



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด
วันที่.....

เรื่อง ยินยอมและรับทราบการโอนย้ายของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด

ข้าพเจ้า ทะเบียนสมาชิก สังกัด.....
บัตรประชาชนเลขที่ บ้านเลขที่
..... มือถือ.....

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

ตามที่สมาชิกผู้กู้ ทะเบียนสมาชิก
สังกัด..... ได้ขอโอนย้ายไปสังกัด.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันขอยินยอมให้ผู้กู้โอนย้าย และในกรณีที่สหกรณ์ไม่สามารถเรียก
เก็บเงินได้รายเดือน จากผู้กู้ หรือต้นสังกัดมาชำระหนี้ของสหกรณ์ได้ และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้
ข้าพเจ้าทราบ นับตั้งแต่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบหนี้ดังกล่าวข้างต้น ตามสัญญาการกู้เงิน
ของสหกรณ์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

หมายเหตุ : สหกรณ์ได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว เมื่อผู้กู้ได้โอนย้ายหน่วยงานหรือลาออกจากราชการ
บริษัทกรุงเทพประกันภัย จำกัด (ประกันหนี้) จะปฏิเสธการรับประกันภัยทันที