

***** แบบบัตรประจำตัวประชาชนผู้ค้าประกัน



บันทึกข้อตกลงยินยอมค้ำประกันเงินกู้ กรณีหลักประกันชีวิตอยู่ในระยะเวลารอคอย
ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด กับสมาชิกผู้ค้าประกัน

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด เลข
ทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
ได้ทำหนังสือยินยอมค้ำประกันเงินกู้ประเภท.....ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลง
วันที่.....เงินกู้ตามสัญญา.....บาท ให้กับ.....
ซึ่งเงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด นั้น

โดยผู้กู้คือ.....ได้ทำหลักประกันเงินกู้กรณีเสียชีวิตไว้กับ บริษัทประกันชีวิต/
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์/กองทุน.....เพื่อค้ำประกันหนี้ดังกล่าว และหลักประกันชีวิต
มีระยะเวลารอคอย กรณีที่เสียชีวิตด้วยโรคทั่วไป จำนวน 12 เดือน จึงเป็นเหตุให้ภายในระยะเวลาดังกล่าว หากสมาชิก
ผู้กู้เสียชีวิตด้วยโรคทั่วไป จะไม่ได้รับการคุ้มครองตามวงเงินที่จัดทำเพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ ข้าพเจ้าในฐานะ
ผู้ค้าประกันเงินกู้ต้องรับผิดชอบในภาระหนี้คงเหลือทั้งหมดเต็มจำนวนตามสัดส่วน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมด มีความเข้าใจ และรับทราบตามเงื่อนไขความเสี่ยงที่จะเกิดโดยตลอดแล้ว พร้อม
ยืนยันที่จะค้ำประกันเงินกู้ให้แก่สมาชิกรายนี้ตามข้อตกลงในสัญญาค้ำประกันเงินกู้ ที่ได้ทำไว้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขนครพนม จำกัด จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(นางสุพัตรา เอกอายุระ)

ลงชื่อ.....กรรมการหน่วย
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้
(.....)

ลงชื่อ.....(จนท.สหกรณ์)
...../...../.....