

|                                                                                                                                            | สินเชื่อเช่าซื้อรถยนต์มือสอง<br>(Used Car) ที่ซื้อจากรถ RDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     | สินเชื่อเช่าซื้อรถจักรยานยนต์ใหม่<br>(New Motorcycle)                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์                                                                                                                               | เพื่อซื้อรถยนต์มือสอง จาก RDD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     | เพื่อซื้อรถจักรยานยนต์ใหม่                                                                     |
| ระยะเวลาโครงการ                                                                                                                            | 1 ก.พ. 2567 - 31 ธ.ค. 2567                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                                                |
| กลุ่มลูกค้า                                                                                                                                | พนักงาน หรือลูกจ้างประจำ ของบริษัทเครือ TCC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |                                                                                                |
| ประเภทสินเชื่อ                                                                                                                             | สินเชื่อแบบมีหลักทรัพย์ค้ำประกัน<br>(สินเชื่อเช่าซื้อรถยนต์มือสอง)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | สินเชื่อแบบมีหลักทรัพย์ค้ำประกัน<br>(สินเชื่อเช่าซื้อรถจักรยานยนต์) |                                                                                                |
| คุณสมบัติผู้กู้                                                                                                                            | 1. เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างประจำ ของบริษัทในเครือ TCC โดยหน่วยงานต้นสังกัดที่ได้ทำสัญญากับบริษัทฯ เพื่อสินเชื่อสวัสดิการกับพนักงานของตน<br>2. ต้องผ่านการทดลองงาน จากที่ทำงานปัจจุบัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |                                                                                                |
| รายได้ขั้นต่ำ (บาท)                                                                                                                        | รายได้ขั้นต่ำ 10,000 บาท ขึ้นไป                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     | รายได้ขั้นต่ำ 8,000 บาท ขึ้นไป                                                                 |
| อายุผู้กู้ (ปี)                                                                                                                            | อายุไม่น้อยกว่า 20 ปี และเมื่อรวมระยะเวลาการชำระค่างานสัญญาแล้ว ต้องไม่เกิน 60 ปี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                |
| รวมระยะเวลาผ่อนชำระกับผู้กู้แล้วต้องไม่เกิน (ปี)                                                                                           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                                                                                |
| อายุงาน (ปี)                                                                                                                               | ผ่านการทดลองงาน และมีอายุงานปัจจุบันตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     | ผ่านการทดลองงาน                                                                                |
| สัดส่วนวงเงินสินเชื่อต่อหลักประกัน (LTV)                                                                                                   | LTV สูงสุด 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     | - ขนาดน้อยกว่า 250CC. LTV สูงสุด 100%<br>- ขนาดตั้งแต่ 250CC.ขึ้นไป LTV สูงสุด 90%             |
| ระยะเวลาผ่อนชำระสูงสุด (ปี)                                                                                                                | 84 เดือน (7 ปี)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     | - ขนาดน้อยกว่า 250CC. สูงสุด 48 เดือน (4ปี)<br>- ขนาดตั้งแต่ 250CC.ขึ้นไปสูงสุด 48 เดือน (4ปี) |
| อัตราดอกเบี้ย (%) ต่อปี                                                                                                                    | อ้างอิงตารางดอกเบี้ย<br>(ตามปีรถยนต์และระยะเวลาผ่อน)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     | อ้างอิงตารางดอกเบี้ย<br>(% ค่างานและระยะเวลาผ่อน)                                              |
| เอกสารประกอบการสมัครสินเชื่อ                                                                                                               | 1. ชุดใบสมัคร (ใบสมัคร, หนังสือให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูล (NCB Consent), หนังสือให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลเครดิตมาใช้จัดทำแบบจำลองด้านเครดิต, หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ทางการตลาด, หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน, ใบคำขอเอาประกันชีวิต (ถ้ามี))<br>2. สำเนาบัตรประชาชน ** <b>ต้องปิดข้อมูล “ศาสนา และหมู่โลหิต (ถ้ามี)”</b> พร้อม เซ็นกำกับพื้นที่บริเวณที่ปิดข้อมูล<br>การปิดข้อมูล ทำได้ <b>3 วิธี</b> : 1. ให้กระดานปิดก่อนถ่ายเอกสาร, 2. ใช้ปากกา highlight ระบายทับไม่ให้เห็นข้อมูล, 3. ใช้ปากกาถูกลบระบายทับไม่ให้เห็นข้อมูล<br>3. สำเนาทะเบียนบ้าน **<br><b>**รับรองสำเนาถูกต้อง <u>ไม่ต้องเซ็นตลาด</u></b> ในกรณีที่มีความประสงค์จะเซ็นตลาดสำเนา ให้ระบุ "ใช้ประกอบการขอสินเชื่อและให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลแก่บริษัท อาคนย์ มั่นนี้ จำกัด เท่านั้น"<br>4. ตัวจริงหรือสำเนาของ Slip เงินเดือน (เดือนล่าสุด) และ/หรือ หนังสือรับรองเงินเดือน (อายุไม่เกิน 2 เดือน)<br>5. Statement และ/หรือ สำเนาบัญชีเงินฝากที่ Update ถึงวันที่ยื่นขอสินเชื่อย้อนหลัง 6 เดือน |                                                                     |                                                                                                |
| พนักงานกรอกข้อมูลในใบสมัครและส่งเอกสารประกอบการสมัคร                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                                                                                                |
| มาที่ บจ. อาคนย์ มั่นนี้ (SE MONEY) ฝ่าย Retail Channel Acquisition & Management เลขที่ 184 อ.สุรวงศ์ แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                                                                                                |

| เน้นย้ำการกรอกเอกสารสมัคร                                                        |                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ✓ ต้องทำ                                                                         | ✗ ห้ามทำ                                                                                        |
| 1) กรอกเอกสารใบสมัครให้ครบถ้วน และถูกต้อง                                        | 1) <b>ห้าม!</b> ใช้กระดาษ Reuse ในการปรี้นท์ใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัคร                     |
| 2) ตรวจสอบลายเซ็นของใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน และเหมือนกันทุกจุด | 2) <b>ห้าม!</b> พิมพ์ใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัคร แบบหน้า-หลัง                               |
| 3) จัดเตรียมเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน และตรงตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนด       | 3) <b>ห้าม!</b> พิมพ์ใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัคร ที่ไม่ใช่ขนาดกระดาษ A4                     |
|                                                                                  | 4) <b>ห้าม!</b> จีดฆ่า เขียนซ้ำ หรือย่ำ หรือใช้ปากกาลบคำคิด ในใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัคร   |
|                                                                                  | 5) <b>ห้าม!</b> ผู้กู้ และบุคคลอื่น ลงนามพยาน ในหนังสือให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูล (NCB Consent) |



## คำเสนอขอเช่าซื้อ

เลขที่ใบคำขอ.....วันรับเรื่อง...../...../.....  
เจ้าหน้าที่.....รหัสพนักงาน.....เบอร์ติดต่อ.....  
วัตถุประสงค์ในการขอสินเชื่อ ☐ เพื่อใช้ส่วนบุคคล ☐ เพื่อใช้ในธุรกิจ ประเภทกิจการ..... ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

### ข้อมูลส่วนบุคคลผู้ขอเช่าซื้อ

ประเภทลูกค้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล  
ประเภทบัตรแสดงตน ☐ บัตรประชาชน ☐ หนังสือรับรอง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
☐ เลขบัตรประชาชน ☐ เลขทะเบียนนิติบุคคล .....

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ บริษัท ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
ชื่อ-นามสกุล / ชื่อนิติบุคคล.....  
สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรสจดทะเบียน ☐ สมรสไม่จดทะเบียน ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
วันเดือนปีเกิด...../...../..... วันออกบัตร...../...../..... วันบัตรหมดอายุ...../...../.....  
สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ..... กลุ่มลูกค้า ☐ พนักงานในเครือ TCC ☐ คู่ค้าในเครือ TCC ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

### ข้อมูลคู่สมรส

เลขบัตรประชาชน .....

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ชื่อ-นามสกุล .....วันเกิด...../...../..... จำนวนบุตร.....  
อาชีพ .....บริษัท .....รายได้ .....เบอร์โทร.....

### ข้อมูลที่อยู่

ประเภทที่อยู่อาศัย ☐ บ้านเดี่ยว ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ คอนโด ☐ อพาร์ทเมนต์ ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
สถานภาพการอยู่อาศัย ☐ บ้านตนเอง/คู่สมรส ☐ บ้านบิดา/มารดา ☐ บ้านญาติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....อาศัยมา..... ปี.....  
☐ ไม่มีภาระ ☐ ผ่อนอยู่ .....บาท/เดือน ☐ เช่าอยู่ .....บาท/เดือน

**ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่** ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ชั้น..... ห้อง.....  
ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

**ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ภพ.20 เลขที่** ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้น..... ห้อง.....  
ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

**ที่อยู่ทำงานเลขที่**..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ชั้น..... ห้อง.....  
ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ช่องทางจัดส่งเอกสาร..... ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ภพ.20..... ☐ ที่อยู่ทำงาน ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

### ข้อมูลอาชีพ (บุคคลธรรมดา)

ประเภทธุรกิจ ☐ พนักงานประจำ ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
สถานที่ทำงาน.....อายุงาน.....ปี.....เดือน.....  
รายได้/เดือน..... บาท รายได้อื่นๆ/เดือน (ถ้ามี)..... บาท ที่มาของรายได้อื่นๆ..... รายจ่ายอื่นๆ/เดือน..... บาท ที่มาของรายจ่ายอื่นๆ..... บาท

## ข้อมูลบริษัท (นิติบุคคล)

ประเภทธุรกิจ.....  
วันที่เริ่มดำเนินการ ...../...../..... วันที่จดทะเบียน ...../...../.....  
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม .....

## ข้อมูลรถ

ชื่อผู้แทนจำหน่าย.....  
ประเภทสินทรัพย์ ☐รถยนต์ ☐รถจักรยานยนต์ ☐อื่นๆ (ระบุ) ..... ประเภท ☐รถใหม่ ☐รถเก่า  
ประเภทรถ ☐รถเก๋ง ☐รถกระบะ ☐รถตู้ ☐รถบรรทุก ☐รถจักรยานยนต์ ☐อื่นๆ (ระบุ).....  
ยี่ห้อ..... รุ่น..... สี..... เลขเครื่องยนต์.....  
เลขตัวถัง..... เลขทะเบียน..... จังหวัด..... วันจดทะเบียน ...../...../.....  
วันที่เสียภาษี ...../...../..... รุ่นปี (ค.ศ.) ..... ประเภทเชื้อเพลิง ☐เบนซิน ☐ดีเซล ☐แก๊ส ☐อื่นๆ (ระบุ) .....  
ประเภทจดทะเบียน ☐รย.1 ☐รย.2 ☐รย.3 ☐รย.12 ☐อื่นๆ (ระบุ) ..... ขนาดเครื่องยนต์..... ประเภท ซีซี  
เกียร์ ☐ออโต้ ☐ธรรมดา ☐อื่นๆ (ระบุ)..... ระยะทาง..... กม. น้ำหนักรวม.....กก.

## ข้อมูลเข้าซื้อ/ข้อมูลค้ำประกัน

ประเภทสินเชื่อ ☐สินเชื่อรถใหม่ ☐สินเชื่อรถมือสอง ☐สินเชื่อจำนำทะเบียนแบบโอนเล่ม ☐อื่นๆ (ระบุ) .....  
ราคารถ (รวมภาษี).....บาท ราคาประเมิน (รวมภาษี).....บาท วงเงินสินเชื่อ (รวมภาษี).....บาท  
เงินดาวน์ (รวมภาษี).....บาท เงินจอง (รวมภาษี).....บาท  
จ่ายเงินดาวน์ ☐ผ่านบริษัท ☐ผ่านดีลเลอร์  
ประเภทดอกเบี้ย ☐อัตราดอกเบี้ยคงที่ ☐อัตราดอกเบี้ยลดต้นลดดอก ☐ต้นงวด ☐ปลายงวด ☐อื่นๆ (ระบุ).....  
อัตราดอกเบี้ย .....% ต่อปี ค่างวด (รวมภาษี).....บาท ต่อเดือน วันที่ชำระงวดแรก ...../...../.....  
ระยะเวลาที่ขอผ่อนชำระ ☐12 งวด ☐24 งวด ☐36 งวด ☐48 งวด ☐60 งวด ☐72 งวด ☐84 งวด  
ช่องทางการชำระเงิน ☐หักจากบัญชีเงินเดือน ☐Bill Payment ☐อื่นๆ (ระบุ).....  
☐Direct Debit ธนาคารสาขา.....ประเภทบัญชี.....  
ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....  
การค้ำประกัน ☐ไม่มีผู้ค้ำประกัน ☐มีผู้ค้ำประกันทั้งหมด.....คน

## ข้อมูลการประกันภัย

☐ประกันชั้น 1 ☐ประกันชั้น 2 ☐ประกันชั้น 2+ ☐อื่นๆ (ระบุ).....  
☐ประกันภัยรถยนต์ ชื่อบริษัทประกัน.....ทุนประกัน.....บาท ค่าเบี้ยประกัน.....บาท  
☐พรบ รถยนต์ ชื่อบริษัทประกัน.....ค่าเบี้ย พรบ.....บาท

ข้าพเจ้าผู้ขอสินเชื่อเข้าซื้อมีความประสงค์ที่จะให้บริษัทซื้อทรัพย์สินจากผู้จำหน่าย/ผู้ประกอบการด้วยวิธีชำระเงินไว้นี้ในแบบฟอร์ม  
คำเสนอขอเข้าซื้อฉบับนี้เพื่อนำทรัพย์สินดังกล่าวมาให้ข้าพเจ้าเข้าซื้อตามข้อตกลงและเงื่อนไขแห่งสัญญาเข้าซื้อฉบับมาตรฐานของบริษัทโดยข้าพเจ้าทราบดี  
ว่าบริษัทมิได้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้คำรับรองในคุณภาพของทรัพย์สินดังกล่าวแต่อย่างใด และเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติสินเชื่อของบริษัท ข้าพเจ้า  
ตกลงให้ข้อมูลและรายละเอียดตามที่ระบุข้างต้น โดยขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการและตกลงให้บริษัทตรวจสอบ เก็บข้อมูล และเปิดเผยรายละเอียด  
ต่างๆที่เกี่ยวกับข้าพเจ้าให้กับบุคคลที่บริษัทเห็นสมควรได้ ทั้งนี้หากข้อมูล และเอกสารแนบคำเสนอนี้ไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้าตกลงและรับทราบ  
ว่าอาจถูกดำเนินคดีอาญาได้ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้บริษัทติดต่อส่งข้อมูล ส่งเอกสารต่าง ๆ ถึงข้าพเจ้าในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์  
ต่าง ๆ ได้ เช่น ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email Address) อินเทอร์เน็ต คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ เป็นต้น

ประทับตราบริษัท

ลายมือชื่อผู้เข้าซื้อ .....  
( )



## คำเสนอขอคำประกัน

เลขที่ใบคำขอ.....วันรับเรื่อง ...../...../.....  
เจ้าหน้าที่.....รหัสพนักงาน.....เบอร์ติดต่อ.....  
วัตถุประสงค์ในการขอสินเชื่อ ☐ เพื่อใช้ส่วนบุคคล ☐ เพื่อใช้ในธุรกิจ ประเภทกิจการ.....☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

### ข้อมูลส่วนบุคคลผู้ขอคำประกัน

ประเภทลูกค้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล  
ประเภทบัตรแสดงตน ☐ บัตรประชาชน ☐ หนังสือรับรอง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
☐ เลขบัตรประชาชน ☐ เลขทะเบียนนิติบุคคล.....  
คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ บริษัท ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
ชื่อ-นามสกุล / ชื่อนิติบุคคล.....  
ความสัมพันธ์ผู้เข้าชื่อ ☐ บิดา/มารดา ☐สามี/ภรรยา ☐ พี่/น้อง ☐ ผู้มีอำนาจลงนาม ..... ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรสจดทะเบียน ☐ สมรสไม่จดทะเบียน ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
วันเดือนปีเกิด ...../...../..... วันออกบัตร ...../...../..... วันบัตรหมดอายุ ...../...../.....  
สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ..... กลุ่มลูกค้า ☐ พนักงานในเครือ TCC ☐ คู่ค้าในเครือ TCC ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

### ข้อมูลคู่สมรส

เลขบัตรประชาชน .....  
คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....  
ชื่อ-นามสกุล .....วันเกิด ...../...../..... จำนวนบุตร.....  
อาชีพ .....บริษัท .....รายได้ .....เบอร์โทร.....

### ข้อมูลที่อยู่

ประเภทที่อยู่อาศัย ..... ☐ บ้านเดี่ยว ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ คอนโด ☐ อพาร์ทเมนต์ ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
สถานภาพการอยู่อาศัย ..... ☐ บ้านตนเอง/คู่สมรส ☐ บ้านบิดา/มารดา ☐ บ้านญาติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....อาศัยมา.....ปี  
☐ ไม่มีภาระ ☐ ผ่อนอยู่ .....บาท/เดือน ☐ เช่าอยู่ .....บาท/เดือน  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ชั้น .....  
ห้อง .....ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ภพ.20 เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ชั้น ..... ห้อง .....  
ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ที่อยู่ี่ทำงานเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ชั้น ..... ห้อง .....  
ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ทำงาน ..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ช่องทางจัดส่งเอกสาร ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ภพ.20 ☐ ที่อยู่ี่ทำงาน ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

## ข้อมูลอาชีพ (บุคคลธรรมดา)

ประเภทธุรกิจ ☐ พนักงานประจำ ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
สถานที่ทำงาน.....อายุงาน.....ปี.....เดือน  
รายได้/เดือน..... บาท รายได้อื่นๆ/เดือน (ถ้ามี)..... บาท ที่มาของรายได้อื่นๆ.....รายจ่ายอื่นๆ/  
เดือน..... บาท ที่มาของรายจ่ายอื่นๆ..... บาท

เพื่อประกอบการพิจารณาของบริษัทข้าพเจ้าขอให้อ้างอิงข้อมูล และรายละเอียดตามระบุข้างต้น โดยขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ และยินยอม  
ให้บริษัทดำเนินการ ตรวจสอบเก็บข้อมูล และเปิดเผยรายละเอียดต่างๆเกี่ยวกับข้าพเจ้าให้แก่บุคคลตามที่บริษัทเห็นสมควรได้ ทั้งนี้หากข้อมูล และ  
เอกสารที่แนบมาเสนอนี้ไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้าทราบดีว่าอาจถูกดำเนินคดีอาญาได้ข้าพเจ้ายอมรับให้บริษัทติดต่อส่งข้อมูล ส่งเอกสารต่าง ๆ ถึง  
ข้าพเจ้าในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ ได้ อาทิไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email Address) อินเทอร์เน็ต คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์  
เคลื่อนที่ เป็นต้น

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมที่จะลงนามในสัญญาฉบับนี้ตามเงื่อนไข และหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด และข้าพเจ้ายินยอมผู้พินัยน์ตนตามข้อกำหนด  
และเงื่อนไขฉบับนี้ทุกประการของบริษัท และ/หรือที่บริษัทจะแจ้งเปลี่ยนแปลงในภายหลัง การดำเนินการของบริษัทตามความประสงค์ของข้าพเจ้า  
ในคำขอฉบับนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงคำประกันผู้เข้าซื้อต่อบริษัทโดยชอบแล้ว

ประทับตราบริษัทฯ

ลายมือชื่อผู้เข้าชื่อ .....  
( )

เลขที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

☐ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ชื่อ-นามสกุลเดิม (ถ้ามี) .....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... วันเดือนปีเกิด .....  
หมายเลขโทรศัพท์ .....

☐ ข้าพเจ้า (บมจ. / บจ. / หจก. / หสน.) .....  
โดยมี ..... และ ..... เป็นกรรมการผู้มีอำนาจ  
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ..... วันที่จดทะเบียน .....  
หมายเลขโทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ที่จะขอตรวจสอบข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในฐานข้อมูลของ บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท"  
จำนวน 1 ฉบับ โดยยินยอมเสียค่าธรรมเนียมและค่าอากรแสตมป์ตามที่บริษัทกำหนด ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท มีสิทธิเข้าตรวจสอบข้อมูลเครดิต  
ของข้าพเจ้าที่มีต่อสถาบันการเงินใด ๆ ก็ตามที่ เป็นสมาชิกของบริษัทฯ ได้ทั้งสิ้น และขอรับรองว่าบรรดาข้อมูลต่าง ๆ ที่แจ้งต่อบริษัทถูกต้องตรงต่อความ  
เป็นจริงทั้งสิ้น และตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของบริษัทที่กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อ ~~X~~ ..... เจ้าของข้อมูล  
( ..... )

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ  
( ..... )

ข้าพเจ้า ..... ได้รับรายงานข้อมูลเครดิตตามคำขอเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับ  
( ..... )



อากร  
แสดงปี  
10 บาท

หนังสือมอบอำนาจ  
จากเจ้าของข้อมูลเพื่อตรวจสอบข้อมูลเครดิต

ทำที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

โดยหนังสือฉบับนี้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ \_\_\_\_\_ วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า (บมจ. / บจ. / หจก. / หสน.)

โดยมี \_\_\_\_\_ และ \_\_\_\_\_ เป็นกรรมการผู้มีอำนาจ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ \_\_\_\_\_ วันที่จดทะเบียน \_\_\_\_\_

อยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ขอมอบอำนาจให้ \_\_\_\_\_ (ระบุชื่อสมาชิก)

อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ (ต่อไปจะเรียกว่า “ผู้รับมอบอำนาจ”)

เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการติดต่อกับบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด เพื่อยื่นคำขอตรวจสอบข้อมูลเครดิต  
ของข้าพเจ้า ในการนี้ให้มีอำนาจชำระค่าธรรมเนียม และรับมอบรายงานข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้า ตลอดจนเอกสารหรือหลักฐานใด ๆ ที่  
เกี่ยวข้อง กับการตรวจสอบข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าจากบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด และดำเนินการใดอันเกี่ยวข้องในการตรวจสอบ  
ข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าจนเสร็จการ รวมทั้งมีอำนาจแต่งตั้งตัวแทนช่วงในการดำเนินการตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ด้วย

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำลงไปในขอบเขตอำนาจแห่งหนังสือฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วย  
ตนเอง และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน  
เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ  \_\_\_\_\_ ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบอำนาจ  
( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

## ข้อแนะนำในการกรอกเอกสาร

### สำหรับบุคคลธรรมดา

- เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
2. หนังสือมอบอำนาจช่วง(NCB#2) ให้ผู้รับมอบอำนาจของสมาชิก มีอำนาจในการรับมอบอำนาจจากเจ้าของข้อมูลเพื่อยื่นคำขอตรวจสอบ ชำระค่าธรรมเนียม และรับรายงานข้อมูลเครดิตของเจ้าของข้อมูล (เฉพาะการยื่นในครั้งแรก)
3. ในช่องพยาน จะต้องเขียนชื่อ-นามสกุลตัวบรรจงของพยานไว้ในวงเล็บด้วย

### สำหรับนิติบุคคล

1. เอกสารประกอบสำหรับผู้มอบอำนาจ
- 1.1 สำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ห้างหุ้นส่วน จากกระทรวงพาณิชย์ ที่รับรองไว้ไม่เกิน 3 เดือน และลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมประทับตราสำคัญบริษัท(ถ้ามี)
- 1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
2. เอกสารประกอบสำหรับผู้รับมอบอำนาจ
- หนังสือมอบอำนาจช่วง(NCB#2) ให้ผู้รับมอบอำนาจของสมาชิก มีอำนาจในการรับมอบอำนาจจากเจ้าของข้อมูลเพื่อยื่นคำขอตรวจสอบ ชำระค่าธรรมเนียม และรับรายงานข้อมูลเครดิตของเจ้าของข้อมูล (เฉพาะการยื่นในครั้งแรก)
3. ในช่องพยาน จะต้องเขียนชื่อ-นามสกุลตัวบรรจงของพยานไว้ในวงเล็บด้วย



☐ ผู้เช่าซื้อ ☐ ผู้ค้ำประกัน (1) ☐ ผู้ค้ำประกัน (2)

### แผนที่

ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....  
ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....  
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน.....  
หมายเหตุ.....

### ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่ทำงาน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....  
ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....  
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ทำงาน..... เบอร์ค่อ.....  
หมายเหตุ.....

### ที่อยู่ทำงาน

## หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บริษัท.....

รหัสพนักงาน.....ตำแหน่ง.....สังกัด ส่วน / ฝ่าย.....

ได้ขอสินเชื่อ (กรุณาทำเครื่องหมายลงในช่องว่าง)

☐ สินเชื่อสวัสดิการพนักงาน

☐ สินเชื่อเนกประสงค์เพื่อพนักงาน

☐ สินเชื่อเพื่อการเช่าซื้อรถ

ไปจาก บริษัท อาคเนย์ มั่นนี้ จำกัด ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท..... (“บริษัท”) หักเงินเดือน และเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากบริษัท เพื่อนำไปชำระหนี้ตามสัญญาสินเชื่อฉบับดังกล่าวให้แก่บริษัท อาคเนย์ มั่นนี้ จำกัด ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาสินเชื่อได้จนเต็มจำนวน โดยตกลงยินยอมให้หักจากเงินเดือนของข้าพเจ้าต่อเดือน เป็นจำนวนเงินตามที่ปรากฏในตารางแสดงภาระหนี้ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาสินเชื่อและหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนฉบับนี้ จนกว่าข้าพเจ้าจะชำระให้แก่บริษัท อาคเนย์ มั่นนี้ จำกัด จนเสร็จสิ้น

หากข้าพเจ้าลาออก และ/หรือ พ้นสภาพการเป็นพนักงานของบริษัทไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดในเดือนสุดท้ายของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากบริษัทในเดือนสุดท้ายของข้าพเจ้า เพื่อนำเงินไปชำระหนี้ตามสัญญาสินเชื่อฉบับดังกล่าวคืนให้แก่บริษัท อาคเนย์ มั่นนี้ จำกัด จนเสร็จสิ้น โดยมีต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ทั้งนี้ หากบริษัทได้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดในเดือนสุดท้ายของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากบริษัททั้งหมดแล้ว แต่ยังคงเหลือหนี้ที่ค้างชำระอยู่ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมชำระหนี้ตามสัญญาสินเชื่อดังกล่าว คืนให้แก่บริษัท อาคเนย์ มั่นนี้ จำกัดจนเสร็จสิ้นเช่นกัน

ข้าพเจ้ายืนยันว่า ข้าพเจ้าให้ความยินยอมด้วยความสมัครใจแก่บริษัทในการหักเงินเดือนของข้าพเจ้าเพื่อนำไปชำระหนี้ตามสัญญาสินเชื่อฉบับดังกล่าวข้างต้น และไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้อง หรือเรียกให้บริษัทต้องรับผิดชอบหรือชดเชยค่าเสียหายใด ๆ อันเนื่องมาจากการดำเนินการตามหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

( )

ลงชื่อ ..... พยาน

( )

ลงชื่อ ..... พยาน

( )



## หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล

บริษัท อาคเนย์ มั่งมี จำกัด ("บริษัท") มีความมุ่งมั่นในการให้บริการด้านการเงินแก่ท่านด้วยความปลอดภัยตามมาตรฐานของบริษัท และนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการที่เหมาะสมกับท่าน เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง บริษัทจึงได้จัดทำหนังสือ ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้แก่บริษัท ดังต่อไปนี้

### ส่วนที่ 1 ความยินยอม ให้เก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อ วัตถุประสงค์ทางการตลาด

เพื่อรับข้อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ สิทธิพิเศษ การเข้าร่วมกิจกรรม รวมถึงข่าวสาร คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ และ โปรโมชั่น กิจกรรมทางการตลาด ต่างๆ

- 1.1 เฉพาะบริษัท อาคเนย์ มั่งมี จำกัด เท่านั้น ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม
- 1.2 บริษัทในเครือ ของบริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

### ส่วนที่ 2 ความยินยอม ให้เก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อ การวิเคราะห์ทางธุรกิจ

เพื่อใช้สำหรับการนำข้อมูลส่วนบุคคลไปวิเคราะห์ทางธุรกิจ (Data analytics business) โดยการวิเคราะห์วิจัย ทำสถิติ ประเมินข้อมูลต่างๆ เพื่อพัฒนา ปรับปรุง ผลิตภัณฑ์หรือบริการ ให้ดียิ่งขึ้น

- 1.1 เฉพาะบริษัท อาคเนย์ มั่งมี จำกัด เท่านั้น ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม
- 1.2 บริษัทในเครือ ของบริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

ตามกฎหมายฯ กำหนดให้บริษัทต้องได้รับความยินยอมโดยชัดแจ้งจากท่านเพื่อที่จะดำเนินการเหล่านี้ บริษัทจะไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้หาก ท่านไม่ได้ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร **บริษัทขอยืนยันว่าการให้ความยินยอม หรือไม่ให้ความยินยอมนี้ จะไม่มีผลต่อการพิจารณาการใช้ ผลิตภัณฑ์ หรือบริการแต่อย่างใด** แต่อาจมีผลกระทบให้ท่านไม่ได้รับข่าวสาร หรือการนำเสนอผลิตภัณฑ์ หรือบริการ ของบริษัท หรือบริษัทในเครือ ของบริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) และอาจไม่ได้รับข้อมูลของท่านเพื่อการพัฒนา ปรับปรุง ผลิตภัณฑ์หรือบริการ ที่เหมาะสมกับท่าน

หากท่านไม่ต้องการรับการสื่อสาร การนำเสนอ กิจกรรมทางการตลาด หรือประสงค์ให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปวิเคราะห์ทางธุรกิจ หลังจากให้ความยินยอมแล้ว ท่านสามารถขอเพิกถอนความยินยอมไม่ว่าในเวลาที่ก็ตาม โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ช่องทางในการเพิกถอนความยินยอม : ศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 02 861 5656 กด 2

#### ประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

ท่านสามารถศึกษา รายละเอียดเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และสิทธิของท่าน ที่ลิงก์ หรือ QR Code

[https://sme.southeastmoney.co.th/SMEPortal/Files/PrivacyPolicy/SEM\\_PrivacyPolicy02.pdf](https://sme.southeastmoney.co.th/SMEPortal/Files/PrivacyPolicy/SEM_PrivacyPolicy02.pdf)

และ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม หรือร้องขอใช้สิทธิตามที่กฎหมายฯ กำหนด ได้ที่

เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท (DPO) ผ่านศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 02 861 5656 กด 2 หรือ อีเมล : DPOSEG@tgh.co.th

ที่อยู่ติดต่อ : บริษัท อาคเนย์ มั่งมี จำกัด 184 ชั้นที่ 2 ถนนสุรวงศ์ แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500



รายชื่อบริษัทในเครือ ของบริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) ที่นำเสนอ กิจกรรมทางการตลาด และวิเคราะห์ทางธุรกิจ

| รายชื่อบริษัท                           |                                      |                              |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)  |                                      |                              |
| บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) | บริษัท อินทระประกันภัย จำกัด (มหาชน) | บริษัท อาคเนย์แคปปิตอล จำกัด |
| บริษัท อาคเนย์ มั่งมี จำกัด             | บริษัท อาคเนย์ มั่งมี รีเทล จำกัด    | บริษัท รถดีเด็ท ออโต้ จำกัด  |

สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจถึงข้อความในข้างต้น และได้พิจารณาที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ให้ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐาน

ชื่อ-นามสกุล .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ลงชื่อ .....

( ..... ) ตัวบรรจง



## หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

☐

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

สำหรับบุคคลต่างด้าว

☐

หนังสือเดินทาง

เลขที่

☐

อื่นๆ โปรดระบุ.....

เลขที่

### นิติบุคคล

ข้าพเจ้า (นิติบุคคลชื่อ)..... ประเภทนิติบุคคล.....

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่/เลขที่อ้างอิงอื่น

เลขที่

วันที่จดทะเบียน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

โดยมี.....และ.....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนตามหนังสือรับรอง/ใบสำคัญการจดทะเบียน ซึ่งออกโดย.....

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด (บริษัท) เปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ บริษัท อาคเนย์ มั่นนิ จำกัด ซึ่งเป็นสมาชิกหรือผู้ใช้บริการของบริษัท เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สินเชื่อ การออกบัตรเครดิต ตามคำขอสินเชื่อ/ขอออกบัตรเครดิตของข้าพเจ้าที่ให้ไว้กับธนาคาร/บริษัทดังกล่าวข้างต้น รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญาสินเชื่อ/บัตรเครดิต การบริหารและป้องกันความเสี่ยงตามข้อกำหนดของธนาคารแห่งประเทศไทย และให้ถือว่าคู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสาร ที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

.....

.....พยาน

(.....)

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลผู้ให้ความยินยอม

โปรดระบุชื่อ-สกุลตัวบรรจง

หมายเหตุ : ข้อมูลที่บริษัทเปิดเผยให้แก่สมาชิกหรือผู้ใช้บริการเป็นองค์ประกอบหนึ่งในการพิจารณาสินเชื่อของสถาบันการเงิน แต่การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นสิทธิของเจ้าของข้อมูลที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ก็ได้



หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล  
เครดิตมาใช้จ่ายทำแบบจำลองด้านเครดิต

ทำที่ .....  
วันที่ .....

บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ บริษัท อากู๋มีย์ มั่นใจ จำกัด (“บริษัท”) ซึ่งเป็นสมาชิกของบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด (“บริษัท ข้อมูลเครดิต”) นำข้อมูลของข้าพเจ้าที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิตเฉพาะส่วนที่ไม่สามารถระบุตัวตน เช่น ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน รวมถึงข้อมูลอื่นใดที่สามารถระบุว่าเป็นข้าพเจ้าได้ ไปใช้เป็นปัจจัยหนึ่งในการจัดทำแบบจำลองด้านเครดิตของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจ ข้อมูลเครดิตกำหนดเท่านั้น และให้คุุณบบและบรรดาสมาเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ได้ทำซ้ำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ ให้ถือเป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่าเจ้าของข้อมูลมีสิทธิที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ก็ได้และเมื่อให้ความยินยอมแล้ว เจ้าของข้อมูลจะแจ้งความประสงค์ไม่ให้ความยินยอมอีกต่อไปก็ได้ซึ่งหากข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ความยินยอมอีกต่อไป ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....X

(.....) ตัวบรรจง

ผู้ให้ความยินยอม

หมายเหตุ :-การให้ความยินยอมหรือไม่ให้ความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลไม่มีผลต่อการพิจารณาให้บริการผลิตภัณฑ์หรือให้สินเชื่อแก่ลูกค้า  
-การยกเลิกการให้ความยินยอมในภายหลังมีผลเฉพาะข้อมูลที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิตหลังจากวันที่บริษัทได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรจากเจ้าของข้อมูล หรือผ่านช่องทางตามที่บริษัทกำหนด



บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
Southeast Life Insurance Public Company Limited  
315 อาคารไทยทรี อิม 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500  
315 Thai Group Bldg., 8-12 Fl., Silom Rd., Silom, Bangkok, Bangkok 10500  
T: 0 2631 1331 F: 0 2236 7614 www.southeastlife.co.th ศูนย์ลูกค้า In: 0 2255 5656  
ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Registration No. / Tax ID No. 010755500384

## ใบคำขอเอาประกันชีวิต ประเภทกลุ่ม แบบคุ้มครองสินเชื่อ โครงการ.....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>คำเตือน</b> ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย<br>ผู้ขอเอาประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ<br>อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญา<br>ประกันชีวิตตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ตามมาตรา 865                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่.....<br>กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....<br>ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย..... |
| ข้อมูลผู้เสนอขายของบริษัท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |
| การชำระค่าเบี้ยประกันภัย <input type="checkbox"/> ขอสินเชื่อเพื่อชำระเบี้ยประกันภัย (LOAN) <input type="checkbox"/> ชำระด้วยเงินสด/เงินโอน (CASH)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
| <b>ส่วนที่ 1</b> คำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัย และรายละเอียดการขอเอาประกันภัย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
| 1. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย ..... เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง<br>ชื่อและนามสกุลเดิม.....<br>เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า<br>เอกสารที่ใช้แสดง <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (passport) <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....<br>เลขประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทางในกรณีที่เป็นคนต่างด้าว.....วันหมดอายุ.....<br>กรณีสมรส ภรรยา/สามีชื่อ.....นามสกุล.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |
| 2. ที่อยู่และที่ทำงาน<br>ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน<br>เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....<br>แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....<br>ประเทศ.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....<br>อีเมล.....<br>ข. ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน<br>เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....<br>แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....<br>ประเทศ.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....<br>อีเมล.....<br>ค. สถานที่ทำงาน <input type="checkbox"/> เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน<br>ชื่อสถานที่ทำงาน.....อาคาร.....เลขที่.....หมู่ที่.....<br>ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....<br>จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ.....โทรศัพท์บ้าน.....<br>โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....<br>ง. สถานที่สะดวกในการติดต่อ <input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> สถานที่ทำงาน |                                                                                               |
| เมื่อบริษัทได้ตกลงรับประกันภัยแล้ว ท่านต้องการให้จัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยในรูปแบบใด (กรุณาเลือกเพียงข้อใดข้อหนึ่ง)<br><input type="checkbox"/> แบบกระดาษ <input type="checkbox"/> แบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยจัดส่งตามอีเมล (e-mail) ที่ให้ไว้กับบริษัท<br><b>หมายเหตุ:</b> หากไม่ได้รับวิธีการจัดส่ง หรือบริษัทไม่สามารถจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ บริษัทจะจัดส่งให้ท่านในรูปแบบกระดาษ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
| 3. อาชีพประจำ .....ตำแหน่ง .....ลักษณะงานที่ทำ .....<br>ลักษณะธุรกิจ.....รายได้ต่อปี.....บาท<br>อาชีพอื่นๆ (ถ้ามี).....ตำแหน่ง .....ลักษณะงานที่ทำ .....<br>ลักษณะธุรกิจ.....รายได้ต่อปี.....บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |
| 4. รายละเอียดสินเชื่อ<br>สัญญาเงินกู้เลขที่.....วงเงินสินเชื่อที่อนุมัติ / ค่างชำระในขณะที่ขอเอาประกันภัย.....บาท<br>ระยะเวลาผ่อนชำระที่เหลืออยู่.....ปี ผู้กู้ร่วม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี .....คน (กรณีที่มีผู้กู้ร่วม)<br>ชื่อ-สกุล ผู้กู้ร่วมคนที่ 1 ..... <input type="checkbox"/> ไม่ทำประกัน <input type="checkbox"/> ทำประกัน จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย.....บาท<br>ชื่อ-สกุล ผู้กู้ร่วมคนที่ 2 ..... <input type="checkbox"/> ไม่ทำประกัน <input type="checkbox"/> ทำประกัน จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย.....บาท<br>ชื่อ-สกุล ผู้กู้ร่วมคนที่ 3 ..... <input type="checkbox"/> ไม่ทำประกัน <input type="checkbox"/> ทำประกัน จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย.....บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |

5.รายละเอียดการขอเอาประกันภัย

ชื่อแบบสัญญาประกันภัย.....ระยะเวลาเอาประกันภัย.....ปี ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย.....ปี

งวดการชำระเบี้ย ☐ ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว ☐ รายปี ☐ ราย 6 เดือน ☐ ราย 3 เดือน ☐ รายเดือน

|                           |                             |                      |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------|
| สัญญาการประกันภัย         | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) | เบี้ยประกันภัย (บาท) |
|                           |                             |                      |
|                           |                             |                      |
| เบี้ยประกันภัยรวมทั้งสิ้น |                             |                      |

6.รายละเอียดเกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัยในการขอเอาประกันภัย

จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ชำระพร้อมการยื่นใบคำขอเอาประกันภัยฉบับนี้ ..... บาท

ชำระเป็น ☐ เงินสด ☐ เช็ค ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ใบรับเงินชั่วคราว / เอกสารการรับเงิน เลขที่ .....

คำเตือน หากมีการชำระเงินสำหรับเบี้ยประกันภัยงวดแรก ผู้ขอเอาประกันภัยต้องได้รับใบรับเงินชั่วคราว / เอกสารแสดงการรับเงินตามเลขที่ที่ระบุข้างต้น สำหรับการชำระเงิน

สำหรับเบี้ยประกันภัยงวดถัดไป (ถ้ามี) ผู้ขอเอาประกันภัยต้องได้รับใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย / เอกสารแสดงการรับเงินจากบริษัท

7.รายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับประกันภัย

ผู้รับประกันภัยหลัก คือ ผู้ถือกรรมกรรมประกันภัย ได้ผลประโยชน์ตามภาระหนี้สินที่ผู้ขอเอาประกันภัยมีกับผู้ถือกรรมกรรมประกันภัย ถ้าเหลือจากการชำระให้กับผู้ถือกรรมกรรมประกันภัย ให้จ่ายแก่ผู้รับประกันภัยสำรอง ถ้ามิได้ระบุส่วนแบ่งของผู้รับประกันภัยรอง ให้ถือว่าแบ่งผลประโยชน์เท่า ๆ กัน

|                                  |                                                                   |           |              |         |                         |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|---------|-------------------------|
| ชื่อและนามสกุลผู้รับประกันภัยรอง | เลขประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทาง /เอกสารที่หน่วยงานของรัฐออกให้ | อายุ (ปี) | ความสัมพันธ์ | ที่อยู่ | รายละเอียดของผลประโยชน์ |
|                                  |                                                                   |           |              |         |                         |
|                                  |                                                                   |           |              |         |                         |
|                                  |                                                                   |           |              |         |                         |
|                                  |                                                                   |           |              |         |                         |
|                                  |                                                                   |           |              |         |                         |

8. ผู้ขอเอาประกันภัยเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการรับประกันภัย เพิมอัตราเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข สำหรับการขอเอาประกันภัย หรือการขอกลับคืนสู่สถานะเดิม หรือการขอต่ออายุของกรรมกรรมประกันภัย จากบริษัทนี้หรือบริษัทอื่นบ้างหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด

|        |        |         |
|--------|--------|---------|
| บริษัท | สาเหตุ | เมื่อใด |
|        |        |         |
|        |        |         |
|        |        |         |
|        |        |         |

\*กรณีที่มีกรรมกรรมประกันภัยมากกว่าตารางด้านบน โปรดระบุเพิ่มในข้อ 16

9. ผู้ขอเอาประกันภัยเคยมีสุขภาพเสพร หรือเคยเสพยาเสพติด หรือสารเสพติด หรือไม่

☐ ไม่เสพร/ไม่เคยเสพร ☐ เสพร/เคยเสพร โปรดระบุชนิด ..... ปริมาณ ..... ความถี่ ..... ครั้ง ต่อสัปดาห์ เสพมานาน ..... ปี

☐ เลิกเสพรเมื่อ .....

10. ผู้ขอเอาประกันภัยเคยมีส่วนเกี่ยวข้องกับการค้ายาเสพติดหรือเคยต้องโทษเกี่ยวกับคดียาเสพติดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

11. ผู้ขอเอาประกันภัยดื่มหรือเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือไม่

☐ ไม่ดื่ม/ไม่เคยดื่ม ☐ ดื่ม/เคยดื่ม โปรดระบุชนิด.....ปริมาณ ..... แก้ว/กระป๋อง/ขวด ต่อครั้ง ความถี่..... ครั้ง ต่อสัปดาห์ ดื่มมานาน ..... ปี

☐ เลิกดื่ม เมื่อ .....

12. ผู้ขอเอาประกันภัยสูบหรือเคยสูบ บุหรี่ หรือยาสูบชนิดอื่นหรือไม่

☐ ไม่สูบ/ไม่เคยสูบ ☐ สูบ/เคยสูบ โปรดระบุปริมาณ ..... มวน ต่อวัน สูบมานาน ..... ปี

☐ เลิกสูบ เมื่อ .....

13. ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.

ในรอบ ๖ เดือนที่ผ่านมาน้ำหนักตัวของผู้ขอเอาประกันภัยเปลี่ยนแปลงหรือไม่ ☐ ไม่เปลี่ยน ☐ เปลี่ยน

โปรดระบุน้ำหนัก ☐ เพิ่มขึ้น ..... กก. ☐ ลดลง ..... กก. สาเหตุที่น้ำหนักเปลี่ยนแปลง .....

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยหรือการรักษาโรคของผู้ขอเอาประกันภัย

14. ประวัติสุขภาพในช่วงเวลาที่ผ่านมามี

ภายในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ผู้ขอเอาประกันภัยเคยบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเคยได้รับการตรวจสุขภาพ หรือการตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค (เช่น ความดันโลหิต การตรวจปัสสาวะ การตรวจเอ็กซเรย์ การตรวจเลือด การตรวจเอ็มอาร์ไอ (MRI) การตรวจอัลตราซาวด์ การตรวจโดยการส่องกล้อง การตรวจแมมโมแกรม การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การตรวจชิ้นเนื้อ การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ การตรวจแบบอื่น) หรือรับการผ่าตัด หรือการแนะนำจากแพทย์แผนปัจจุบัน หรือแพทย์ทางเลือกเพื่อการรักษาใด ๆ หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ส่วนที่ 4 ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์ที่จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <div><div><input type="checkbox"/> มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันชีวิตส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่ .....</div><div><input type="checkbox"/> ไม่มีความประสงค์</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ส่วนที่ 5 ข้อความยืนยันด้วยถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันภัยของผู้ขอเอาประกันภัย และการให้ความยินยอม</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <div><div>1. ผู้ขอเอาประกันภัยขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งผู้ขอเอาประกันภัยเข้าใจดีว่า หากผู้ขอเอาประกันภัยไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย</div><div>2. ผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้แพทย์ หรือบริษัทประกันภัย หรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือผู้เยาว์ ที่ผ่านมา หรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคต สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้แก่บริษัทหรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยได้</div><div>3. ผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ ของผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือผู้เยาว์ ต่อบริษัทประกันภัยอื่น บริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ บริษัทประกันภัยต่อ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย สถานพยาบาล แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย</div><div>4. ผู้ขอเอาประกันภัยเข้าใจดีว่า หากผู้ขอเอาประกันภัยเพิกถอนความยินยอมตามข้อ ๒. หรือข้อ ๓. ที่ให้ไว้กับบริษัท จะมีผลกระทบต่อ การพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการให้บริการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย อันจะส่งผลให้บริษัทไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งจะมีผลทำให้ผู้ขอเอาประกันภัยไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย</div><div>5. ผู้ขอเอาประกันภัยรับทราบ ว่า บริษัทจะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อมูลที่ย่อนไหวของผู้ขอเอาประกันภัย เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณา รับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ที่ปรากฏใน <a href="https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf">https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf</a> รวมทั้งรับทราบว่า บริษัทจะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัยแก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย รายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยของสำนักงาน คปภ. ปรากฏตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ <a href="http://www.oic.or.th">www.oic.or.th</a></div><div>6. เมื่อผู้ขอเอาประกันภัยเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกจากของผู้ขอเอาประกันภัยให้แก่บริษัทเพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย</div></div> <div><div>(1) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่า ได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ผู้ขอเอาประกันภัยให้แก่บริษัทและจะแจ้งบริษัท หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ได้ให้ไว้ (หากมี)</div><div>(2) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่า ผู้ขอเอาประกันภัยได้รับความยินยอมหรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ</div><div>(3) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่า ผู้ขอเอาประกันภัยได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทแก่บุคคลอื่นนั้นแล้ว <a href="https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf">https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf</a> ซึ่งมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งสำนักงาน คปภ. จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ <a href="http://www.oic.or.th">www.oic.or.th</a></div><div>(4) ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองและรับประกันว่าบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสามารถเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีการแก้ไขเป็นครั้งคราว รวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารฉบับนี้ และที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย</div></div> |

7. กรณีผู้ขอเอาประกันภัยได้มีการขอสินเชื่อกับธนาคารหรือสถาบันการเงินและขอเอาประกันภัยผ่านธนาคารหรือสถาบันการเงิน ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้ธนาคารหรือสถาบันการเงินเปิดเผยข้อมูลรายละเอียดบัญชีเงินกู้ (ได้แก่ เลขที่บัญชีเงินกู้ วงเงินสินเชื่ออนุมัติ หนังสือค่างวด ระยะเวลาผ่อนชำระที่เหลืออยู่ และวันที่อนุมัติสินเชื่อ) และข้อมูลรายละเอียดหลักประกันที่เกี่ยวข้องกับบัญชีเงินกู้ของผู้ขอเอาประกันภัยให้แก่บริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ ในกรณีข้อมูลรายละเอียดหลักประกันเป็นข้อมูลของบุคคลอื่น ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองว่าบุคคลนั้นได้ยินยอมให้ธนาคารหรือสถาบันการเงินเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลนั้นให้แก่บริษัทเพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้นด้วย

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ  
ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครอง  
ของผู้ขอเอาประกันภัย  
(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

ส่วนที่ 6 คำเตือน

1. หากผู้เอาประกันภัยใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาประกันภัยโดยขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย ผลประโยชน์ที่ผู้เอาประกันภัยได้รับจะเป็นไปตามตารางมูลค่าเวนคืนในกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี) ซึ่งอาจน้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระไว้
2. ก่อนลงลายมือชื่อให้ผู้ขอเอาประกันภัยกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของคำตอบทุกข้ออีกครั้งหนึ่ง เพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย
3. หากผู้เอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิยกเลิกการประกันภัยนี้ด้วยเหตุผลใดก็ตาม ผู้เอาประกันภัยสามารถส่งคืนหนังสือรับรองการประกันภัยมายังบริษัทภายในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือรับรองการประกันภัยจากทางบริษัท เว้นแต่บริษัทได้ออกหนังสือรับรองการประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องส่งคืนหนังสือรับรองการประกันภัย และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่เหลือหลังจากหักค่าตรวจสอบสภาพตามที่จ่ายจริงและค่าใช้จ่ายของบริษัทฉบับละ 500 บาท การคืนค่าเบี้ยประกันภัยบริษัทจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับแจ้งการใช้สิทธิยกเลิกการประกันภัย อย่างไรก็ตาม ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแล้ว ผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิในการขอยกเลิกการประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยได้อ่านและตกลงตามข้อความในเอกสารฉบับนี้แล้ว รวมทั้งรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงาน คปภ. แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ด้านล่างนี้

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต  
รหัสพนักงาน (เจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์) .....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ  
ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครอง  
ของผู้ขอเอาประกันภัย  
(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)