



หนังสือแจ้งความประสงค์
ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกเลขทะเบียน

สังกัด/หน่วยงาน/โรงเรียน ตำบล อำเภอ

จังหวัดมุกดาหาร หมายเลขโทรศัพท์ เงินเดือน บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้ประเภท สัญญาเลขที่

ลงวันที่

จากเดิม (นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกเลขทะเบียน

สังกัด/หน่วยงาน/โรงเรียน ตำบล อำเภอ

จังหวัด

เปลี่ยนเป็น (นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกเลขทะเบียน

สังกัด/หน่วยงาน/โรงเรียน ตำบล อำเภอ

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

เนื่องจากผู้ค้ำประกันเดิม

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกเลขทะเบียน

ยินยอมค้ำประกันเงินกู้ของ (นาย/นาง/นางสาว) สัญญาเงินกู้

และรับทราบการชำระหนี้สัญญาเงินกู้ดังกล่าว ก่อนผู้กู้ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกันใหม่

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

(นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกเลขทะเบียน

ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้สัญญาประเภท เลขที่สัญญา

จากเดิม เปลี่ยนเป็น

ฝ่ายติดตามหนี้สิน ตรวจสอบคุณสมบัติการชำระหนี้และการค้ำประกันเงินกู้ของผู้ค้ำประกัน

<p>คุณสมบัติการชำระหนี้ของผู้ค้ำประกัน</p> <p><input type="checkbox"/> ชำระหนี้ปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> ผิดนัดชำระหนี้</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>หมายเหตุ</p>	<p>คุณสมบัติการค้ำประกันของผู้ค้ำประกัน</p> <p>ค้ำประกันเงินกู้ทั้งหมด สัญญา</p> <p><input type="checkbox"/> ค้ำประกันเงินกู้สมาชิกปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> ติดค้ำประกันเงินกู้ลูกหนี้ตามคำพิพากษา / ลูกหนี้ระหว่างดำเนินคดีของสหกรณ์ฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ติดค้ำประกันเงินกู้สมาชิกถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์ และพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>หมายเหตุ</p>
---	---

เจ้าหน้าที่ฝ่ายติดตามหนี้สิน ได้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้ค้ำประกันตามข้อมูลข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้จัดการ / ผู้ช่วยผู้จัดการ

อนุมัติให้ดำเนินการเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน

ไม่อนุมัติให้ดำเนินการเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน

อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้จัดการ / ผู้ช่วยผู้จัดการ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ครั้งที่ / เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก