



เอกสารแนบการเปลี่ยนตัวผู้ค้ำประกัน

1. สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ผู้ค้ำประกันใหม่
2. สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน คู่สมรสผู้ค้ำประกันใหม่(ถ้ามี)
3. สำเนาบัตรประชาชน พยาน

หนังสือขอเปลี่ยนตัวผู้ค้ำประกัน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....(ผู้ค้ำประกันใหม่) ทะเบียนเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี ที่อยู่จริง.....

.....โทรศัพท์.....เลขที่บัตรประชาชน.....

มีความประสงค์ขอเข้าค้ำประกันเงินกู้ของลูกหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด
ในราย.....(ผู้กู้) สมาชิกเลขที่.....ตามสัญญาฯ เลขที่.....ฉบับลงวันที่.....

โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ยอมผูกพันตนเข้าค้ำประกันแทน ผู้ค้ำที่.....(เดิมชื่อ.....) สมาชิกเลขที่.....

ข้อ 2. หากผู้กู้ผิดนัดหรือไม่ชำระหนี้ ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบอย่างลูกหนี้ร่วม ในจำนวนหนี้ ที่ผู้กู้
ค้างชำระ ต้นเงิน ดอกเบี้ย ค่าปรับและค่าเสียหายอื่นๆ และข้าพเจ้าจะมีפקใช้สิทธิของผู้ค้ำประกันตามมาตรา 688,
689, 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ข้อ 3. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกัน ถือว่าผู้ค้ำประกันผิดนัดเช่นกัน ยอมให้สหกรณ์ฯดำเนินคดีได้ทันที
โดยมิต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ข้าพเจ้าทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของสหกรณ์ฯ และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น
เป็นความจริง (1) มีเงินค่าหุ้นอยู่ในสหกรณ์ฯ เมื่อวันที่.....จำนวน.....บาท

(2) มีหนี้ต่อสหกรณ์ฯ ในฐานะผู้กู้คงเหลือเมื่อวันที่.....จำนวน.....บาท

(3) มีหนี้ต่อสหกรณ์ฯ ในฐานะผู้ค้ำประกันคือเป็นผู้ประกัน.....

จำนวนเงินค้ำประกันคงเหลือเมื่อวันที่.....จำนวน.....บาท

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันใหม่ (ที่...)

(.....)

ข้าพเจ้า.....(สามี/ภรรยา ผู้ค้ำประกัน)

ยินยอมให้ สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้

ของ.....(ผู้กู้) โดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....สามี/ภรรยา ผู้ค้ำประกันเงินกู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....