



(ต่อเนื่อง 1)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอฟักชำระเงินต้นสามัญ

เรียน ประธาน สอ.สส.

ข้าฯ.....สมาชิก สอ.สส.เลขที่.....

มีความประสงค์ขอฟักชำระหนี้เงินต้นสามัญ ตั้งแต่ เดือน.....ถึงเดือน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) .....ผู้กู้

( )

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน(1)

( )

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน(2)

( )

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน(3)

( )

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน(4)

( )

หมายเหตุ แบบฟอร์มขอฟักชำระต่อเนื่อง



เขียนที่ ..... วันที่ .....

ตามที่ (ผู้กู้) ..... เลขประจำตัวประชาชน .....  
สมาชิกเลขที่ ..... มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินต้นเป็นระยะเวลา 3 เดือน ตั้งแต่เดือน ..... ถึง  
เดือน .....

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่า  
บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันตามหนังสือคำขอกู้ โดยให้สัญญาว่าจะไม่ยกการขยายเวลาของผู้กู้  
มาเป็นข้อต่อสู้ของผู้ค้ำประกัน ด้วย

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขที่ ..... โทร. ....

..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

..... ผู้จัดการ  
(.....)

..... กรรมการเงินกู้  
(.....)

..... พยาน (เจ้าหน้าที่)  
(.....)