให้สามารถบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล หรือวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการนั้น เราอาจให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นแก่บุคคลต่างๆ ดังต่อไปนี้

- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับอนุญาตให้กระทำการในฐานะบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ เพื่อทำการขาย จัดจำหน่าย หรือให้บริการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่เสนอโดยเอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอให้แก่ท่าน
- ผู้ถือกรมธรรม์ (ในกรณีประกันกลุ่ม)
- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับการว่าจ้าง หรือ เข้าทำสัญญาเพื่อปฏิบัติงานให้แก่บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอดังกล่าว เพื่อทำการขาย จัดจำหน่าย หรือให้บริการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่เสนอโดยเอไอเอ หรือบริษัทในกลุ่มบริษัทเอไอเอให้แก่ท่าน
- บุคคลใดก็ตามที่ได้รับอนุญาตให้กระทำการในฐานะบุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ เพื่อช่วยส่งมอบผลิตภัณฑ์หรือบริการของเอไอเอ ที่มีการเสนอ/ขายให้แก่ท่าน เช่น บริษัทประกันภัย ต่อ บริษัทจัดการการลงทุน สถาบันจัดอันดับความน่าเชื่อถือ บริษัทต่างๆ ซึ่งทำการสืบสวน หรือคู่ค้ารายอื่นๆ
- บุคลากรและคู่ค้าของเอไอเอ ไม่ว่ารายใดก็ตาม ซึ่งให้บริการเกี่ยวกับการจัดการต่างๆ การให้บริการประมวลผลข้อมูล บริการเกี่ยวกับกระบวนการทางธุรกิจ บริการเกี่ยวกับการชำระเงิน การทวงหนี้ หรือ การหักบัญชีหลักทรัพย์ บริการโทรคมนาคม บริการด้านเทคโนโลยี บริการคลาวด์ บริการจัดหาผู้รับจ้างปฏิบัติงาน บริการคอลเซ็นเตอร์ บริการจัดเก็บของการดำเนินการเกี่ยวกับเอกสาร บริการเก็บบันทึกข้อมูล บริการสแกน บริการรับส่งไปรษณีย์ บริการจัดพิมพ์ บริการส่งพัสดุหรือบริการรับส่งพัสดุโดยพนักงานรับส่งพัสดุ บริการวิเคราะห์ข้อมูล บริการทำการตลาด บริการทำการวิจัย บริการบริหารจัดการเหตุฉุกเฉิน หรือบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของเอไอเอ หรือการจัดให้มีการบริหารจัดการการดำเนินการ การปฏิบัติตามขั้นตอน หรือการจัดการต่างๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือบริการของเอไอเอให้แก่ท่าน
- องค์กรธุรกิจประกัน

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

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์กร

ในบางครั้งคราว เราอาจเข้าซื้อหรืออาจจำหน่ายธุรกิจ หรือ มากกว่าหนึ่งธุรกิจ (บางส่วนของธุรกิจ) ของเรา และเพื่อวัตถุประสงค์ในการนี้ และเท่าที่กฎหมายที่ใช้บังคับอนุญาตให้กระทำได้ ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอาจถูกโอนหรือเปิดเผย โดยเป็นส่วนหนึ่งของการซื้อหรือขายดังกล่าว หรือเป็นส่วนหนึ่งของการเสนอซื้อหรือเสนอขาย

ในการนี้ที่เราซื้อธุรกิจ ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับมาจากธุรกิจนั้นจะถูกดำเนินการตามคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หากสามารถกระทำได้ในทางปฏิบัติและหากได้รับอนุญาตให้กระทำเช่นนั้นได้ ในการนี้ของการขายธุรกิจ เราจะระบุในสัญญาซื้อขายธุรกิจให้ผู้ซื้อดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเช่นเดียวกันกับที่กำหนดไว้ในคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้

การโอนข้อมูลไปยังประเทศอื่น/การโอนข้อมูลข้ามประเทศ

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

ความปลอดภัยและการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

เอไอเอมีมาตรการความปลอดภัยอันเหมาะสม เพื่อใช้ในการป้องกันการเข้าถึง การประมวลผล การลบ การสูญหาย หรือการใช้งานโดยไม่ได้รับอนุญาตหรือโดยไม่ตั้งใจ

เอไอเอจะลบหรือทำลายข้อมูลของท่านภายใน 11 ปีนับจากสิ้นสุดความสัมพันธ์กับท่าน หรือนานกว่านั้น หากมีการกำหนดให้ต้องปฏิบัติเป็นประการอื่น

สิทธิของท่านเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและช่องทางการติดต่อ

ท่านมีสิทธิดำเนินการต่อไปนี้

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

ท่านสามารถส่งคำร้องขอเข้าถึงข้อมูล ขอแก้ไข และขอร้องเรียน หรือคำร้องอื่นใดๆ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านมาได้ที่ เอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ โทร 1581

ตามกฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับ เราอาจมีสิทธิเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่สมเหตุสมผล สำหรับการดำเนินการเกี่ยวกับการร้องขอในเรื่องข้อมูลส่วนบุคคล ข้างต้น และท่านมีสิทธิยื่นข้อร้องเรียนต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล หากท่านเห็นว่าการดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นการฝ่าฝืนกฎหมายที่ใช้บังคับ

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

บริษัท เอไอเอ จำกัด
181 ถนนสุรวงศ์
แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก
กรุงเทพฯ 10500

ผลของการเพิกถอนความยินยอม

ท่านอาจเพิกถอนความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ รักษาไว้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน (หรือบางส่วนของข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน) ตามที่ระบุไว้ในคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ โดยการแจ้งให้เราทราบอย่างเหมาะสม

หากท่านเพิกถอนความยินยอมของท่าน ที่ยินยอมให้เราเก็บรวบรวม ใช้ รักษาไว้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน อันเนื่องมาจากเหตุผลที่ไม่ใช่สำหรับการดำเนินการด้านการตลาด เราอาจไม่สามารถดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ หรือบริการ และ/หรือบริหารจัดการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ของท่าน หรือความสัมพันธ์ของท่าน และ/หรือ บัญชีของท่านที่มีกับเราได้ ในการนี้ ท่านอาจได้รับการร้องขอให้ถอนคืน หรือ บอกเลิกกรรมธรรม์ หรือ บัญชีต่างๆ ทั้งหมดของท่าน หรือเพิกถอนจากโปรแกรมใดๆ ก็ตามที่ท่านกำลังเข้าร่วมอยู่ ซึ่งสิ่งเหล่านี้อาจทำให้ท่านเสียประโยชน์ เนื่องจากท่านอาจสูญเสียผลประโยชน์อันมีค่าที่จะได้รับจากกรรมธรรม์ของท่าน หรือ จากการเข้าร่วมในโปรแกรมใดๆ หรืออาจมีค่าใช้จ่ายสำหรับการถอนคืน หรือ ท่านอาจไม่สามารถได้รับความคุ้มครองในระดับเดียวกับความคุ้มครองตามเงื่อนไขเดิมในอนาคตได้อีก

การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้

ไม่ว่าในเวลาใดก็ตามและโดยไม่ต้องบอกกล่าว เอไอเอ ขอสงวนสิทธิในการเพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง ปรับปรุง หรือปรับเปลี่ยนคำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ เท่าที่กฎหมายอนุญาต โดยเพิกถอนการเปลี่ยนแปลง การปรับปรุง หรือการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวแก่ท่านเท่านั้น การแจ้งนั้นสามารถทำได้ทางอีเมล หรือวิธีการสื่อสารทั่วไปวิธีอื่นๆ

หากกฎหมายที่ใช้บังคับกำหนดไว้ เราอาจแจ้งให้ท่านทราบ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงในประการสำคัญของค่าแกลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ และหากจำเป็น เราอาจขอความยินยอมจากท่านเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงเหล่านั้น

ข้อมูลเพิ่มเติม

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับเนื้อหาส่วนใดๆ ในค่าแกลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ หรือ ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติของเอไอเอ ในเรื่องความเป็นส่วนตัวของข้อมูล กรุณาติดต่อเราได้ทันที (กรุณาดูหัวข้อ **"สิทธิของท่านเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและช่องทางการติดต่อ"** ข้างต้น)

ความยินยอม

การที่ท่านลงลายมือชื่อด้านล่างนี้ เป็นการที่ท่านรับทราบและตกลงให้มีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ (รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว หากมี และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปยังต่างประเทศ) ตามค่าแกลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอข้างต้น

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

การใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง

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

- การส่งเนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมการขายและการสื่อสารการตลาดทางตรงเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเรา คำแนะนำและให้ข้อมูลในเรื่องต่างๆ ซึ่งรวมถึงแบบประกันชีวิตและสุขภาพ และประกันบ้านอายุ รวมไปถึงการบริหารความมั่งคั่ง 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 ที่เป็นผู้ให้ข้อมูลที่จะส่งให้ท่านเพื่อทำการตลาด และให้บริการคอลเซ็นเตอร์ หรือให้บริการทางการตลาดใดๆ เพื่อที่บุคคลดังกล่าวจะสามารถส่งเนื้อหาเกี่ยวกับการส่งเสริมการขาย และทำการตลาดทางตรง เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการที่บุคคลดังกล่าวต้องการเสนอ ให้แก่ท่านได้ แต่ทั้งนี้เราจะไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้หากท่านไม่ได้ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

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

ข้าพเจ้ารับทราบการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรงข้างต้นแล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้า

☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

(โปรดเลือกเพียงข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น)

ให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำการตลาดทางตรง (รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว หากมี และการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปยังต่างประเทศ) ตามค่าแกลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอข้างต้น และให้ถือว่าการแสดงเจตนาข้างต้นมีผลแทนที่การแสดงเจตนาที่ข้าพเจ้าได้เคยให้ไว้ก่อนหน้านี้ (ถ้ามี)

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

กรรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ _____