เอกสารแนบท้ายสัญญา

หนังสือยินยอมให้หักเงินสวัสดิการ เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับเพื่อชำระหนี้

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน

.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน ที่อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เข.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่.....ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด โดยคณะกรรมการดำเนินการหรือผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินสวัสดิการ เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด หักเงินดังกล่าวจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้างชำระแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ในส่วนที่หักจากเงินได้รายเดือนได้ไม่ครบตามที่ระบุไว้ในสัญญาเงินกู้ โดยให้มีผลใช้ได้ตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้มีหนังสือแจ้งเพื่อขอยกเลิก

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)