

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอยกหักชำระหนี้สามัญที่เข้าโครงการค้ำประกัน/ขอม้วนผันชำระหนี้สามัญ/ขอม้วนผันชำระหนี้ฉุกเฉิน ในฐานะผู้ค้ำประกัน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สอ.กสท.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขที่..... สังกัด..... เป็นผู้ค้ำประกัน

นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... สัญญาเลขที่.....

จากเดิมชำระเดือนละ.....บาท ขอม้วนผันเป็นชำระเดือนละ.....บาท

มีความประสงค์จะให้ สอ.กสท. ยกหักชำระหนี้สามัญ/ม้วนผันชำระหนี้สามัญ/ม้วนผันชำระหนี้ฉุกเฉิน ในฐานะผู้ค้ำประกันเป็นการชั่วคราวจนกว่าบริษัทประกันภัยจะจ่ายสินไหม หรือการดำเนินคดีกับบริษัทประกันภัยจะถึงที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(.....)

โทร.

ข้าพเจ้าขอให้ สอ.กสท. แจ้งผลให้ทราบ โดย

- ทาง SMS หมายเลขโทรศัพท์.....
- ทางจดหมาย
- ทางโทรศัพท์ หมายเลข.....