



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขโครงการเงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด -19 พ.ศ.2565

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ข้อ 72(8) ข้อ 77(1) ข้อ 94 (3) และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ชุดที่ 34 ครั้งที่ 10/2565 วันที่ 27 เดือนเมษายน พ.ศ. 2565 ได้กำหนด ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ว่าด้วย เงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด -19 พ.ศ.2565 จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไข เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบความเดือดร้อน กรณีได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด - 19 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ

เริ่มวันที่ 16 เดือนพฤษภาคม 2565 - วันที่ 16 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2565

2. คุณสมบัติผู้มีสิทธิยื่นกู้

- (1) เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
- (2) เป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 3 เดือน
- (3) ผู้กู้ที่เคยค้างชำระหนี้กับสหกรณ์ระหว่างปี 2565 ไม่สามารถกู้ได้
- (4) ผู้กู้ต้องไม่อยู่ระหว่างการขอพักชำระหนี้
- (5) ผู้กู้ต้องไม่มีหลักประกันเงินกู้บกพร่อง
- (6) ผู้กู้ต้องทำหนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย หรือหักผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด

3. เงื่อนไขและหลักเกณฑ์อื่น

- (1) วงเงินกู้ไม่เกิน 150,000 บาท
- (2) งวดชำระหนี้ไม่เกิน 90 งวด
- (3) อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 6.00 ต่อปี
- (4) ไม่คิดดอกเบี้ย 3 เดือนแรก หลังจากได้รับอนุมัติเงินกู้แล้ว
- (5) หลักประกันสำหรับเงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด - 19 ใช้บุคคลค้ำประกัน 1 คน
- (6) สมาชิกสามารถกู้ได้ร้อยละ 90 ของทุนเรือนหุ้นหรือเงินฝากที่มีในสหกรณ์

4. เอกสารประกอบคำขอกู้

(1) คำขอกู้และหนังสือสัญญาเงินกู้ สัญญาค้ำประกัน	จำนวน	1 ฉบับ
(2) สำเนาบัตรประจำตัวพช.หรือสำเนาบัตรข้าราชการของ ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน	จำนวน	1 ฉบับ
(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรสของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)	จำนวน	1 ฉบับ
(4) สำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้กู้และคู่สมรส, ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส	จำนวน	1 ฉบับ
(5) สำเนาทะเบียนสมรสของ ผู้กู้ (ถ้ามี)	จำนวน	1 ฉบับ
(6) สลิปเงินเดือนๆ ล่าสุด	จำนวน	1 ฉบับ

5. ช่องทางการรับคำขอกู้และยื่นคำขอกู้ (ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19)

- ช่องทางที่ 1 ท่านมาติดต่อขอยื่นกู้ด้วยตนเองที่สำนักงานสหกรณ์ฯ แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด
- ช่องทางที่ 2 สมาชิกสามารถติดต่อขอรับคำขอกู้และยื่นคำขอกู้ผ่านกรรมการประจำเขตเลือกตั้งของท่านหรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มคำขอกู้ผ่าน www.kurusurin-coop.com หรือผ่านช่องทางไลน์ กลุ่ม Official ของสหกรณ์

ประกาศ ณ วันที่ 2 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565



(นายสำเริง บุญโต)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

รับที่.....
วันที่...../...../.....



หนังสือที่.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอกู้และหนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด -19

คำเตือน: ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเองและหากผิดนัดการส่งชำระหนี้จะไม่ได้รับเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีนั้นทั้งหมด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี

หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ (ที่ต้องการใช้กับสหกรณ์และรับส่งข้อความได้).....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วย/โรงเรียน.....

ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง/วิทยฐานะ.....บาท

ขอเสนอคำขอและหนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด -19 พ.ศ.2565 ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด จำนวน.....บาท (.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการบรรเทาความเดือดร้อนกรณีได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินต้นและดอกเบี้ยตามประกาศสหกรณ์ฯ คืนให้แก่สหกรณ์เป็นงวดรายเดือน ภายในทุกวันสิ้นเดือนของทุกเดือน จนกว่าข้าพเจ้าจะชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯ จนแล้วเสร็จ โดยจำนวนงวด/เดือน ดังนี้

จำนวนงวดสูงสุดตามระเบียบสหกรณ์จำนวน.....งวด(กรณีระบุเกินงวดสูงสุดให้ถือจำนวนงวดสูงสุดตามระเบียบสหกรณ์) โดยเริ่มชำระงวดแรกภายใน 60 วันนับจากวันที่เริ่มสัญญาเงินกู้โดยวิธีผ่อนชำระ

แบบคงต้น โดยผ่อนชำระคืนเป็นเงินต้นเท่ากันทุกงวด จำนวน..... บาท/งวด พร้อมดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ฯ

แบบคงยอด โดยผ่อนชำระคืนเป็นเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยตามประกาศสหกรณ์ฯ เท่ากันทุกงวด จำนวน..... บาท/งวด ในกรณีที่สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเป็นประการใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ปรับเพิ่มหรือลดได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงให้สหกรณ์ดำเนินการโอนเงินที่ได้อนุมัติเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด บัญชีออมทรัพย์ทั่วไป เลขที่บัญชี..... หรือบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขที่บัญชี.....

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด และมติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ดังนี้

4.1 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ดำเนินการส่งหักเงินกู้โครงการเงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด -19 ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ตามข้อ 2 เพื่อส่งชำระต่อสหกรณ์ฯโดยหัก ณ ที่จ่ายของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หรือในบัญชีเงินฝากธนาคารที่เงินเดือนของข้าพเจ้าโอนเข้า

4.2 การคิดดอกเบี้ย คิดเป็นรายวันตามเงินต้นคงเหลือ ตามประกาศอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ออมทรัพย์
ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด แจ้งให้ทราบเป็นคราวๆไป

4.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออก หรือย้ายราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับสหกรณ์ จะแจ้งเป็นหนังสือให้
สหกรณ์ทราบ และจะจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จตามที่กล่าวข้างต้น
เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือนค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการ
หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ย
ส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 5. หากไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ให้สหกรณ์ฯหรือผู้ได้รับมอบหมายทำการแทนสหกรณ์ติดต่อ
นาย/นาง/นางสาว.....(บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ผู้ค้ำประกัน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย/ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรมือถือ..... เบอร์โทรบ้าน..... เบอร์โทรสำนักงาน.....

ข้อ 6. กรณีที่ข้าพเจ้าผิดสัญญากู้ยืมเงินฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป
ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

คำยินยอมของคู่สมรสผู้กู้ :	ลงชื่อ.....ผู้กู้
ข้าพเจ้ายินยอมให้คู่สมรสกู้เงินจากสหกรณ์ได้	(.....)
..... คู่สมรส	
(.....)	ลงชื่อ.....พยาน
..... พยาน	(.....)
(.....)	

(สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้รายเดือน	จำกัดวงเงินกู้พิเศษสู้โควิด - 19	จำกัดวงเงินกู้คงเหลือ
	150,000.00 (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	

หมายเหตุ 1. ผู้ขอกู้ผิดนัด/ค้างส่งชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน.....
2. อื่นๆตามประกาศเงื่อนไข.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ/หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ
(.....)

ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ
(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการเงินกู้ เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้
(นายจักรพงษ์ เจริญพร)

ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้
(นางรัตติกร ภิรมย์ตระกูล)

ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้
(นายวรเชษฐ์ บุญยง)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการเงินกู้
(นายทรงไทย ปิยโชติสกุลชัย)

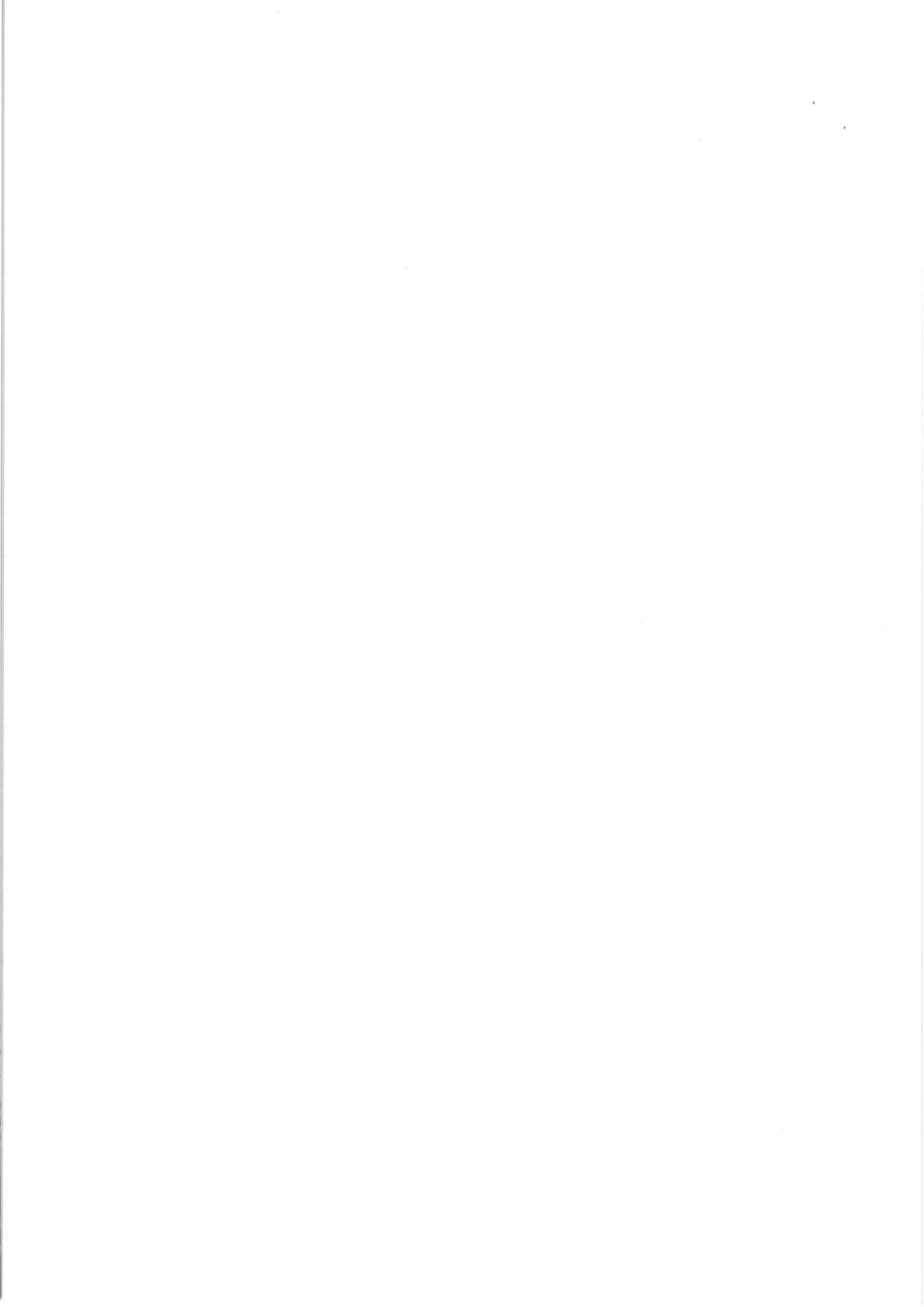
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้
(นายสมชาย มรรคผล)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท
(.....) เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ณ วันที่/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางสาวพุกษา ชูบุตร)





สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำกัด
2/2 ซอยศรีสุข ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 32000

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด -19

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ขอเข้าเป็นผู้ค้ำประกันการกู้ยืมเงิน
ของ (ชื่อผู้กู้) นาย/นาง/น.ส. เลขที่สมาชิก สังกัด
ซึ่งได้กู้เงินกู้พิเศษสู้ภัยโควิด -19 จำนวน บาท (.....)
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ สมาชิกสหกรณ์ผู้กู้ ได้กู้เงินจากสหกรณ์ ตามคำขอกู้และ
สัญญากู้เงินพิเศษสู้ภัยโควิด-19 ที่ ลงวันที่ นำไปใช้เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน
กรณีได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาโควิด-19

ข้าพเจ้า ยอมเข้าค้ำประกันการชำระหนี้ของผู้กู้ โดยขอสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์หรือผู้กู้ผิด
สัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญาผู้ยืมเงิน และเรียกให้ผู้กู้ชำระหนี้หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้สหกรณ์
ผู้ให้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาผู้ยืมเงินดังกล่าวแล้วก็ดี หรือไม่ว่าด้วยประการใดๆ ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชอบชำระคืนเงินที่ผู้กู้ค้าง
ชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และ
ค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ตามสัญญาผู้ยืมเงินดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2 กรณีผู้กู้ไม่ชำระหนี้ และหรือผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญาผู้ยืมเงินที่กล่าวข้างต้นไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือว่าผู้กู้ล้มละลาย
หรือตาย หรือกลายเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือสาบสูญหรือไปเสียจากถิ่นที่อยู่ หรือหาตัวไม่พบ หรือไม่ปรากฏว่าไปอยู่แห่งใด
ในราชอาณาจักร หรือมีกรณีอื่นใดอันกระทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาผู้ยืมเงินดังกล่าวแล้ว ให้สหกรณ์เรียกให้ผู้ค้ำประกัน
ชำระหนี้ตามสัญญาผู้ยืมเงินได้ทันที

ข้อ 3 การค้ำประกันนี้เงินกู้ยืมดังกล่าวนี้ยอมผูกพันผู้ค้ำประกันอย่างสมบูรณ์ ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันขอยืนยันว่าผู้กู้
ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ และเข้าทำสัญญาที่กล่าวแล้วด้วยความสำคัญผิดอย่างใด ๆ

ข้อ 4 ผู้ค้ำประกันสัญญาว่า ถ้าผู้ค้ำประกันย้ายถิ่นฐานที่อยู่จากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้นในสัญญานี้ ผู้ค้ำประกันมีหน้าที่
แจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที มิฉะนั้น ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่สหกรณ์ได้รับเป็นพหุเหตุการณ์พิเศษอีกโสดหนึ่ง
ด้วย

ข้อ 5 หากผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพของสหกรณ์ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้ค้ำประกันยังคงผูกพันต่อหนี้ค้าง
ชำระแก่สหกรณ์ ไปจนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิง ครบถ้วน

ข้อ 6 ในการชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น ผู้ค้ำประกันยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้าหน่วยงานของส่วนราชการ หรือ
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่
ถึงกำหนดจ่ายให้แก่ผู้ค้ำประกัน เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์ ได้แจ้งให้หัก
ตามภาระผูกพันที่ผู้ค้ำประกันมีอยู่กับสหกรณ์ ทั้งนี้จนกว่าภาระผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันนั้นจะหมดสิ้นไป โดยให้หักเงินให้
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำกัด เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากร และการหักเงินเข้ากองทุนที่ข้าพเจ้า
ต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการ
คุ้มครองแรงงานและกฎหมาย ว่าด้วยการประกันสังคม เป็นประจำทุกเดือน การแสดงเจตนายินยอมดังกล่าวผู้ค้ำประกันจะไม่ถอน
คืน เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอมเป็นหนังสือ

ข้อ 7 เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือ บรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ผู้ค้าประกันจะได้รับจากสหกรณ์ตาม ข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการประกันชีวิตที่ผู้ค้าประกันตกลงไว้กับผู้เอาประกัน ให้สหกรณ์นำไปหัก ชำระหนี้ตามสัญญาค่าประกันนี้ได้

ข้อ 8 ในกรณีที่ผู้ค้าประกันทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์ไว้เป็น หลักฐาน เมื่อผู้ค้าประกันถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอน ประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ผู้ค้าประกันจะทำสัญญาค่า ประกันฉบับนี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาค่าประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยให้ผู้รับโอนประโยชน์ชำระหนี้ตาม สัญญานี้ให้ ครบถ้วนก่อน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค่าประกันนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานใน สัญญาค่าประกันฉบับนี้

ชื่อ สังกัด ผู้ค้าประกัน- ลงลายมือชื่อ	คำยินยอมของคู่สมรสผู้ค้าประกัน	พยาน
1. ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... สังกัด (ที่รับเงินเดือน)..... อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท โทรศัพท์.....เลขที่สมาชิก..... ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน (.....)	ข้าพเจ้า..... คู่สมรสของ ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้า ค้าประกันเงินกู้สามัญทั่วไปได้ ลงชื่อ..... คู่สมรส (.....)	พยาน (.....) เลขที่สมาชิก.....
คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน		
ก่อนลงนามในสัญญาค่าประกันต้องอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค่าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมี ข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนจะทำสัญญาค่าประกันการที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค่าประกันฉบับนี้ จะต้อง รับผิดชอบต่อสหกรณ์ผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้ *** ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบเมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ และต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายและค่าสินไหมอื่นๆ หากมีด้วย		
หมายเหตุ		
1. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อความ 2. ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ยางลบขูดลบโดยเด็ดขาด 3. การแก้ไขให้ใช้วิธีขีดฆ่าและลงลายมือชื่อกำกับ 4. ผู้ค้าประกันลงนามเป็นพยานไม่ได้		