



หนังสือคำขอผ่อนผันชำระหนี้

ขอผ่อนผันชำระหนี้เงินต้น เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เนื่องจากข้าพเจ้า ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 จึงมีความประสงค์ขอผ่อนผัน
ชำระหนี้เงินต้นเป็นระยะเวลา 2 เดือน ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม – มิถุนายน 2563 โดยส่งดอกเบี้ยรายเดือนตามปกติ
ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ประเภท ☐ เงินกู้สามัญ ☐ เงินกู้ฉุกเฉิน ☐ เงินกู้พิเศษ ตามเลขที่สัญญาที่
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เมื่อครบกำหนดขอผ่อนผันชำระหนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เรียกเก็บค่างวดชำระหนี้ตามที่ตกลงไว้ตาม
สัญญา ทั้งนี้ ผู้ค้ำประกันตามสัญญาดังกล่าวรับทราบและยินยอมในการขอผ่อนผันชำระหนี้ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ผู้ขอผ่อนผันชำระหนี้
(.....)

บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า (1).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....
(2).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....
(3).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....

ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน ผู้กู้เงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุราษฎร์ธานี จำกัด
ที่ได้ขอผ่อนผันชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุราษฎร์ธานี จำกัด ตามรายละเอียด
ที่ผู้กู้ได้ขอผ่อนผันดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขอผ่อนผันชำระหนี้ใหม่
ทุกประการจนกว่าผู้ชำระหนี้หมด ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกัน
ดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ) 1.....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ) 3.....ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ) 2.....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ) 4.....ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ)พยาน (ลงชื่อ)พยาน
(.....) (.....)

สำหรับสหกรณ์ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(นายประทีป เพชรวารินทร์)

(ลงชื่อ)ค.ต.....ประธานกรรมการ

(กษิดิ์เดช วิชัยดิษฐ์)