

เอกสารประกอบของผู้ค้าประกันใหม่

1. สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ/บัตรสมาชิก
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ (กรณีมี)



คำขอเปลี่ยนผู้ค้าประกันพิเศษ

(เพื่อพื้นฟูหลังวิกฤตโควิด)

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกัน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุสุวรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า เป็นผู้กู้ สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน อำเภอ โทรศัพท์.....

ขอเปลี่ยนผู้ค้าประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า เหตุผลเพราะ ดังนี้

ผู้ค้าประกันคนเดิม ชื่อ..... สมาชิกเลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง..... เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ อื่นๆ(ระบุ).....

เปลี่ยนแปลงผู้ค้าคนใหม่ ชื่อ..... สมาชิกเลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง..... เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ อื่นๆ(ระบุ).....

สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน อำเภอ จังหวัด สุพรรณบุรี

ที่อยู่ของผู้ค้าประกัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

สถานภาพการสมรส : โสด สมรสแล้ว คู่สมรสชื่อ..... หย่า หม้าย

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าประกันใหม่ยินยอม/รับรองข้อมูล

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้กู้

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

1. จัดทำ/พิมพ์สัญญาแล้ว
2. ตรวจสอบผู้ค้าประกันคนใหม่แล้วมีคุณสมบัติ/มีสิทธิ์ค้าประกันได้และได้บันทึกข้อมูลในสัญญาลงระบบฐานข้อมูลแล้ว

เลขที่สัญญาเงินกู้	วัน/เดือน/ปี ในสัญญา	วงเงินกู้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ/รับเอกสาร/...../.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล/...../.....

ได้รับอนุมัติให้เปลี่ยน การประชุมครั้งที่/.....

รับทราบ(ลงชื่อ).....ผู้จัดการหรือรองผู้จัดการ



หนังสือสัญญาค้ำประกันสัญญาภัยพิเศษ (เพื่อฟื้นฟูหลังวิกฤตโควิด)

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุสุพรรณบุรี จำกัด
วันที่/...../.....

(1) ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....

ปี หมายเลขอปตรประชาชน..... ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดสุพรรณบุรี รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ..... บาท
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

(2) ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....

ปี หมายเลขอปตรประชาชน..... ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดสุพรรณบุรี รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ..... บาท
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ฝ่ายหนึ่ง ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครุสุพรรณบุรี จำกัด ซึ่งต่อไปนี้
เรียกว่า “ผู้ให้ภัย” เป็นหลักฐานสำคัญว่า

ตามที่..... ซึ่งต่อไปหนังสือนี้เรียกว่า “ผู้ภัย” ทำสัญญาภัยมีเงิน
สหกรณ์ออมทรัพย์ครุสุพรรณบุรี จำกัด ตามสัญญาเลขที่...../..... เมื่อวันที่...../..... /.....
วงเงิน..... บาท(.....) โดยมีวัตถุประสงค์ในการภัย
เพื่อ..... ซึ่งผู้ภัยรับเงินจำนวนดังกล่าวตามสัญญาภัยมีเงินเรียบร้อยแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันในการ
ชำระหนี้ของผู้ภัยโดยสัญญาว่า

ข้อ 1. ถ้าผู้ภัยมีนัดชำระหนี้ หรือผิดสัญญาของหนี้ข้อใดตามสัญญาภัยมีเงิน จนเป็นเหตุให้ถูกถอนเลิกสัญญา หรือเรียกคืน
เงินภัยเต็มจำนวน หรือมีเหตุอื่นใดอันผู้ภัยไม่สามารถชำระหนี้ตามสัญญาแล้วก็ตี ผู้ค้ำประกันยินยอมรับผิดชำระหนี้แทนผู้ภัยทั้งต้นเงิน ดอกเบี้ย¹
ค่าสินไหมดแทนซึ่งลูกหนี้ค้างชำระ ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้จนกว่าจะชำระหนี้ตามสัญญาภัยมีเงินเสร็จสิ้นเชิง

ข้อ 2. สัญญาค้ำประกันสัญญาภัยมีเงินฉบับนี้ ย่อมผูกพันผู้ค้ำประกันอย่างสมบูรณ์ และทั้งนี้ผู้ค้ำประกันขออภัยนั่นว่า ขณะทำ
สัญญาภัยมีเงิน ผู้ภัยไม่เป็นบุคคลวิกฤต หรือบุคคลไร้ความสามารถ และไม่ได้เข้าทำสัญญาด้วยความสำคัญผิดใดๆ

ข้อ 3. หากปรากฏว่าผู้ภัยมีนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาภัยมีเงิน หรือภัยศาลาพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือไม่ปรากฏว่าผู้
ภัยอยู่แห่งใดในราชอาณาจักร โดยไปจากถิ่นที่อยู่หรือหาด้าไม่พบ ผู้ให้ภัยเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ได้ทันที

ข้อ 4. หากผู้ค้ำประกันพ้นจากสมาชิกสหกรณ์ฯไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้ค้ำประกันยังคงผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน
จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้นเชิง

ข้อ 5. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉียดคืน เงินฝาก หรือสิทธิประโยชน์อื่นใด อันผูกค้ำประกันหรือทายาทมีสิทธิได้รับไปจาก
สหกรณ์ตามข้อบังคับ ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ก่อนหรือหลังทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ผู้ค้ำประกันยินยอมให้นำมาหักชำระหนี้
ตามสัญญาค้ำประกันได้ และไม่กระทบกระเทือนต่อการบังคับตามสัญญาค้ำประกันฉบับนี้แต่ประการใด

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความโดยครบถ้วนตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

1. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... พยาน พยาน
(.....) (.....)

สมาชิกเลขทะเบียน..... ตำแหน่ง กรรมการ/ตัวแทนสมาชิก/เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ