



หนังสือผ่อนผันชำระหนี้

โดยขอผ่อนผันการชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ย เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID 19

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรพนักงาน บริษัท.....
สาขา..... โทรศัพท์.....

เนื่องจากข้าพเจ้าและครอบครัวได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19 จึงมีความประสงค์
ขอผ่อนผันงวดชำระหนี้ โดยขอผ่อนผันการชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ย / และขอลดหุ้นรายเดือน ดังนี้

1. ขอลดหุ้นรายเดือน จากเดิม.....บาท ใหม่ บาท นับตั้งแต่เดือน
 2. ขอผ่อนผันการชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ย เป็นระยะเวลา.....เดือน นับตั้งแต่เดือน
- ถึง..... ตามสัญญาเลขที่..... และสัญญาเลขที่.....

เมื่อครบกำหนดตามที่ได้รับผ่อนผันแล้ว ข้าพเจ้าจะผ่อนชำระและให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด
เรียกเก็บงวดผ่อนชำระตามที่ตกลงไว้สัญญาเช่นเดิม โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันได้ตกลงด้วยใน
การขอผ่อนผัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอผ่อนผัน
(.....)

บันทึกผู้ค้ำประกัน ตกลงด้วยในการผ่อนผันให้แก่ผู้กู้ (กรณีผู้แบบบุคคลค้ำประกัน)

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อลงนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ตามสัญญาดังกล่าวข้างต้น ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์
พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด พิจารณานุมัติค้ำขอผ่อนผันงวดชำระหนี้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงด้วยในการผ่อนผัน จึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐาน

.....
(.....) (.....) (.....)

.....
(.....) (.....) (.....)

| | | |
|--------------|----------------------------------|--|
| สำหรับสหกรณ์ | <input type="checkbox"/> อนุมัติ | <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... |
| | ลงชื่อ..... | ผู้อนุมัติ |

หมายเหตุ 1. แบบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา ผู้กู้ 1 ฉบับ

2. กรณีผู้แบบบุคคลค้ำประกัน ต้องแบบสำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำ 1 ฉบับ