

(สำหรับผู้ค้ำประกันคนที่ 6)

5.2.6 ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานภาพปัจจุบัน () โสด
 () สมรส () หย่า () หม้าย ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
 สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 อาชีพเสริม.....รายได้ต่อเดือน.....บาท **ลายมือชื่อ.....**

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน
(สำหรับผู้ค้าประกันคนที่ 6)

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่าน และตรวจสอบรายละเอียดของสัญญา ให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด เพื่อ ค้าประกันนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ (ผู้กู้)..... ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ ตามสัญญากู้ยืมเงิน และ อาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ย หรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน
4. เป็นสัญญาค้าประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราว ที่ผู้ค้าประกันสามารถบอกเลิกเพิกถอนได้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่ และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ใน สัญญาค้าประกัน

ข้าพเจ้าได้เตือน และรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
(.....)

15/1

หนังสือมอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด
143 ถนนประจักษ์ ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง มอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

เรียน หัวหน้าส่วนราชการผู้มีอำนาจหักเงินเดือนหรือเงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานภาพปัจจุบัน () โสด

() สมรส () หย่า () หม้าย ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยการให้ความยินยอมนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ดำเนินการได้ตามรายละเอียดในหน้า 14 และ 15 ด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเองในฐานะผู้ค้าประกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนารมณ์ และความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ผู้มอบสิทธิ / ผู้ค้าประกัน

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

หนังสือมอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด
144 ถนนประจักษ์ ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง มอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

เรียน หัวหน้าส่วนราชการผู้มีอำนาจหักเงินเดือนหรือเงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่/เดือน/ปี.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานภาพปัจจุบัน () โสด
() สมรส () หย่า () หม้าย ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สถานที่ทำงานโรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยการให้ความยินยอมนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ดำเนินการได้ตามรายละเอียดในหน้า 17 และ 18 ด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเองในฐานะคู่ค้าประกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนารมณ์ และความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ผู้มอบสิทธิ / คู่ค้าประกัน

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)