

แบบคำขอผ่อนผันการชำระหนี้ในฐานะผู้ค้าประกัน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผ่อนผันการชำระหนี้ในฐานะผู้ค้าประกัน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....ได้รับความเดือดร้อน เนื่องจาก
รับภาระหนี้ในฐานะผู้ค้าประกันของสมาชิกราย

1. นาย/นาง/น.ส..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

2. นาย/นาง/น.ส..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

โดยข้าพเจ้าได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท หักหนี้ในฐานะ ผู้ค้าประกัน
เดือนละบาท และยังมีหนี้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าได้กู้ไว้อีก เดือนละ.....บาท ทำให้
มีเงินเหลือเหลือเดือนละ บาท

ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยหนี้ในฐานะผู้ค้าประกันและขอขยาย
ระยะเวลาการผ่อนชำระหนี้ใหม่ หรือเปลี่ยนวิธีการส่งชำระหนี้ ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร เพื่อให้ข้าพเจ้า
มีเงินเหลือเพียงพอต่อการดำรงชีพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....