

ข้อ 7. ในกรณีที่ข้าพเจ้าลาออกจากงานประจำ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์และผู้ค้าประกันทราบล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวัน พร้อมแนบหลักฐานแสดงความสามารถในการชำระหนี้ตามสัญญาต่อไป หากข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขในข้อนี้ ให้ถือว่าหนี้เงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดชำระโดยสิ้นเชิง

ข้อ 8. หากมีการฟ้องร้องบังคับคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าผู้กู้ยินยอมให้สหกรณ์ฟ้องคดีได้ที่ศาลจังหวัด ซึ่งเป็นที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์

หนังสือกู้นี้ทำไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

.....ผู้กู้
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด
วันที่.....

ข้าพเจ้านาย/นาง.....เป็นสามี/ภรรยาของนาย/นาง.....
ได้ยินยอมให้นาย/นาง/.....กู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด
ตามหนังสือกู้พิเศษข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
.....ผู้กู้

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงิน จำนวน..... บาท
(.....) ตามหนังสือกู้นี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว เมื่อ วันที่

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)
(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
...../...../.....

ผู้กู้.....



สหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลหัวหินจำกัด
หนังสือค้ำประกันเงินกู้พิเศษ
เลขที่...../.....

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน.....ปรากฏตามสำเนาบัตรแนบท้ายหนังสือนี้ ประกอบ
อาชีพเป็น ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว อื่นๆ (ระบุ).....
ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....รายได้อื่น.....บาท
ชื่อหน่วยงาน.....ที่ตั้งหน่วยงานอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด
ซึ่งต่อไปนี้ ในหนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉบับนี้ เรียกว่า “สหกรณ์” โดยมีข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1 ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....(ต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้”) กู้เงินจากสหกรณ์
และได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท (.....)

ไปเรียบร้อยแล้ว โดยมีหนังสือกู้เงิน เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับผู้กู้ทั้งหมดแล้วและข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้ค้ำประกัน
หนี้ ดังกล่าว

ข้อ 2 ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ แทนสำหรับหนี้เงินกู้ตามข้อ 1 จำนวน
.....บาท (.....)รวมทั้งดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน
ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้

ข้อ 3 เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ให้สหกรณ์มีหนังสือบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หรือตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้ง
เปลี่ยนแปลงให้สหกรณ์ทราบภายหลัง

ข้อ 4 ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงสถานที่บอกกล่าวโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบหากสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ สถานที่
ตามข้อ 3 ข้าพเจ้ามีอาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไม่ไปถึง หรือสหกรณ์ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าวข้าพเจ้า

ผู้ค้ำประกัน.....

ข้อ 5 เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ โดยสหกรณ์มีหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้ามีสิทธิหักเงินของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ รวมทั้งยินยอมให้สหกรณ์ใช้สิทธิยึดหน่วงสินทรัพย์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ ได้แก่ เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก และเงินอื่นๆ ซึ่งอยู่ในการครอบครองของสหกรณ์ไว้เพื่อรอการชำระหนี้ หรือเพื่อใช้ชำระหนี้แทนผู้กู้

การทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ข้าพเจ้าพิจารณาไตร่ตรองโดยรอบคอบและสมัครใจเป็นผู้ค้ำประกัน ทราบและเข้าใจดีแล้วว่าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ในฐานะเป็นผู้ค้ำประกัน ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ดังนั้นเพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อพร้อมกับพยานไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือค้ำประกันนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ ข้อความตรงกันเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ สำหรับฉบับนี้ผู้เก็บรักษา คือ

สหกรณ์ ผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส(กรณีมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ

นาย/นาง.....ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้

ฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นนี้ได้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....คู่สมรสของผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ผู้ค้ำประกัน.....



สหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลหัวหินจำกัด
หนังสือค้ำประกันเงินกู้พิเศษ
เลขที่...../.....

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน.....ปรากฏตามสำเนาบัตรแนบท้ายหนังสือนี้ ประกอบ
อาชีพเป็น ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว อื่นๆ (ระบุ).....
ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....รายได้อื่น.....บาท
ชื่อหน่วยงาน.....ที่ตั้งหน่วยงานอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด
ซึ่งต่อไปนี้ ในหนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉบับนี้ เรียกว่า “สหกรณ์” โดยมีข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1 ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....(ต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้”) กู้เงินจากสหกรณ์
และได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท (.....)

ไปเรียบร้อยแล้ว โดยมีหนังสือกู้เงิน เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับผู้กู้ทั้งหมดแล้วและข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้ค้ำประกัน
นี้ ดังกล่าว

ข้อ 2 ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ แทนสำหรับหนี้เงินกู้ตามข้อ 1 จำนวน
.....บาท (.....)รวมทั้งดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน
ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้

ข้อ 3 เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ให้สหกรณ์มีหนังสือบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หรือตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้ง
เปลี่ยนแปลงให้สหกรณ์ทราบภายหลัง

ข้อ 4 ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงสถานที่บอกกล่าวโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบหากสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ สถานที่
ตามข้อ 3 ข้าพเจ้ามีอาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไม่ถึง หรือสหกรณ์ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าวข้าพเจ้า

ผู้ค้ำประกัน.....

ข้อ 5 เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ โดยสหกรณ์มีหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้ามีสิทธิหักเงินของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ รวมทั้งยินยอมให้สหกรณ์ใช้สิทธิยึดหน่วงสินทรัพย์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ ได้แก่ เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก และเงินอื่นๆ ซึ่งอยู่ในการครอบครองของสหกรณ์ไว้เพื่อรอการชำระหนี้ หรือเพื่อใช้ชำระหนี้แทนผู้กู้

การทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ข้าพเจ้าพิจารณาไตร่ตรองโดยรอบคอบและสมัครใจเป็นผู้ค้ำประกัน ทราบและเข้าใจดีแล้วว่าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ในฐานะเป็นผู้ค้ำประกัน ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ดังนั้นเพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อพร้อมกับพยานไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือค้ำประกันนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ ข้อความตรงกันเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ สำหรับฉบับนี้ผู้เก็บรักษา คือ

สหกรณ์ ผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส(กรณีมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ

นาย/นาง.....ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้

ฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นนี้ได้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....คู่สมรสของผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ผู้ค้ำประกัน.....

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด
ให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2545 แก้ไขเพิ่มเติมโดย พระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้
ความยินยอมไว้กับต้นสังกัด

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด ได้แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้น
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จหรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หัก
ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด
ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะไม่ถอน
การให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่
ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล หัวหิน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของ
รัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด
ในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี
เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้า
สัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงาน
ของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ผู้.....

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สาม ให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด ไว้เป็นหลักฐาน ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หมายเหตุ พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานเดียวกัน 2 คน

ผู้กู้.....

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือผู้ค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาผู้ค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาผู้ค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาผู้ค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด เพื่อผู้ค้าประกันหนี้ตามหนังสือที่ ลงวันที่ ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด กับผู้กู้ (นาย/นาง/นางสาว) ตามสัญญาเงินกู้ สามัญ / พิเศษ / อุดหนุน จำนวนเงินกู้ บาท (.....)

ผู้ค้าประกันจำมีความรับผิดชอบต่อผู้กู้ในสาระสำคัญดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบตามวงเงินที่ระบุไว้ในหนังสือผู้ค้าประกันเงินกู้
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือผู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระหลังจากผู้ให้กู้ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้าประกันภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้
4. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดหากผู้กู้และผู้ค้าประกันยอมตกลงด้วยการผ่อนเวลานั้น

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาผู้ค้าประกัน ข้าพเจ้าได้อ่านคำเตือนและรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือผู้ค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาผู้ค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาผู้ค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาผู้ค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด เพื่อผู้ค้าประกันหนี้ตามหนังสือที่ ลงวันที่ ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลหัวหิน จำกัด กับผู้กู้ (นาย/นาง/นางสาว) ตามสัญญาเงินกู้ สามัญ / พิเศษ / อุดหนุน จำนวนเงินกู้ บาท (.....)

ผู้ค้าประกันจำมีความรับผิดชอบต่อผู้กู้ในสาระสำคัญดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบตามวงเงินที่ระบุไว้ในหนังสือผู้ค้าประกันเงินกู้
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือผู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระหลังจากผู้ให้กู้ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้าประกันภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้
4. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดหากผู้กู้และผู้ค้าประกันยอมตกลงด้วยการผ่อนเวลานั้น

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาผู้ค้าประกัน ข้าพเจ้าได้อ่านคำเตือนและรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)