



เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระเงินต้นสัญญาเงินกู้ กรณีผู้ได้รับผลกระทบ COVID-๑๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้กู้

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีความประสงค์ขอพักชำระเงินต้นสัญญาเงินกู้ของสหกรณ์

ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด เป็นระยะเวลา ๓ เดือน เนื่องจาก.....

..... ตามสัญญาเงินกู้ ดังนี้

เงินกู้สามัญ สัญญาเลขที่.....

ทั้งนี้ เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยตามระเบียบสหกรณ์ต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาเงินกู้สามัญของ.....ได้รับทราบ

รายละเอียดข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ พักชำระหนี้เงินต้นสามัญดังกล่าว เป็นระยะเวลา ๓ งวด และ

ยินยอมผูกพันตนรับภาระค้ำประกันในส่วนของหนี้ที่ต้องชำระในงวดที่เหลือจนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินต้น

พร้อมดอกเบี้ยถูกต้องครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

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

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)