



ชุดใบสมัคร

- สมาชิกต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกหน้า
 - กำหนดค่าธรรมเนียมแรกเข้าของสมาชิก **ค่าสมัครรับเป็นเงินสดเท่านั้น**
 - ครั้งที่ 1 จำนวน 100 บาท
 - ครั้งที่ 2 จำนวน 200 บาท
 - ครั้งที่ 3 จำนวน 500 บาท
 - ครั้งที่ 4 ไม่รับเป็นสมาชิก
- ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการชุดที่ 21 ครั้งที่ 1/2563

- เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสหกรณ์ฯ

(กรุณาจัดเตรียมเอกสารให้ครบ ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่งสหกรณ์จะไม่รับเข้าเป็นสมาชิกค่ะ)

1. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร
2. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์
3. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาบัญชีธนาคารที่รับเงินเดือน
5. สลิปเงินเดือนผู้สมัคร (เดือนปัจจุบัน ณ วันที่ยื่นสมัคร)

****รับเอกสารการสมัครฉบับจริงเท่านั้น ใบสมัครและเอกสารแนบต้องครบถ้วนตามที่กำหนด****

- สมาชิกสมบูรณ์

ต้องมีอายุสมาชิกครบ 180 วันนับแต่วันที่สมัคร สามารถทำธุรกรรมต่าง ๆ กับสหกรณ์ได้

ที่อยู่: สหกรณ์เครดิตยูเนียนกลุ่มไทยสมุทร จำกัด

เลขที่ 175 อาคารไทยสมุทร ชั้น 6 ถ.สุขุมวิท 21 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

เบอร์ติดต่อ 02-2580385 ต่อ 105 120 121 122 มือถือ 08-34902419 Line ID: 0834902419

อีเมล Union_ocean@hotmail.com



สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่เริ่มเป็นสมาชิก.....

- สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน ผู้สมัคร
- สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน ผู้รับโอนประโยชน์
- สลิปเงินเดือน
- สำเนาบัญชีธนาคารที่รับเงินเดือน
- เงินสดจำนวน.....บาท

ใบสมัครสมาชิก (จำเป็นต้องกรอกให้ครบทุกช่อง)

สหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด

วันที่ _____

เลขที่สมาชิก _____ รหัสกลุ่ม _____ สาขา _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี สัญชาติ _____ ศาสนา _____

วุฒิการศึกษา _____ สถาบัน _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ ไปรษณีย์ _____

เบอร์มือถือ _____ Line ID _____ E-mail _____

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ _____ วันออกบัตร _____ วันหมดอายุ _____

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย ชื่อคู่สมรส _____

ผู้สมัครเป็นพนักงานบริษัท _____ สังกัดแผนก _____

ฝ่าย _____ ตำแหน่ง _____ สาขา _____

โทรศัพท์ _____ ต่อ _____ วันที่เริ่มเป็นพนักงาน _____ รหัสพนักงาน _____

ผู้ติดต่อ (กรณีฉุกเฉิน) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____ ความสัมพันธ์ _____

เบอร์มือถือ _____ Line ID _____

ขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด ข้าพเจ้าขอให้อภัยคำดังนี้ :

1. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามข้อบังคับและ /หรือระเบียบของสหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียน ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะมาเข้ารับการศึกษาอบรม เรื่องการสหกรณ์เครดิตยูเนียน ตามที่สหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียนกำหนด และเมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียนโดยสมบูรณ์แล้วจะปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียนทุกประการพร้อมทั้งให้ความร่วมมือ และปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ของสหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียน ด้วยความบริสุทธิ์ใจ

2. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะประหยัด และสะสมทรัพย์เป็นค่าหุ้น ไว้กับสหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด เป็นประจำโดยสม่ำเสมอเป็นเงินไม่น้อยกว่า บาท ต่อเดือน

3. ข้าพเจ้าส่งเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100 บาท และเงินสะสม (ค่าหุ้น)งวดแรก จำนวน บาท มาพร้อมกับใบสมัครนี้ด้วยแล้ว

4. ขณะนี้ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกอยู่ในสหกรณ์/ กลุ่มเครดิตยูเนียน _____ จำกัด

5. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์/กลุ่มเครดิตยูเนียนนี้มาแล้ว และได้ลาออกไปเมื่อวันที่ _____

เพราะเหตุ _____

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร
(_____)

หมายเหตุ ในกรณีที่ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก ไม่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ สหกรณ์ฯ จะคืนเงินค่าหุ้นแรกเข้าและ เงินค่าหุ้นสะสมเท่านั้น ค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้ถือเป็นรายได้ของสหกรณ์ฯ ผู้สมัคร ไม่สามารถเรียกคืนได้



สหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด

175 อาคารไทยสมุทร ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 02-2580385 ต่อ 105,120,121,122

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ทำที่ สหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด
วันที่.....

ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งให้บุคคลผู้มีนามดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับโอนประโยชน์ในทรัพย์สิน และบรรดาประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ใน
สหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด ซึ่งปรากฏว่าอยู่ในบัญชีที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลงแล้วตามส่วนที่ได้
ระบุไว้ดังต่อไปนี้

1. ชื่อผู้รับโอนประโยชน์.....
ผู้มีสิทธิได้รับมีความเกี่ยวข้องเป็น.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สถานที่อยู่ของผู้รับโอนประโยชน์.....
เบอร์โทรศัพท์ ส่วนแบ่งโอนประโยชน์คิดเป็นร้อยละ

2. ชื่อผู้รับโอนประโยชน์.....
ผู้มีสิทธิได้รับมีความเกี่ยวข้องเป็น.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สถานที่อยู่ของผู้รับโอนประโยชน์.....
เบอร์โทรศัพท์ ส่วนแบ่งโอนประโยชน์คิดเป็นร้อยละ

3. ชื่อผู้รับโอนประโยชน์.....
ผู้มีสิทธิได้รับมีความเกี่ยวข้องเป็น.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สถานที่อยู่ของผู้รับโอนประโยชน์.....
เบอร์โทรศัพท์ ส่วนแบ่งโอนประโยชน์คิดเป็นร้อยละ

ถ้าผู้รับโอนประโยชน์คนใดถึงแก่กรรม ให้นำส่วนแบ่งผลประโยชน์ของบุคคลนั้น จัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคง
มีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนของผลประโยชน์ที่แต่ละคนจะได้รับ

ลายมือชื่อของสมาชิก.....
()

ลงนาม.....พยาน
()

ลงนาม.....พยาน
()



สหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด

175 อาคารไทยสมุทร ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 02-2580385 ต่อ 121

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง **ขอให้หักเงินเดือนสะสมหุ้น**

เรียน **ฝ่ายทรัพยากรบุคคล**

บริษัท.....

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....ได้สมัครเข้าเป็นสมาชิกของ
สหกรณ์เครดิตยูเนียน กลุ่มไทยสมุทร จำกัด โดยตกลงส่งเงินสะสมค่าหุ้นไว้กับสหกรณ์ เป็นรายเดือน ๑ ละบาท
(.....) นั้น

ข้าพเจ้าขอเรียนเสนอมายังท่าน ขอให้หักเงินเดือนข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าหุ้นให้แก่สหกรณ์เครดิตยูเนียนกลุ่มไทยสมุทร
จำกัด โดยเริ่มหักจากเงินเดือนงวดแรกวันที่.....เป็นต้นไป

สำหรับส่วนที่เหลือจากการหักเงินเดือน ข้าพเจ้าขอรับตามงวดที่เคยได้รับเดิม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
()



หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

เขียนที่ _____

วันที่ _____

เรียน สหกรณ์เครดิตยูเนี่ยนกลุ่มไทยสมุทร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว _____

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____ วันเดือนปีเกิด _____

ตำแหน่ง _____ สังกัด _____ อายุงาน _____ ปี

เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ Line ID: _____

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด แลกเปลี่ยนข้อมูลของข้าพเจ้ากับสหกรณ์เครดิตยูเนี่ยนกลุ่มไทยสมุทร จำกัด ข้อมูลที่เปิดเผยได้แก่

1. ชื่อ - นามสกุล รหัสพนักงาน วันเดือนปีเกิด อายุ ตำแหน่ง สังกัด สถานที่ปฏิบัติงาน อัตราเงินเดือน อายุงาน วันเกษียณอายุ อายุงานที่เหลือ สถานะการสมรส ชื่อคู่สมรส สลิปเงินเดือน และข้อมูลการต้องคดี

2. ประวัติการกู้ยืมเงิน ตลอดจนยอดหนี้คงค้างแต่ละประเภท รายละเอียดการหักชำระหนี้รายเดือน ข้อมูลการขอกู้เงินที่อยู่ระหว่างการพิจารณา และ/หรือ ข้อมูลการขอกู้เงินที่ผ่านการอนุมัติแล้วแต่พนักงานยังไม่ได้รับเงิน การขอกู้เงินที่ไม่ผ่านการอนุมัติพร้อมเหตุผลประกอบ

การเปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินรวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญา การบริหารและป้องกันความเสี่ยงจากการให้สินเชื่อของสหกรณ์เครดิตยูเนี่ยนกลุ่มไทยสมุทร จำกัด และให้ถือว่าฉบับนี้ สำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่าย หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

_____ ผู้ให้ความยินยอม

(_____)

_____ พยาน

(_____)

_____ พยานเจ้าหน้าที่

(_____)

สหกรณ์เครดิตยูเนียนกลุ่มไทยสมุทร จำกัด

คุณสมบัติสมาชิก

พนักงานบริษัท ไทยสมุทรฯ และกลุ่มในเครือไทยสมุทร

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

1. ใบสมัครขอเป็นสมาชิก
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ถ่ายให้อยู่ในหน้าเดียวกัน)
3. ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท แเนบเงินสดเท่านั้น
4. มูลค่าหุ้นละ 100 บาท ชื้อได้ตั้งแต่ 1 หุ้น สูงสุดไม่เกิน 100 หุ้น ต่อเดือน
5. ชำระค่าหุ้นหักผ่านบัญชีเงินเดือน

สิทธิประโยชน์

1. รับเงินปันผลทุกปีโดยไม่หักภาษี
2. รับเงินเฉลี่ยคืนดอกเบี้ยเงินกู้ กรณีสมาชิกมีเงินกู้
3. อายุการเป็นสมาชิกครบ 6 เดือน สามารถใช้สิทธิ์กู้ยืมเงิน(ตามเงื่อนไข) และค้ำประกัน
4. เงินช่วยเหลือกรณี สมาชิกเสียชีวิต รายละ 5,000 บาท รับสิทธิ์ได้ไม่เกิน 30 วัน หลังจากวันเสียชีวิต
5. เงินช่วยเหลือกรณี บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร เสียชีวิต 1,000 บาท รับสิทธิ์ได้ไม่เกิน 30 วัน หลังจากวันเสียชีวิต
6. เงินช่วยเหลือกรณี สมาชิกเพศชายบวช จำนวน 1,000 บาท รับสิทธิ์ได้ก่อนและหลังไม่เกิน 30 วัน
7. เงินช่วยเหลือกรณี สมาชิกเพศหญิงคลอดบุตรได้ 1 ครั้ง จำนวน 1,000 บาท ไม่เกิน 30 วันนับจากวันที่คลอด

สำนักงาน 175 อาคารไทยสมุทร ชั้น 6 สุขุมวิท 21 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 02-258-0385 ต่อ 105,120,121,122 มือถือ 083-490-2419 แฟกซ์ 02-260-2033

E-mail : Union_Ocean@hotmail.com