

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกลุ่มบริษัทฯ จำกัด

เรื่อง ขอฟักชำระหนี้จากสถานการณ์การอุบัตินภัย

วันที่เขียน.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียน.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ขอฟักชำระเงินต้นเนื่องจากเหตุ ☐ อัคคีภัย
☐ อุทกภัย ☐ วาตภัย ☐ อื่น ๆ.....
ประเภทเงินกู้ ☐ ดอกเงิน ☐ สามัญ ☐ พิเศษ สัญญาเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่.....
โดยขอฟักชำระหนี้ระยะเวลา 1 เดือน โดยเริ่มตั้งแต่เดือน..... พ.ศ.....
เมื่อครบกำหนดแล้วการฟักชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการทยอยเรียกเก็บเงินต้น
ดังกล่าวจนเป็นปัจจุบัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

หมายเหตุ :

1. ยื่นไม่เกินวันที่ 10 จะมีผลในเดือนนั้น
2. ยื่นหลังวันที่ 10 จะมีผลในเดือนถัดไป

สำหรับเจ้าหน้าที่ สมาชิกมีคุณสมบัติตามประกาศสหกรณ์ เห็นสมควรให้ฟักการชำระหนี้

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

.....ผู้จัดการ
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้
(พักชำระเงินกู้)

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขทะเบียน.....
เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/โครงการ.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขทะเบียน.....
ซึ่งกู้เงินจากสหกรณ์ตามหนังสือกู้เงินเลขที่..... ลงวันที่.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันอยู่ ทำการพักชำระเงินกู้กับสหกรณ์ตามมติของ
คณะกรรมการดำเนินการ เรื่องการช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์อุบัตภัย ซึ่งข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกัน
นี้ดังกล่าวยินยอมค้ำประกันผู้กู้ในทุกกรณี และหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่
และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญตามรายละเอียดข้างต้น ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบ
ข้อความทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)