



เอกสารแนบท้ายสัญญาเงินกู้สามัญ ATM
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบุรี จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบุรี จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้ทำสัญญาเงินกู้สามัญ ATM ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบุรี จำกัด แล้ว
ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....เป็นวงเงินจำนวน.....บาท
(.....)

ข้าพเจ้าผู้กู้มีความประสงค์ขอขยายวงเงินกู้สามัญ ATM เป็นวงเงินจำนวน.....บาท
(.....) โดยผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนในวันที่เงินเดือน
ถึงกำหนดจ่าย และยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินชำระหนี้ ณ ที่จ่ายจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น พร้อมดอกเบี้ย ผู้กู้ต้องชำระหนี้
ให้เสร็จสิ้นภายใน.....งวดเดือน นับจากวันที่ผู้กู้ทำรายการกู้ครั้งสุดท้าย จากการทำธุรกรรมโอนเงินจากบัญชี
ผู้ให้กู้เข้าบัญชีออมทรัพย์ของผู้กู้

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความตามสัญญาเดิม เงื่อนไข ตามระเบียบของสัญญาเดิม รวมทั้งรับทราบการขยายวงเงิน
กู้ยืมตามสัญญาฉบับนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าผู้ค้ำประกัน และพยาน ในวันทำหนังสือขยายวงเงินกู้ยืม
สัญญาเงินกู้สามัญ ATM

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

1. ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน 2. ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

3. ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน 4. ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

5. ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน 6. ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งกรรมการ / ตัวแทน / เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ