



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอฟักการชำระหนี้เงินต้น

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมอุทการเรือ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....เบอร์โทรที่ทำงาน

.....ได้รับ เงินกู้จาก สอ.อร. ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่

.....เป็นจำนวนเงินบาท โดยกำหนดส่งชำระเป็นเวลา.....งวด

โดยส่งงวดละ.....บาท ข้าพเจ้าได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก.....จึงขอฟักการ

ชำระหนี้เงินต้นเป็นเวลา.....เดือน ตั้งแต่เดือนถึงเดือน.....โดยข้าพเจ้าขอชำระ

ดอกเบี้ยเงินกู้ประเภทเงินกู้สามัญตามปกติทุกเดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

บันทึกข้อตกลงการค้าประกัน (ผู้ค้าประกันตามสัญญาเดิม)

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ.....ผู้กู้เงินจาก สอ.อร. ได้ขอ
พักชำระหนี้เงินต้นที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่ สอ.อร. เป็นระยะเวลา.....เดือน และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้าประกันหนี้
ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้าประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการค้าประกันตาม
หนังสือคำขอกู้และสัญญาเงินกู้สามัญเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

1. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้า).....สมาชิกเลขที่.....

ลายมือชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....

2. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้า).....สมาชิกเลขที่.....

ลายมือชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....

หมายเหตุ *** หลักค้าประกันต้องสมบูรณ์

*** โปรดแนบสำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้และผู้ค้าประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง