

รายละเอียดส่วนตัวผู้กู้

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส./ยศ/บจก./หจก.)

Name (Mr./Mrs./Ms.)(ตัวพิมพ์ใหญ่)

 บัตรประชาชน Passport เลขทะเบียนนิติบุคคล

 สถานภาพ โสด หย่า หม้าย สมรส สมรสไม่จดทะเบียน
ที่อยู่สำหรับการติดต่อ* เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียด

เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรศัพท์มือถือ*

Email

ประเภทที่อยู่อาศัย*

 บ้านตนเอง อาศัยที่บ้านคนอื่น บ้านพักสวัสดิการ

 เช่าอยู่ บาท/เดือน อยู่ระหว่างผ่อนชำระ บาท/เดือน
ระดับการศึกษา* ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี ปริญญาโท สูงกว่าปริญญาโท

อาชีพ

 รับราชการระดับ..... พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท เจ้าของกิจการที่จดทะเบียนพาณิชย์เท่านั้น

 พ่อบ้าน/แม่บ้าน อาชีพอิสระ กิจการตนเอง รับจ้าง/พนักงานรายวัน/พนักงานชั่วคราว

ลักษณะอาชีพ

 ครู/อาจารย์ ตำรวจ/ทหาร สถาปนิก วิศวกร ทนายความ

 พนักงานขาย แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล เกษตรกร

 ผู้พิพากษา/อัยการ พนักงานในสายการผลิต อื่นๆ.....

ประเภทธุรกิจ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. การเกษตร ประมง ปศุสัตว์ | <input type="checkbox"/> 8. คำอัญมณี เพชร พลอย ทองคำ หรือเครื่องประดับที่ประดับด้วยอัญมณี |
| <input type="checkbox"/> 2. การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="checkbox"/> เพชร พลอย หรือทองคำ |
| <input type="checkbox"/> 3. การผลิต | <input type="checkbox"/> 9. คำของเก่าตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการขายทอดตลาด และคำของเก่า |
| <input type="checkbox"/> 4. การก่อสร้าง-รับเหมา | <input type="checkbox"/> 10. รับแลกเปลี่ยนเงินตราทั้งนิติบุคคลและบุคคลธรรมดา |
| <input type="checkbox"/> 5. การพาณิชย์ (ค้าปลีก-ค้าส่ง) | <input type="checkbox"/> 11. บริการโอนและรับโอนมูลค่าเงินทั้งในประเทศและข้ามประเทศซึ่งไม่ใช่สถาบันการเงิน |
| <input type="checkbox"/> 6. การธนาคารและธุรกิจการเงิน | <input type="checkbox"/> 12. ธุรกิจคาสีโนหรือบ่อนการพนัน |
| <input type="checkbox"/> 7. การบริการ (ร้านอาหาร, บันเทิง, การแพทย์, คลังสินค้า) | <input type="checkbox"/> 13. ธุรกิจสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ |



รายละเอียดส่วนตัวผู้กู้ (ต่อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 14. การสาธารณสุข (ขนส่ง, สื่อสาร) | <input type="checkbox"/> 19. คำอาวุธยุทธภัณฑ์ |
| <input type="checkbox"/> 15. ธุรกิจเกี่ยวกับอสังหาริมทรัพย์ | <input type="checkbox"/> 20. บริษัทหรือนายหน้าจัดหางาน ซึ่งเกี่ยวข้องกับการรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศ หรือส่งคนไปทำงานในต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> 16. การอุปโภค บริโภคส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> 21. ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ |
| <input type="checkbox"/> 17. หน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> 22. อื่นๆ..... |
| <input type="checkbox"/> 18. หน่วยงานราชการรัฐวิสาหกิจ | |

รายได้หลัก* บาท/เดือน รายได้อื่นๆ (ถ้ามี)..... บาท/เดือน
ที่มาของรายได้อื่นๆ (พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ) โบนัส ค่าคอมมิชชั่น อื่นๆ (โปรดระบุ)มาจากประเทศ

สถานที่ทำงาน*

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน*

- เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน เหมือนที่อยู่สำหรับการติดต่อ อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียด

เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรศัพท์มือถือ*

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส.....

รายได้หลัก บาท/เดือน รายได้อื่นๆ บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน

สถานที่จัดส่งเอกสาร*

- เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน เหมือนที่อยู่สำหรับการติดต่อ อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียด

เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

รายละเอียดของรถยนต์คันที่ต้องการนำมาสมัครสินเชื่อ

ยี่ห้อ..... รุ่น..... ปี..... สี..... ขนาด..... ซี.ซี. เกียร์ A/T M/T

ประเภทรถ เก๋ง รถกระบะ รถตู้ รถ 4WD อื่นๆ.....

เลขทะเบียน จังหวัด..... เลขไมล์.....กม.

วัตถุประสงค์ในการขอกู้ ใช้ส่วนตัว ใช้เพื่อประกอบการพาณิชย์

เงื่อนไขดอกเบี้ยสินเชื่อรถช่วยได้ที่ท่านเลือก อัตราดอกเบี้ยคงที่ อัตราดอกเบี้ยลดต้นลดดอก

แคมเปญที่ท่านเลือก



บัญชีธนาคารกสิกรไทย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
บัญชีที่ 1 เลขที่บัญชี _____	บัญชีที่ 2 เลขที่บัญชี _____
การชำระค่างวด ทุกวันที่.....ของเดือน งวดแรกวันที่.....	การชำระเงิน <input type="checkbox"/> ชำระเอง <input type="checkbox"/> หักผ่านบัญชี <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<p>ข้อควรระวัง!</p> <ul style="list-style-type: none"> ผู้กู้ควรเข้าใจรายละเอียดและเงื่อนไขของผลิตภัณฑ์กู้ยืมเงิน (สินเชื่อจำหน่ายทะเบียนรถ) โดยสอบถามได้กับเจ้าหน้าที่ของบริษัท ลีสซิ่งกสิกรไทย จำกัด (บริษัทฯ) และจะต้องได้รับเอกสาร Sales Sheet พร้อมคำอธิบายที่ชัดเจน หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทฯ หรือติดต่อศูนย์บริการลูกค้า โทร 02-696-9999 กรณีผิดนัดชำระค่างวดผู้กู้จะถูกทวงถามหนี้ และต้องชำระค่าใช้จ่ายในการทวงถามหนี้ตามอัตราที่บริษัทฯ กำหนด 	
<p>ผลิตภัณฑ์ประกันคุ้มครองวงเงินสินเชื่อ</p> <p>ผู้ขอกู้มีสิทธิตัดสินใจอย่างอิสระในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ประกันคุ้มครองวงเงินสินเชื่อ ทั้งนี้ การทำประกันไม่มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติสินเชื่อ</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ตกลงเลือกทำประกันคุ้มครองวงเงินสินเชื่อ <input type="checkbox"/> ไม่ทำประกันคุ้มครองวงเงินสินเชื่อ </p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ..... ผู้ขอู้</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p>	
<p>ความยินยอมของผู้ขอู้ในการติดตามทวงถามหนี้</p>	
<p>1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หากข้าพเจ้าผิดนัดหรือผิดสัญญากู้ยืมเงิน ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะต้องถูกติดตามทวงหนี้ และยินยอมให้บริษัทฯ ลีสซิ่งกสิกรไทย จำกัด (บริษัทฯ) ในฐานะเจ้าหนี้ หรือผู้ประกอบธุรกิจติดตามทวงถามหนี้ ทำการติดต่อกับข้าพเจ้าเพื่อการทวงถามหนี้ และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในบรรดาค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้น</p> <p>2. ในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทฯ ในฐานะเจ้าหนี้ หรือผู้ประกอบธุรกิจติดตามทวงถามหนี้ ติดตามทวงถามหนี้กับบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า ซึ่งได้แก่ สามี ภรรยา หรือบุพการี หรือผู้สืบสันดานของข้าพเจ้าได้ และยังคงยินยอมให้สามารถติดต่อกับบุคคลอื่นเพื่อการทวงถามหนี้ดังต่อไปนี้</p> <p>บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้เพื่อการทวงถามหนี้</p> <p>(2.1) (นาย/นาง/นางสาว) ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า</p> <p>โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ ต่อ _____</p> <p>ที่อยู่</p> <p>Email _____ Line ID</p> <p>(2.2) (นาย/นาง/นางสาว) ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า</p> <p>โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ ต่อ _____</p> <p>ที่อยู่</p> <p>Email _____ Line ID</p> <p>(2.3) (นาย/นาง/นางสาว) ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า</p> <p>โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ ต่อ _____</p> <p>ที่อยู่</p> <p>Email _____ Line ID</p>	



(ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับอนุญาตจากเจ้าของชื่อแล้ว และตกลงยินยอมให้บริษัทฯ สามารถติดต่อบุคคลอ้างอิงดังกล่าวเพื่อทวงถามหนี้ของข้าพเจ้าได้)

อนึ่ง หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติสินเชื่อกู้ยืมเงินจากบริษัทฯ ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมกับบริษัทฯ ในการติดต่อกับบุคคลที่ระบุเพื่อการทวงถามหนี้ รวมถึง ข้อมูล/สถานที่ใด ๆ ที่ระบุไว้ในคำขอนี้ อาทิ ที่อยู่สำหรับการติดต่อ, ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน, สถานที่ทำงาน, สถานที่จัดส่งเอกสาร ฯลฯ ให้เป็นข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ติดต่อกับข้าพเจ้าเพื่อการทวงถามหนี้หรือเพื่อการอื่นใดอันอยู่ภายใต้บังคับของ พ.ร.บ.การทวงถามหนี้ พ.ศ.2558

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครสินเชื่อกู้ยืมเงิน (สินเชื่อจำหน่ายทะเบียน) กับ บริษัท ลีสซิ่งกสิกรไทย จำกัด (บริษัทฯ) และข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทฯ โอนสิทธิและหน้าที่ตามสัญญากู้ยืมเงินนี้ ให้แก่บุคคลภายนอกได้

ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัท ลีสซิ่งกสิกรไทย จำกัด (บริษัทฯ) (1) เก็บ/รวบรวม/ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับบริษัทฯ หรือที่บริษัทฯ ได้รับ หรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีเงินฝาก สินเชื่อ ธุรกรรมต่าง ๆ ประวัติอาชญากรรม ซึ่งจะเรียกรวมว่า "ข้อมูล" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการบริหารจัดการธุรกิจ/การให้บริการ/การปฏิบัติตามกฎหมายของบริษัทฯ รวมทั้งการที่บริษัทฯ จำงมอบหมายบุคคลอื่นดำเนินการแทน ไม่ว่าเกี่ยวกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/งานติดต่อสื่อสาร/งานติดตามทวงถาม/งานอื่นใด และเพื่อวัตถุประสงค์อื่นอันชอบด้วยกฎหมาย (2) เปิดเผยข้อมูลให้แก่กลุ่มธุรกิจทางการเงินธนาคารกสิกรไทย/พันธมิตรทางธุรกิจ/ผู้ให้บริการภายนอก/ผู้ประมวลผลข้อมูล/ผู้สนใจจะเข้ารับโอนสิทธิ/ผู้รับโอนสิทธิ/ผู้มีอำนาจตามกฎหมายหรือหน่วยงาน/องค์กร/นิติบุคคลใด ๆ ที่มีสัญญาอยู่กับบริษัทฯ และยินยอมให้ผู้รับข้อมูลดังกล่าวเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลต่อไปได้ตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งไว้ต่อบริษัทฯ (ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเสนอผลิตภัณฑ์บริการ และข้อเสนอพิเศษต่าง ๆ ของผู้รับข้อมูลจากบริษัทฯ) และ (3) ส่งหรือโอนข้อมูลไปยังต่างประเทศได้ ทั้งนี้ การให้ข้อมูลเพิ่มเติมของข้าพเจ้าในภายหลังให้อยู่ภายใต้ข้อกำหนดนี้ด้วย และข้าพเจ้ารับทราบ ว่า ข้าพเจ้าสามารถติดต่อบริษัทฯ โทร. 02-696-9999

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้ให้ความยินยอม/
(.....) (.....) ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บมจ.ธนาคารกสิกรไทย (ธนาคาร) เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร หรือที่ธนาคารได้รับหรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีเงินฝาก สินเชื่อ ธุรกรรมต่าง ๆ ให้แก่ บริษัท ลีสซิ่งกสิกรไทย จำกัด (บริษัทฯ) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการพิจารณาอนุมัติสินเชื่อ ให้กับข้าพเจ้า

ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้ให้ความยินยอม/
(.....) ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สาขาธนาคาร

วันที่รับเรื่อง..... เจ้าหน้าที่ผู้แนะนำ..... รหัสพนักงาน..... สาขา..... รหัสสาขา.....
ชื่อพนักงานขาย..... รหัสพนักงาน..... ทีมขาย..... รหัสทีมขาย.....
เบอร์ติดต่อ _____ ปัจจุบันเป็นลูกค้า ใช่ ไม่ใช่ ลูกค้าต้องการสินเชื่อเพื่อการพาณิชย์เพิ่มเติม ใช่ ไม่ใช่

ราคาประเมิน.....ยอดจัด.....อัตราดอกเบี้ย.....% ต้นงวด ปลายงวด จำนวนงวด..... งวดละ.....บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท ลีสซิ่งกสิกรไทย จำกัด

เลขที่ใบสมัคร _____ Area Code _____ Dealer Code _____ Brand _____
Model _____ Campaign Code _____



รายละเอียดส่วนตัวผู้ขอคำประกัน

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส./ยศ)

Name (Mr./Mrs./Ms.)(ตัวพิมพ์ใหญ่)

ได้ทราบถึงการขอกู้ยืมเงินของผู้กู้ ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส./ยศ/บจก./หจก.)

ที่ได้ขอกู้ยืมเงินจำนวน..... บาท โดยจำหน่ายทะเบียนรถยนต์ ยี่ห้อ..... รุ่น..... เลขทะเบียน.....

หมายเลขเครื่อง.....หมายเลขตัวรถ..... เป็นหลักประกันการกู้ยืมเงินจากท่านแล้ว โดยหนังสือฉบับนี้

ข้าพเจ้ามีเจตนาและประสงค์เป็นคำประกันให้แก่ผู้ขอขอกู้ต่อท่านในหนี้อันเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน และข้าพเจ้าพร้อมจะทำสัญญาคำประกันตามแบบมาตรฐานของท่านอีกด้วย

บัตรประชาชน

Passport

ที่อยู่สำหรับการติดต่อ* เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียด

เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรศัพท์มือถือ*

Email

ประเภทที่อยู่อาศัย*

บ้านตนเอง อาศัย เจ้าบ้านคือ บ้านพักสวัสดิการ

เช่าอยู่ บาท/เดือน อยู่ระหว่างผ่อนชำระ บาท/เดือน

ระดับการศึกษา* ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี ปริญญาโท สูงกว่าปริญญาโท

อาชีพ

รับราชการระดับ..... พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท เจ้าของกิจการที่จดทะเบียนพาณิชย์เท่านั้น

พ่อบ้าน/แม่บ้าน อาชีพอิสระ กิจการตนเอง รับจ้าง/พนักงานรายวัน/พนักงานชั่วคราว

ลักษณะอาชีพ

ครู/อาจารย์ ตำรวจ/ทหาร สถาปนิก วิศวกร ทนายความ

พนักงานขาย แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล เกษตรกร

ผู้พิพากษา/อัยการ พนักงานในสายการผลิต อื่นๆ.....

ประเภทธุรกิจ

1. การเกษตร ประมง ปศุสัตว์ 4. คำอัญมณี เพชร พลอย ทองคำ หรือเครื่องประดับที่ประดับด้วยอัญมณี

2. การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน เพชร พลอย หรือทองคำ

3. การผลิต 5. คำของเก่าตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการขายทอดตลาด และคำของเก่า



รายละเอียดส่วนตัวผู้ค้ำประกัน (ต่อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 6. การก่อสร้าง-รับเหมา | <input type="checkbox"/> 15. รับแลกเปลี่ยนเงินตราทั้งนิติบุคคลและบุคคลธรรมดา |
| <input type="checkbox"/> 7. การพาณิชย์ (ค้าปลีก-ค้าส่ง) | <input type="checkbox"/> 16. บริการโอนและรับโอนมูลค่าเงินทั้งในประเทศและข้ามประเทศซึ่งไม่ใช่สถาบันการเงิน |
| <input type="checkbox"/> 8. การธนาคารและธุรกิจการเงิน | <input type="checkbox"/> 17. ธุรกิจคาสีโนหรือบ่อนการพนัน |
| <input type="checkbox"/> 9. การบริการ (ร้านอาหาร, บันเทิง, การแพทย์, คลังสินค้า) | <input type="checkbox"/> 18. ธุรกิจสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ |
| <input type="checkbox"/> 10. การสาธารณูปโภค (ขนส่ง, สื่อสาร) | <input type="checkbox"/> 19. ค้าอาวุธยุทธภัณฑ์ |
| <input type="checkbox"/> 11. ธุรกิจเกี่ยวกับอสังหาริมทรัพย์ | <input type="checkbox"/> 20. บริษัทหรือนายหน้าจัดหางาน ซึ่งเกี่ยวข้องกับการรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศ หรือส่งคนไปทำงานในต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> 12. การอุปโภค บริโภคส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> 21. ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ |
| <input type="checkbox"/> 13. หน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> 22. อื่นๆ..... |
| <input type="checkbox"/> 14. หน่วยงานราชการรัฐวิสาหกิจ | |

รายได้หลัก* บาท/เดือน รายได้อื่นๆ (ถ้ามี)..... บาท/เดือน

ที่มาของรายได้อื่นๆ (พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ) โบนัส ค่าคอมมิชชั่น อื่นๆ (โปรดระบุ)มาจากประเทศ

สถานที่ทำงาน*

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน*

- เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน เหมือนที่อยู่สำหรับการติดต่อ อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียด

เลขที่อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรศัพท์มือถือ*

สถานที่จัดส่งเอกสาร*

- เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน เหมือนที่อยู่สำหรับการติดต่อ อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียด

เลขที่อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

บัญชีธนาคารกสิกรไทย มี ไม่มี

บัญชีที่ 1 เลขที่บัญชี บัญชีที่ 2 เลขที่บัญชี

ความยินยอมของผู้ค้ำประกันในการติดตามทวงถามหนี้

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หากผู้กู้ผิดนัดหรือผิดสัญญากู้ยืมเงิน ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องถูกติดตามทวงถามหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน และยินยอมให้ บริษัท ลีสซิ่งกสิกรไทย จำกัด (บริษัท) ในฐานะเจ้าหนี้ หรือผู้ประกอบการธุรกิจติดตามทวงถามหนี้ ทำการติดต่อกับข้าพเจ้าเพื่อการทวงถามหนี้ และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในบรรดาค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้น
- ในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทฯ ในฐานะเจ้าหนี้ หรือผู้ประกอบการธุรกิจติดตามทวงถามหนี้ ติดตามทวงถามหนี้กับบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า ซึ่งได้แก่ สามี ภรรยา หรือบุพการี หรือผู้สืบสันดานของข้าพเจ้าได้ และยังคงถกยินยอมให้สามารถติดต่อกับบุคคลอื่นเพื่อการทวงถามหนี้ดังต่อไปนี้



บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้เพื่อการทวงถามหนี้

(2.1) (นาย/นาง/นางสาว) ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ ต่อ _____

ที่อยู่

Email _____ Line ID

(2.2) (นาย/นาง/นางสาว) ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ ต่อ _____

ที่อยู่

Email _____ Line ID

(2.3) (นาย/นาง/นางสาว) ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ ต่อ _____

ที่อยู่

Email _____ Line ID

(ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับอนุญาตจากเจ้าของชื่อแล้ว และตกลงยินยอมให้บริษัทฯ สามารถติดต่อบุคคลอ้างอิงดังกล่าวเพื่อทวงถามหนี้ของข้าพเจ้าได้)

อนึ่ง หากผู้ขอกู้ได้รับอนุมัติสินเชื่อกู้ยืมเงินจากบริษัทฯ ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมกับบริษัทฯ ในการติดต่อกับบุคคลที่ระบุเพื่อการทวงถามหนี้ รวมถึงข้อมูล/สถานที่ใดๆ ที่ระบุไว้ในคำขอนี้ อาทิ ที่อยู่สำหรับการติดต่อ, ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน, สถานที่ทำงาน, สถานที่จัดส่งเอกสาร ฯลฯ ให้เป็นข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ติดต่อกับข้าพเจ้าเพื่อการทวงถามหนี้หรือเพื่อการอื่นใดอันอยู่ภายใต้บังคับของ พ.ร.บ.การทวงถามหนี้ พ.ศ.2558

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทฯ โอนสิทธิและหน้าที่ตามสัญญากู้ยืมเงินนี้ ให้แก่บุคคลภายนอกได้

ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัท ลีสซิงกสิกรไทย จำกัด (บริษัทฯ) (1) เก็บ/รวบรวม/ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าที่มีอยู่ร่วมกับบริษัทฯ หรือที่บริษัทฯ ได้รับ หรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีเงินฝาก สินเชื่อ ธุรกรรมต่างๆ ประวัติอาชญากรรม ซึ่งจะเรียกรวมว่า "ข้อมูล" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการบริหารจัดการธุรกิจ/การให้บริการ/การปฏิบัติตามกฎหมายของบริษัทฯ รวมทั้งการที่บริษัทฯ จำง/มอบหมายบุคคลอื่นดำเนินการแทน ไม่ว่าเกี่ยวกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/งานติดต่อสื่อสาร/งานติดตามทวงถาม/งานอื่นใด และเพื่อวัตถุประสงค์อื่นอันชอบด้วยกฎหมาย (2) เปิดเผยข้อมูลให้แก่กลุ่มธุรกิจทางการเงินธนาคารกสิกรไทย/พันธมิตรทางธุรกิจ/ผู้ให้บริการภายนอก/ผู้ประมวลผลข้อมูล/ผู้สนใจจะเข้ารับโอนสิทธิ/ผู้รับโอนสิทธิ/ผู้มีอำนาจตามกฎหมายหรือหน่วยงาน/องค์กร/นิติบุคคลใด ๆ ที่มีสัญญาอยู่กับบริษัทฯ และยินยอมให้ผู้รับข้อมูลดังกล่าวเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลต่อไปได้ตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งไว้ต่อบริษัทฯ (ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเสนอผลิตภัณฑ์บริการ และข้อเสนอพิเศษต่างๆ ของผู้รับข้อมูลจากบริษัทฯ) และ (3) ส่งหรือโอนข้อมูลไปยังต่างประเทศได้ ทั้งนี้ การให้ข้อมูลเพิ่มเติมของข้าพเจ้าในภายหลังให้อยู่ภายใต้ข้อกำหนดนี้ด้วย และข้าพเจ้ารับทราบ ว่า ข้าพเจ้าสามารถติดต่อบริษัทฯ โทร. 02-696-9999

ลงชื่อ..... พยาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บมจ.ธนาคารกสิกรไทย (ธนาคาร) เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร หรือที่ธนาคารได้รับหรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ซึ่งรวมถึง ข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีเงินฝาก สินเชื่อ ธุรกรรมต่างๆ ให้แก่ บริษัท ลีสซิงกสิกรไทย จำกัด (บริษัทฯ) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการพิจารณาอนุมัติสินเชื่อ ให้ผู้ขอกู้ได้

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

วันที่...../...../.....