หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์

ทำที่..

วันที่..

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า...ตำแหน่ง.......................................สังกัด...................................

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

มีความประสงค์ขอกู้เงินสินเชื่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้กองคลังตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับการเงินที่ข้าพเจ้ามีอยู่ให้กับกองคลังมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด เท่านั้น โดยข้าพเจ้า จะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้ แต่อย่างใด

ลงชื่อ...ผู้ให้ความยินยอม

(...)

ลงชื่อ..พยาน

(..)

ลงชื่อ..พยาน

(..)

<u>หมายเหตุ</u> ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อกองคลังมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เรียน สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด

กองคลังมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้ของ..

ขอเรียนว่า

( ) ไม่มีภาระหนี้สิน

( ) มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่...รวมยอดหนี้คงเหลือ.................................. ..บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน....................................บาท

ลงชื่อ...

(...)