



คำขอผ่อนผันงวดชำระหนี้เป็นกรณีพิเศษ โดยขอพักชำระหนี้เงินต้นสัญญาเงินกู้สามัญ  
เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (สอ.กสท.)

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....  
ที่ทำการ.....สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
โทรศัพท์มือถือ.....

เนื่องจากข้าพเจ้าและครอบครัวได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19  
จึงมีความประสงค์ขอผ่อนผันงวดชำระหนี้ โดยขอพักชำระหนี้เงินต้น คงส่งแต่ดอกเบี้ยรายเดือนปกติ ในหนี้เงินกู้  
สามัญตามสัญญาเลขที่.....เป็นระยะเวลา.....เดือน  
นับตั้งแต่งวดประจำเดือน.....ถึงเดือน.....

เมื่อครบกำหนดตามที่ได้รับผ่อนผันแล้ว ข้าพเจ้าจะผ่อนชำระ และให้ สอ.กสท. เรียกเก็บงวดผ่อน  
ชำระตามที่ตกลงไว้ในสัญญาเช่นเดิม หรือให้ สอ.กสท. ปรับงวดผ่อนชำระได้ตามที่เห็นสมควร เพื่อชำระหนี้ให้เสร็จ  
สิ้นภายในอายุ 60 ปี หรือเกษียณอายุ โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ผู้ค้าประกันได้ตกลงด้วยในการผ่อนผัน  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอผ่อนผัน  
(.....)

**บันทึกผู้ค้าประกัน ตกลงด้วยในการผ่อนผันให้แก่ผู้กู้**

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อลงนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ตามสัญญาดังกล่าวข้างต้น ตามที่ สอ.กสท.  
พิจารณาอนุมัติคำขอผ่อนผันงวดชำระหนี้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงด้วยในการผ่อนผัน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....  
(.....) (.....) (.....)  
เลขที่สมาชิก.....โทร..... เลขที่สมาชิก.....โทร..... เลขที่สมาชิก.....โทร.....  
.....  
(.....) (.....) (.....)  
เลขที่สมาชิก.....โทร..... เลขที่สมาชิก.....โทร..... เลขที่สมาชิก.....โทร.....

สำหรับสหกรณ์  อนุมัติ .....  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  
ลงชื่อ.....ปสอ./ปคก./กรรมการเงินกู้/ผู้ได้รับมอบหมาย/ผู้จัดการ  
(.....)

พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่รับรองสำเนาถูกต้องของ ผู้กู้ และ ผู้ค้าประกัน คนละ 1 ฉบับ  
หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้เป็นของสหกรณ์ห้ามคัดแปลงแก้ไขใดๆ ทั้งสิ้น

๗๕