

หนังสือขอเปลี่ยนตัวผู้ค้ำประกัน

ทำที่.....

วันที่.....

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

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

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

โทรศัพท์.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์ขอเข้าค้ำประกันเงินกู้ของลูกหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
ราย(นาง/นาย/นางสาว).....(ผู้กู้) ตามสัญญา เลขที่.....

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

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

โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

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

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

ข้อ 3.หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกัน ถือว่าผู้ค้ำประกันผิดนัดเช่นกัน ยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินคดีได้ทันที
โดยมีพิกัดต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ข้อ 4.ถ้าผู้ให้กู้ก่อนเวลาให้แก่ผู้กู้เพื่อชำระหนี้ โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้ง ให้ผู้ค้ำประกันทราบก็ตาม ผู้ค้ำประกัน
เป็นอันยอมตกลงด้วย การผ่อนเวลานั้นทุกครั้งไป และยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาเช่นว่านั้น เป็นเหตุปลดเปลื้องความ
รับผิดชอบของผู้ค้ำประกันอันขาด

ข้าพเจ้าทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของสหกรณ์ฯ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว
ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำที่ (.....)

(.....)

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

ยินยอมให้สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกัน

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

โดยไม่มีเงื่อนไข

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

(.....)

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

(.....)

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....