



หนังสือขอเปลี่ยนตัวผู้ค้ำประกัน

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนเลขที่.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เงินเดือน.....บาท(.....)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....เลขที่บัตรประชาชน.....

มีความประสงค์ขอเข้าค้ำประกันเงินกู้ของลูกหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด
ในราย.....(ผู้กู้) ตามสัญญาฯ เลขที่.....ฉบับลงวันที่.....
โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ยอมผูกพันตนเข้าค้ำประกันแทน ผู้ค้ำที่.....ชื่อ.....
- ข้อ 2. หากผู้กู้ผิดนัด หรือไม่ชำระหนี้ ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดอย่างลูกหนี้ร่วม ในจำนวนหนี้ ที่ผู้กู้
ค้างชำระ ค้นเงิน ดอกเบี้ย ค่าปรับและค่าเสียหายอื่นใด ๆ และข้าพเจ้าจะมีพักใช้สิทธิของผู้ค้ำประกันตามมาตรา 688 ,
689, 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
- ข้อ 3. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ต้องงวดติดต่อกัน ถือว่าผู้ค้ำประกันผิดนัดเช่นกัน ยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินคดี
ได้ทันที โดยมีพักต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ข้าพเจ้าทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของสหกรณ์ฯ และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าว
ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวอุทัยชนก พิกุล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำที่ (.....)

(.....)

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

ยินยอมให้สามี/ ภรรยา ของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันการกู้เงิน

ของ.....(ผู้กู้)

โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....สามี/ ภรรยา ผู้ค้ำที่ (.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

ตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นควรดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(นางมยุรี เชือกไร่)