

เอกสารประกอบคือ  
สำเนาบัตรประชาชน  
ผู้กู้และผู้ค้ำ



เลขที่ ...../2564

## หนังสือผ่อนผันการชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอฟรอนผันการชำระหนี้ (พักส่งเงินต้น)

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด ตามหนังสือเงินกู้เลขที่ .....

ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(.....) โดยชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระมาแล้ว .....งวด

ข้าพเจ้าขอฟรอนผันการชำระหนี้ โดยขอพักส่งเงินต้นของเงินกู้พิเศษ / สามัญข้างต้น เป็นเวลา.....เดือน

นับตั้งแต่ เดือน ..... ถึง ..... ซึ่งจะมีผลทำให้งวดเวลาการ

ชำระหนี้ขยายเวลาอีก ..... งวด รวมระยะเวลาการส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น ..... งวด

เนื่องจากได้รับกระทบทางเศรษฐกิจจากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ทำให้เดือดร้อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสหกรณ์

### บันทึกข้อตกลงค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า (1) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(2) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(3) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(4) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(5) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

- (6) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
- (7) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
- (8) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
- (9) นาย/นาง/นางสาว .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว .....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันเงินกู้ เลขที่ ..... ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด ได้ผ่อนผันการชำระหนี้ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอผ่อนผันการชำระหนี้ดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าสู่ค้ำประกันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการผ่อนผันชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเงินกู้เลขที่ ..... ดังกล่าวด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)