



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด
วันที่.....

เรื่อง ยินยอมและรับทราบการลาออกรายการของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้า ทะเบียนสมาชิกสังกัด.....
บัตรประชาชนเลขที่ บ้านเลขที่
..... มือถือ.....

ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ ของ..... ตามสัญญาเลขที่
ลงวันที่ จำนวนเงินกู้ตามสัญญา บาท (.....
.....) ส่งชำระเดือนละ.....บาท (.....)
จำนวน งวด

ตามที่สมาชิกผู้กู้ ทะเบียนสมาชิก
สังกัด..... ได้ขอลาออกรายการ.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันขอยินยอมให้ผู้กู้ลาออกรายการ และในกรณีที่สหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้รายเดือนจากผู้กู้ มาชำระหนี้ของสหกรณ์ได้ และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ ข้าพเจ้าทราบ นับตั้งแต่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบหนี้ดังกล่าวข้างต้น ตามสัญญาการกู้เงินของสหกรณ์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ : สหกรณ์ได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว เมื่อผู้กู้ได้โอนย้ายหน่วยงานหรือลาออกรายการ
บริษัทกรุงเทพประกันภัย จำกัด (ประกันหนี้) จะปฏิเสธการรับประกันภัยทันที