



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด
หนังสือค้ำประกันเงินกู้

หนังสือเลขที่ /

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ปรากฏตามสำเนาบัตรที่แนบท้ายหนังสือนี้

เป็น สมาชิกสามัญ สมาชิกสมทบ ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ทำหนังสือฉบับนี้

ไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด สำนักงานเลขที่ 40/33 ถนนเจริญภูวนาภิบาล ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตต์
ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ข้อ 1. ตามที่ นาย/นาง/น.ส.....ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้” กู้เงินจากผู้ให้กู้

จำนวน.....บาท (.....)อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี

กำหนดชำระคืนเป็นงวด แบบคงต้น (ยังไม่รวมดอกเบี้ย) เท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

แบบคงยอด (เงินต้นรวมดอกเบี้ย) เท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ในแต่ละงวดต้องชำระภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี.....จนกว่าจะชำระหนี้

เสร็จสิ้นโดยมีหนังสือเงิน เลขที่...../.....ลงวันที่.....เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบ
รายละเอียดการกู้เงินระหว่างผู้ให้กู้กับผู้กู้ทั้งหมดแล้วและข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้ค้ำประกันนี้ดังกล่าวเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

ข้อ 2. ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ต่อผู้ให้กู้ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้กับผู้ให้กู้สำหรับหนี้เงินกู้ตาม ข้อ 1. จำนวนที่ค้างชำระ รวมทั้ง
ดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้

ข้อ 3. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ให้ผู้ให้กู้มีหนังสือบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หรือตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงให้ผู้ให้กู้ทราบภายหลัง

ข้อ 4. ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงสถานที่บอกกล่าวโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้ผู้ให้กู้ทราบ หากผู้ให้กู้ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ สถานที่ ตามข้อ 3.
ข้าพเจ้ามีอาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใด ๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไม่ถึง หรือผู้ให้กู้ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าวข้าพเจ้า

ข้อ 5. เมื่อผู้ให้กู้ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่ผู้ให้กู้เมื่อผู้กู้ไม่ชำระหนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินได้อื่น ๆ หักเงินได้ดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อส่ง ต่อผู้ให้กู้ รวมทั้ง
ยินยอมให้ผู้ให้กู้ใช้สิทธิยึดหน่วงทรัพย์สินใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากผู้ให้กู้ ได้แก่ เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากและเงินอื่น ๆ ซึ่งอยู่ใน
การครอบครองของผู้ให้กู้ไว้เพื่อรอการชำระหนี้ หรือเพื่อใช้ชำระหนี้เมื่อผู้กู้ไม่ชำระ

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการให้หน่วยงานหักเงินชำระหนี้ เมื่อผู้กู้ไม่ชำระหนี้ได้ตามข้อ 5. ไม่ว่ากรณีใด ๆ หรือ หักเงินได้
ไม่ครบจำนวนที่ต้องชำระ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะนำเงินมาชำระหนี้ให้ผู้ให้กู้ภายในเวลาที่ผู้ให้กู้กำหนด

การทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ข้าพเจ้าพิจารณาไตร่ตรองโดยรอบคอบและสมัครใจเป็นผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าทราบและ เข้าใจดี
แล้วว่าต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในฐานะเป็นผู้ค้ำประกัน ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ดังนั้น เพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อพร้อมทั้งพยานไว้ เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....เลขสมาชิก.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....เลขสมาชิก.....

หมายเหตุ

1. โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน โดยไม่ต้องลงวันที่
2. ให้สมาชิกสหกรณ์ ในหน่วยงานลงลายมือชื่อพยานผู้
ค้ำประกัน (ห้ามผู้กู้เป็นพยานผู้ค้ำประกัน)
3. สหกรณ์จะเก็บรักษาหนังสือค้ำประกันไว้ 1 ฉบับ
และมอบให้ผู้ค้ำประกันเก็บไว้ 1 ฉบับ