

ฉบับที่ ๑๑. /



เอกสารแนบ(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

สำเนาบัตรประชาชน

สลิปเงินได้ เดือนล่าสุด

สำเนาหน้าบัญชีกรุงศรี

เอกสารเครดิตบูโร อายุไม่เกิน3เดือน(กรณีผู้กู้ครั้งที่2เป็นต้นไป)

กรุณานำส่งไปค่าขอพร้อมเอกสารแนบให้สหกรณ์

คำขอกู้ และหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน ทัวไป

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด

วันที่เดือน.....ปี พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....ดำรงตำแหน่ง.....แผนก.....ฝ่าย.....

บริษัท.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์

.....อีเมล์..... (สหกรณ์แจ้งสถานะทางอีเมล) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือ “กู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน ทัวไป” ไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวน.....บาท (.....) โดยผู้กู้ได้รับเงินกู้จากผู้ให้กู้ ครบถ้วนแล้ว กรณีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้ ถือว่าผู้กู้ได้รับเงินครบถ้วนแล้วในวันที่ผู้ให้กู้โอนเงินจำนวนดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้

2. ผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้ตามข้อ 1. แบ่งชำระเป็นงวดต่อเดือน ในอัตราเดือนละ บาท (.....) จำนวน..... งวด จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วน โดยผู้กู้ตกลงให้ผู้ให้กู้ คิดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้จำนวนเงินดังกล่าวในข้อที่ 1. ในอัตราดอกเบี้ย ตามประกาศของสหกรณ์ ทั้งนี้สหกรณ์ขอสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ (ตรวจสอบตารางคำนวณสินเชื่อได้ที่เว็บไซต์หรือแอปพลิเคชันของ สหกรณ์)

3. ผู้กู้ตกลงยินยอมให้ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัทในเครือบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) นายจ้าง ผู้ว่าจ้าง ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินได้รายเดือนของผู้กู้เพื่อชำระหนี้เงินกู้ตามข้อ 1. เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนแก่ผู้ให้กู้

4. ในกรณีมีเหตุอันสมควรผู้ให้กู้อาจบอกเลิกหนังสือเงินกู้ก็ได้ และผู้กู้ตกลงจะส่งคืนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยในทันทีโดยมีพิกัดดอกเบี้ยถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้ รวมถึงการนำเงินไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ และ/หรือนำไปเพื่อหารายได้

5. หากผู้กู้ขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับของผู้ให้กู้ ถ้าผู้กู้ไม่จัดการชำระคืนเงินกู้พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้หักเงินค่างวดของผู้กู้ ชำระหนี้ได้ทันที และยินยอมให้บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัทในเครือบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) นายจ้าง ผู้ว่าจ้าง ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินได้รายเดือน เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่จะต้องพึงจ่ายให้แก่ผู้กู้ เพื่อชำระคืนเงินกู้ และดอกเบี้ยให้แก่ผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นก่อนเจ้าหน้าที่รายอื่นได้

6. ข้อสัญญาใดในหนังสือกู้เงินฉบับนี้ที่ขัดต่อกฎหมาย เป็นโมฆะ หรือมีอาจใช้บังคับได้ ให้ถือเป็นการสิ้นผลเฉพาะข้อสัญญานั้นเท่านั้น โดยไม่เป็นเหตุให้ ความสมบูรณ์ของข้อสัญญาข้ออื่นต้องเสื่อมเสียไปด้วย

ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ได้วิเคราะห์คำขอกู้แล้ว สมาชิกผู้กู้มีเงินได้รายเดือนคงเหลือหลังจากหักชำระหนี้แล้ว ถูกต้องตามระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนด
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติให้กู้จำนวน.....บาท
<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ /ผู้ตรวจสอบ (.....)
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติให้เงินกู้..... บาท
ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้มีอำนาจอนุมัติ (.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้
(สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)