

หนังสือขอเปลี่ยนตัวผู้ค้ำประกัน

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนเลขที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์ขอเข้าค้ำประกันเงินกู้ของลูกหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
ราย(นาง/นาย/นางสาว).....(ผู้กู้) ตามสัญญาเลขที่.....

ฉบับลงวันที่.....วงเงินกู้จำนวน.....บาท(.....)

ส่งคืนเงินต้นเป็นงวดรายเดือนจำนวนเงิน.....บาท (.....)

โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ยอมผูกพันตนเข้าค้ำประกันแทน ผู้ค้ำที่.....ชื่อ.....

ข้อ 2. หากผู้กู้ผิดนัด หรือไม่ชำระหนี้ ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดอย่างลูกหนี้ร่วม ในจำนวนหนี้ที่ผู้กู้ค้างชำระ
ต้นเงิน ดอกเบี้ย ค่าปรับและค่าเสียหายอื่นๆ และข้าพเจ้าจะมีหน้าที่ใช้สิทธิของผู้ค้ำประกันตามมาตรา 688, 689, 690
แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ข้อ 3. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกัน ถือว่าผู้ค้ำประกันผิดนัดเช่นกัน ยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินคดีได้ทันที
โดยมีพิกัดฟ้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ข้อ 4. ถ้าผู้ให้กู้ผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้เพื่อชำระหนี้ โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้ง ให้ผู้ค้ำประกันทราบก็ตาม ผู้ค้ำประกัน
เป็นอันยอมตกลงด้วย การผ่อนเวลานั้นทุกครั้งไป และยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาเช่นนั้น เป็นเหตุปลดเปลื้องความ
รับผิดชอบของผู้ค้ำประกันอันขาด

ข้าพเจ้าทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของสหกรณ์ฯ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว
ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำที่ (.....)

(.....)

ข้าพเจ้า.....(สามี/ภรรยา ผู้ค้ำประกัน)

ยินยอมให้สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกัน

การกู้เงินตามสัญญาของผู้(นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้กู้)

โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....(สามี/ภรรยา ผู้ค้ำประกันที่ (.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ผู้บังคับบัญชาผู้ค้ำประกัน)

(.....)

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....