

เลขที่รับ.....  
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่



### คำขอกู้และสัญญาเงินกู้สามัญ

สามัญทั่วไป  สามัญไม่เกินค่าหุ้น  อื่นๆ.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้อ 1 ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท  
โทร.ที่ทำงาน.....มือถือ.....ขอกู้เงินโดยใช้หนังสือฉบับนี้เป็น  
สัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์

ข้อ 2 ข้าพเจ้ามีความประสงค์กู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)  
เพื่อ.....

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายินยอมรับจำนวนเงินกู้ตามที่สหกรณ์อนุมัติ และข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักหนี้เงินกู้  
ฉุกเฉิน เงินกู้สามัญ ภาระค้ำประกัน ดอกเบี้ยค้างชำระและการระดมหุ้นเพิ่ม ที่ข้าพเจ้าต้องชำระต่อสหกรณ์  
และอื่นๆ (หากมี) ก่อน และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้จำนวนที่เหลือตามหลักเกณฑ์วิธีการว่าด้วยการรับ-จ่ายเงิน  
ของสหกรณ์ ทั้งนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนที่อนุมัติไปครบถ้วนแล้ว และให้ถือว่าเอกสาร  
ใบเสร็จรับเงินหรือโอนเงิน หรือหลักฐานเกี่ยวกับการจ่ายเงินกู้ให้ข้าพเจ้าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 4 ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยเงินกู้ตามสัญญานี้ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี  
ในกรณีที่สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ปรับเพิ่มหรือลดได้โดยไม่ต้องแจ้งให้  
ทราบ ในกรณีที่กำหนดให้มีการรายงานผลการใช้เงินกู้และข้าพเจ้าไม่รายงานผลภายในระยะเวลาที่กำหนด  
หรือนำเงินไปใช้ผิดไปจากความมุ่งหมายที่แจ้งไว้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ปรับเพิ่มดอกเบี้ยจากเดิมเป็นร้อยละสิบ  
ห้าต่อปี

ข้อ 5 ข้าพเจ้าตกลงชำระต้นเงินและดอกเบี้ยแก่สหกรณ์ทุกเดือน จำนวน.....งวด โดยเริ่มชำระ  
งวดแรกภายใน 60 วัน นับจากวันที่เริ่มสัญญาเงินกู้ โดยวิธีผ่อนชำระแบบต้นเงินกู้เท่ากันทุกๆ เดือน พร้อม  
ดอกเบี้ยตามที่ประกาศกำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ ยกเว้นงวดสุดท้ายชำระตามความเป็นจริง

ข้อ 6 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินในสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หักเงิน ณ ที่จ่าย  
จากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ  
เพื่อชำระหนี้ ค่าธรรมเนียม และอื่นๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์เป็นลำดับแรก

ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใดนอกสำนักงานตำรวจแห่งชาติ  
เกษียณอายุราชการ หรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิก  
จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัด หักเงิน ณ ที่จ่ายให้แก่สหกรณ์ตามความใน  
วรรคแรกเช่นกัน

ความยินยอมให้หักเงินของข้าพเจ้าตามสัญญาฉบับนี้ เป็นคำยินยอมตามความในมาตรา 42/1  
แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2)  
พ.ศ.2553 ที่มีอยู่ตลอดไป มิอาจจะถอนคืนได้ จนกว่าจะได้รับชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิง แม้ว่าใน  
ภายหลังข้าพเจ้าจะออกจากสหกรณ์แล้วก็ตาม เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 7 ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินแล้ว ให้ถือว่า  
ข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว รวมทั้งจะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติม เป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หาก  
ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามให้ถือว่าผิดสัญญา

ข้อ 8 กรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์อันเป็นเหตุให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกคืน  
เงินกู้ หรือเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำเงินถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้  
ให้สหกรณ์มีสิทธินำเงินค้ำประกันและเงินฝากของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ทั้งหมด เงินปันผล เฉลี่ยคืน หรือเงิน  
อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้จากสหกรณ์ นำมาชำระหนี้ตามสัญญาจนครบถ้วน

ข้อ 9 เงินค้ำประกันที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ถือเป็นหลักประกันเงินกู้ตามระเบียบข้อบังคับสหกรณ์ และ  
ข้าพเจ้าตกลงจัดหาผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันด้านหลังสัญญานี้ เป็นผู้ค้ำประกันการชำระหนี้ตาม  
สัญญาเงินกู้ฉบับนี้ แทนข้าพเจ้าในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้หรือผิดสัญญาไม่ว่ากรณีใดๆ  
ข้าพเจ้าผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

**หมายเหตุ**

- โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อความ
- ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ยางลบขูดลบข้อความในสัญญาเด็ดขาด
- การแก้ไขให้ใช้วิธีขีดฆ่าและลงลายมือชื่อกำกับเท่านั้น
- ผู้ค้ำประกันลงนามเป็นพยานไม่ได้

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
สมาชิกเลขที่.....  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
สมาชิกเลขที่.....

เลขที่สัญญา.....  
วันที่จ่ายเงิน.....

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**  
(ยกเว้นกรณีการกู้โดยใช้หุ้นค้ำประกัน)  
**ขอรับรองว่าผู้กู้ยังปฏิบัติราชการจริง ไม่มีเหตุทางอายุ  
หรือวินัยร้ายแรงที่อาจต้องออกจากราชการ**  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....  
(ระดับตั้งแต่สารวัตรหัวหน้าสถานีขึ้นไปเป็นผู้รับรอง)

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์**

เงินกู้ที่เห็นควรอนุมัติ.....บาท  
มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์.....บาท  
อัตราดอกเบี้ยปัจจุบัน ร้อยละ.....ต่อปี  
ชำระคืน.....งวด ต้นเงินงวดละ.....บาท

**รายการหักหนี้**

ฉุกเฉิน.....ดอกเบี้ย.....  
สามัญ.....ดอกเบี้ย.....  
อื่นๆ.....ดอกเบี้ย.....  
ภาระค้ำประกัน.....ดอกเบี้ย.....  
เพิ่มค่าหุ้น..... ประกันชีวิต.....  
คงจ่ายสมาชิก.....บาท  
เงินได้รายเดือนคงเหลือ.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)  
ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....)

**มติคณะกรรมการเงินกู้**  
(ชุดที่.....ครั้งที่.....)

อนุมัติ.....บาท  
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ

**เอกสารสำหรับการยื่นกู้**

- เอกสารบุคคล** สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการและทะเบียนบ้าน ทั้งผู้กู้ ผู้ค้ำประกันต้องรับรองสำเนาเอกสารตนเองทุกฉบับ
- เอกสารการเงิน** รายการตัดเงินเดือนก่อนพิจารณาเงินกู้รับรองสำเนาโดยหัวหน้าสถานีหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินเดือน



### สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญ

ข้าพเจ้า ผู้ค้ำประกันตามรายชื่อท้ายสัญญาฉบับนี้ ขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจน้ำ จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

ข้อ 1 ตามที่ผู้กู้ได้กู้เงินจากสหกรณ์ฯ จำนวน.....บาท (.....) อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี ระยะเวลาผ่อนชำระ.....งวด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....เลขที่สัญญา..... และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์ฯ แล้ว รายละเอียดตามคำขอและผู้กู้สัญญา สำหรับเงินกู้สามัญด้านหลังของสัญญาฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าขอค้ำประกันนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคดีพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งนั้น

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้อนุญาตค้ำประกันนี้ตามข้อ 1 โดยทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินผู้กู้จนถึงกำหนดตามที่กล่าวในหนังสือสัญญา สำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคดีพันจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ในกรณีที่ต้องชำระหนี้แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวัน ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินในสำนักงาน ตำรวจแห่งชาติ หักเงิน ณ ที่จ่าย จากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ เพื่อชำระหนี้ ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่ สหกรณ์ฯ เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นลำดับแรก

กรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ อันเป็นเหตุให้สหกรณ์ฯ มีสิทธิเรียกคืนเงินกู้ หรือเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพิกัดค้ำประกัน กำหนดเวลาที่ไว้ไว้ และข้าพเจ้าต้องชำระหนี้แทนผู้กู้หลังจากสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว ให้สหกรณ์ฯ มีสิทธินำเงินค้ำประกันและเงินฝากของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ ทั้งหมด เงินปันผล เติมน้ำหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ นำมาชำระหนี้ตามสัญญาจนครบถ้วน

ไม่ว่าข้าพเจ้าจะไปโอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใดนอกสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เกษียณอายุราชการ หรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้ หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัด หักเงิน ณ ที่จ่าย ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามความในวรรคแรกด้วยเช่นกัน

ความยินยอมให้หักเงินของข้าพเจ้าตามสัญญาฉบับนี้ เป็นความยินยอมตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553 ที่มีอยู่ตลอดไปมิว่าจะถอนคืนได้ จนกว่าจะได้รับชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิง แม้ว่าในภายหลังข้าพเจ้าจะออกจากสหกรณ์ฯ แล้วก็ตาม เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็น หนังสือจากสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้ค้ำประกัน	พยาน
1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทร.ที่ทำงาน.....มือถือ..... ลงชื่อ..... (.....)	<b>พยานคนที่ 1</b> สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....) <b>พยานคนที่ 2</b> สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
2. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทร.ที่ทำงาน.....มือถือ..... ลงชื่อ..... (.....)	<b>สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์</b> ผู้ค้ำประกัน คนที่ 1 .....วันที่..... ผู้ค้ำประกัน คนที่ 2 .....วันที่..... ผู้ค้ำประกัน คนที่ 3 .....วันที่..... ผู้ค้ำประกัน คนที่ 4 .....วันที่..... ผู้ค้ำประกัน คนที่ 5 .....วันที่..... ผู้ค้ำประกัน คนที่ 6 .....วันที่.....
3. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทร.ที่ทำงาน.....มือถือ..... ลงชื่อ..... (.....)	<b>คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน</b> ก่อนสมัครใจและลงนามเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน ต้องอ่านและตรวจสอบ รายละเอียดของสัญญาฉบับนี้ให้เข้าใจโดยชัดเจนหากมีข้อสงสัยควรปรึกษา ผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาฉบับนี้ ซึ่งผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบต่อ สหกรณ์ฯ ผู้ให้กู้ในสาระสำคัญดังนี้
4. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทร.ที่ทำงาน.....มือถือ..... ลงชื่อ..... (.....)	1. ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายและค่าสินไหมอื่น ๆ ด้วย (ถ้ามี) และการค้ำประกันจะผูกพันตลอดไป ไม่ว่าจะย้าย พ้นหน้าที่ราชการ หรือออกจากสหกรณ์ฯ ไปแล้ว 2. ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดชอบเมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ โดยสหกรณ์ฯ จะแจ้ง เตือนภายในหกสิบวัน
5. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทร.ที่ทำงาน.....มือถือ..... ลงชื่อ..... (.....)	<b>หมายเหตุ</b> 1. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อความ 2. <b>ให้ใช้ปากกาสีน้ำเงิน</b> ในการกรอกข้อมูลสัญญาเงินกู้ และ รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารแนบเท่านั้น 3. ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ยางลบ ขูดลบข้อความในสัญญาเด็ดขาด 4. การแก้ไขให้ใช้วิธีขีดฆ่าและลงลายมือชื่อกำกับเท่านั้น 5. ผู้ค้ำประกันลงนามเป็นพยานไม่ได้
6. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทร.ที่ทำงาน.....มือถือ..... ลงชื่อ..... (.....)	



ทิพยประกันภัย

DHIPAYA INSURANCE

ภาครัฐเป็นหุ้นส่วน

ห่วงใยทุกชีวิตในสังคม

ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ "สินเชื่้อปลอดภัยพิเศษ" (ทุนคงที่)

1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย (ผู้ทำ)

ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

บัตรประจำตัวประชาชน  บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า วัน/เดือน/ปีเกิด..... /..... /..... เชื้อชาติ / สัญชาติ..... /.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน : ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

2. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้รับประโยชน์ :	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย :
ลำดับที่ 1 :..... ชื่อสถาบันการเงิน..... (ตามภาวะผูกพัน)	ลำดับที่ 1 : ผู้ให้กู้
ลำดับที่ 2 :.....	ลำดับที่ 2 :.....

3. จำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องการ (เงินกู้ในสัญญาเงินกู้) :..... บาท      ระยะเวลาผ่อนชำระเงินกู้ :..... ปี

4. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... เวลา..... น. สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.

5. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุ หรือการขอเอาประกันภัยโรคร้ายแรง หรือ ถูกปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันเพิ่ม หรือ เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

6. ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเจ็บป่วย หรือ ได้รับบาดเจ็บ หรือเคยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมด้วยสาเหตุของโรคใดๆ หรือการบาดเจ็บใดๆ ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

7. ท่านเคยได้รับการรักษา หรือเคยได้รับการบอกเล่าจากแพทย์ ว่าท่านเป็นโรคหัวใจ โรคความดันโลหิต โรคตับ โรคไต โรคเบาหวาน โรคลมชัก โรคเอดส์หรือมีเลือดคอกต่อไวรัส HIV โรคเลือด โรคเกี่ยวกับสมอง โรคมะเร็ง โรคปอด โรคของกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคของระบบทางเดินอาหาร หรือโรคอื่นใด หรือมีโรคประจำตัวใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

8. ขณะนี้ท่านกำลังเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ หรือมีอวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใดพิการหรือไม่สมประกอบ หรือมีความบกพร่องทางจิต ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

9. ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุรา หรือสิ่งมีนเมา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำ หรือเคยรับการรักษาเกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรังหรือยาเสพติดให้โทษ ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนั้นเป็นจริงและสมบูรณ์เท่าที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อ นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ โรงพยาบาล หรือองค์การอื่นใด ที่มีบันทึก หรือทราบเรื่องเกี่ยวกับข้าพเจ้า หรือสุขภาพของข้าพเจ้า ที่จะมอบข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการรักษาพยาบาล และสภาพ ร่างกายของข้าพเจ้ารวมถึงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการตรวจทดสอบผลเลือดเพื่อตรวจหาเชื้อไวรัส HIV ให้แก่ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย ท่านจะได้รับความคุ้มครองเมื่อได้รับการยืนยันจากบริษัทแล้ว

ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้เอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วัน/เดือน/ปีที่ขอเอาประกันภัย..... ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....

ตัวแทนประกันวินาศภัย  นายหน้าประกันวินาศภัยรายนี้  โบราณเลขที่.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแสดงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

