



สภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

คำขอกู้เงิน

สภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

ด้วยสภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

ตั้งสำนักงานอยู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอกู้เงินจากสภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ดังต่อไปนี้

1. ขอกู้เงิน จำนวน บาท (.....)
2. กำหนดชำระคืน เดือน (.....)
3. เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ
4. ในการกู้ยืม สหกรณ์ฯ ยินยอมมอบหลักประกันไว้ คือ

5. ในขณะที่สหกรณ์ฯ เป็นลูกหนี้ และมีภาระผูกพันอยู่กับสถาบันการเงินต่างๆ ดังนี้

1. จำนวนเงิน บาท
2. จำนวนเงิน บาท
3. จำนวนเงิน บาท
4. จำนวนเงิน บาท
5. จำนวนเงิน บาท
6. จำนวนเงิน บาท
7. จำนวนเงิน บาท
8. จำนวนเงิน บาท

6. สหกรณ์ฯ ตกลงยินยอมให้สภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด สามารถเปิดเผย หรือให้ข้อมูลเครดิต และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับ

สหกรณ์ฯ

หากสภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด อนุมัติเงินกู้ สหกรณ์ฯ มีแผนการใช้เงินกู้ ดังนี้

- งวดที่ 1 วันที่ จำนวนเงิน บาท
- งวดที่ 2 วันที่ จำนวนเงิน บาท
- งวดที่ 3 วันที่ จำนวนเงิน บาท

ทั้งนี้ แผนการใช้เงินดังกล่าวไม่ใช่จดหมายขอรับเงินกู้ ซึ่งการขอรับเงินกู้ สหกรณ์ฯ ยินยอมปฏิบัติตามขั้นตอนของสภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ทุกประการ

โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ทุกประการ

สหกรณ์ฯ ขอรับรองว่า วงเงินกู้ยืมตามคำขอกู้เงินนี้ เมื่อรวมกับหนี้สินอื่นของสหกรณ์ฯ แล้ว ไม่เกินวงเงินกู้ยืมประจำปีที่น่าจะทะเบียนสหกรณ์ฯ ให้
ความเห็นชอบ หากการรับรองนี้ไม่เป็นความจริง และเกิดความเสียหายใดๆ กับสภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด สหกรณ์ฯ จะขอรับผิดชอบใน
ความเสียหายนั้นๆ แก่สภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ทุกประการ ทั้งนี้ หากสภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด อนุมัติให้สหกรณ์ฯ กู้
เงินได้ตามคำขอนี้ สหกรณ์ฯ ยินยอมตกลงที่จะปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบ และความประสงค์ของสภาก่อตั้งโรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ทุกประการ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ยื่นคำขอกู้

ประทับตรา
สหกรณ์

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ยื่นคำขอกู้



สภากรมออมทรพยรพยบาลดารวจ จรกัค

รายช่อคณกรรมการดำน่นการสหรณ ชุคที่..... ป่

สหรณออมทรพย จรกัค

ลำดับที่	ช่อ-นามสกุล	ตำแหน่งในหน่วยงาน	ตำแหน่งในสหรณ	ลายมือช่อ

ข้าพเจ้ากรรมการผู้มีอำนาจของสหรณฯ ขอรบรองว่ารายช่อ และลายมือช่อตามตำแหน่งข้างค่น เป็นกรรมการดำน่นการของสหรณฯ จรจ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา
สหรณ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



สภกรณ์ออมทรรพยรโรงพยาบาลตำรวจ จํักด

บัตรรตัวอย่างลายมรขอรผู้มีอำนาจลงลายมรขอรแทนสภกรณ์ฯ ชุดที่ ปร

รรมตํังตํวันทร สิ้นสุดวันทร

สภกรณ์ออมทรรพยร จํักด

ลําดับที่	ชอร-นามสกุล ผู้มีอำนาจลงนาม	ตำแหน่งในสภกรณ์	ตัวอย่างลายมรขอรผู้มีอำนาจลงนาม

ข้อตกลงและเงื่อนไข

1. ในการรับเงินกู้ของสหกรณ์ฯ ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด จ่ายเป็นเช็คระบุชื่อผู้รับขีดฆ่าผู้ถือ และนำเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ฯ ดังนี้

- 1.1 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....
1.2 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....
1.3 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....
1.4 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....

ตัวอย่าง
ตราประทับสหกรณ์

2. วันสิ้นปีทางบัญชี (ระบุวันที่ปิดบัญชีของสหกรณ์)

เงื่อนไขการส่งจ่ายเงิน

- ☐ ส่งจ่าย คน ใน คน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ ตามที่มอบตัวอย่างลายมือชื่อมานี้
- ☐ ประธานกรรมการ หรือรองประธานกรรมการ หรือเลขานุการ หรือเหรัญญิก หรือกรรมการผู้มิคณะกรรมการดำเนินการมอบหมาย **หรือผู้จัดการ** รวมเป็นสองคน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ
- ☐ ประธานกรรมการ หรือรองประธานกรรมการ หรือเลขานุการ หรือเหรัญญิก หรือกรรมการที่ได้รับมอบหมาย **หรือผู้จัดการ** หรือผู้ที่คณะกรรมการดำเนินการมอบหมาย รวมกันไม่น้อยกว่าสองคน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ
- ☐ ประธานกรรมการ หรือรองประธานกรรมการ หรือเลขานุการ หรือเหรัญญิก หรือกรรมการผู้มิคณะกรรมการดำเนินการมอบหมาย **กับผู้จัดการ** รวมเป็นสองคน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจลงนาม สหกรณ์ฯ จะส่งหนังสือรับรองรายชื่อคณะกรรมการของสหกรณ์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้มีอำนาจ
ส่งจ่ายที่มีการเปลี่ยนแปลง พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ฯ ตามข้อบังคับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นถูกต้องทุกประการ และตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขที่ระบุไว้

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ประทับตรา
สหกรณ์

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....



สัญญาค้ำประกันเงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

เลขที่ 492/1 อาคารศรียานนท์ ชั้น 1 โรงพยาบาลตำรวจ

ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ค้ำประกัน" ทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ให้กู้" เป็นหลักฐานสำคัญว่า

ข้อ 1. เนื่องในการที่ผู้ให้กู้ได้ให้ สหกรณ์ออมทรัพย์.....

.....จำกัด

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้กู้" กู้เงินจากผู้ให้กู้ ตามสัญญากู้เงินลงวันที่.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(.....) นั้น

ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันการชำระหนี้ รวมทั้งดอกเบี้ยค่าสินไหมทดแทน ซึ่งผู้กู้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระ
คิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ตามสัญญากู้เงินที่กล่าวแล้วจนกว่าผู้ให้กู้จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิง

ข้อ 2. หากผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาที่กล่าวแล้วไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือมีกรณีอื่น
ใดอันกระทำให้ผู้ให้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาที่กล่าวแล้วเต็มจำนวน หรือตามกำหนดที่ระบุไว้ใน
สัญญาก็ดี ผู้ค้ำประกันยินยอมในอันที่จะชำระหนี้ตามสัญญานั้นเมื่อผู้ให้กู้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังผู้ค้ำ
ประกันภายใน 60 วันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด

ข้อ 3. ในกรณีที่ผู้ให้กู้ผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้ ผู้ค้ำประกันยอมหลุดพ้นจากความรับผิดชอบ เว้นแต่ผู้
ค้ำประกันจะได้ยินยอมตกลงช่วยในการผ่อนเวลานั้น ข้อตกลงที่ผู้ค้ำประกันทำไว้ล่วงหน้าก่อนผู้ให้กู้ผ่อน
เวลาอันมีผลเป็นการยินยอมให้ผู้ให้กู้ผ่อนเวลา ข้อตกลงนั้นใช้บังคับมิได้ สำหรับกรณีที่ผู้ให้กู้ตกลงกับผู้
อันมีผลเป็นการลดจำนวนหนี้ที่มีการค้ำประกันรวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน หรือค่าภาระคิดค้นอัน

เป็นอุปกรณ์แห่งหนึ่งรายนั้น ผู้ให้กู้ต้องมีหนังสือแจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบถึงข้อตกลงดังกล่าวภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ตกลงกันนั้น ข้อตกลงใดที่มีผลเป็นการเพิ่มภาระแก่ผู้ค้ำประกันให้มากกว่าที่บัญญัติไว้ใน กฎหมายข้อตกลงนั้นเป็นโมฆะ

ข้อ 4. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดสัญญา ผู้ให้กู้ต้องมีหนังสือบอกกล่าวไปยังผู้ค้ำประกันภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด และไม่ว่ากรณีจะเป็นประการใดผู้ให้กู้จะเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ก่อน ที่หนังสือบอกกล่าวจะไปถึงผู้ค้ำประกันมิได้ แต่ไม่ตัดสิทธิผู้ค้ำประกันที่จะชำระหนี้เมื่อหนี้ถึงกำหนดชำระ หากผู้ให้กู้มิได้มีหนังสือบอกกล่าวภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ค้ำประกันย่อมหลุดพ้นจากความรับผิดชอบ ในดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนึ่งรายนั้นบรรดาที่เกิดขึ้น ภายหลังจากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว และเมื่อผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้หรือผู้ค้ำประกัน มีสิทธิชำระหนี้ได้ ผู้ค้ำประกันอาจชำระหนี้ทั้งหมดหรือใช้สิทธิชำระหนี้ตามเงื่อนไข และวิธีการในการ ชำระหนี้ที่ผู้กู้มีอยู่กับผู้ให้กู้ก่อนการผิดนัดชำระหนี้ ทั้งนี้ เฉพาะในส่วนที่ตนต้องรับผิดชอบได้ รวมทั้งใน ระหว่างผู้ค้ำประกันชำระหนี้ดังกล่าว ผู้ให้กู้จะเรียกดอกเบี้ยเพิ่มขึ้นเพราะเหตุที่ผู้กู้ผิดนัดในระหว่างนั้นมิได้ การชำระหนี้ของผู้ค้ำประกันไม่กระทบกระเทือนสิทธิของผู้ค้ำประกันที่จะไล่เบี้ยเอาจากผู้กู้ และเข้ารับช่วง สิทธิของผู้ให้กู้บรรดามีเหนือผู้กู้ด้วย

ข้อ 5. ผู้ค้ำประกันสัญญาว่าถ้าผู้ค้ำประกันย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้นใน สัญชาณผู้ค้ำประกันมีหน้าที่แจ้งให้ผู้ให้กู้ทราบโดยทันที มิฉะนั้นผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบในความ เสียหายที่ผู้ให้กู้ได้รับเป็นเหตุการณ์พิเศษอีกโสดหนึ่งด้วย

ข้อ 6. การบอกกล่าวทวงถามหรือส่งเอกสารใดไปยังภูมิลำเนาของผู้ค้ำประกันตามที่ ปรากฏในสัญญานี้ให้ถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ และผู้ค้ำประกันได้รับทราบแล้วนับแต่วันที่คำบอกกล่าว หรือเอกสารนั้นพึงไปถึงตามปกติ

ข้อ 7. การค้ำประกันนี้ย่อมผูกพันผู้ค้ำประกันอย่างสมบูรณ์แม้ถึงหากจะบังเกิดข้ออ้างที่ว่าผู้ กู้เข้าทำสัญญาที่กล่าวแล้วด้วยความสำคัญผิดอย่างใด ๆ ก็ตาม ถ้าหากว่าผู้ค้ำประกันทราบหรือรู้เหตุสำคัญ ผิดนั้นในขณะที่เข้าทำสัญญาผูกพันตน โดยที่สัญญาค้ำประกันนั้นจะต้องระบุวัตถุประสงค์ในการก่อหนี้ราย ที่ค้ำประกัน ลักษณะของมูลหนี้ จำนวนเงินสูงสุดที่ค้ำประกัน ระยะเวลาในการก่อหนี้ที่จะค้ำประกันและ ต้องระบุหนี้หรือสัญญาที่ค้ำประกันไว้โดยชัดแจ้ง ทั้งนี้ ผู้ค้ำประกันย่อมรับผิดชอบเฉพาะหนี้หรือสัญญาที่ระบุ ไว้เท่านั้น

(เพื่อเป็นหลักประกันตามสัญญานี้ ผู้ค้ำประกันยอมมอบ.....-.....
ให้ผู้ให้กู้ยึดถือไว้เพื่อเป็นประกันการชำระหนี้อีกส่วนหนึ่งจนกว่าผู้ให้กู้จะได้รับชำระหนี้ตามสัญญาที่
กล่าวแล้วและตามสัญญาค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิง)

ผู้ค้ำประกันได้เข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลายมือชื่อ พยาน
(.....)

ลายมือชื่อ พยาน
(.....นางสาวพวงพิศ จันทร์เอียด.....)

ลายมือชื่อ-..... สามี / ภรรยา
(.....) ผู้ให้ความยินยอม



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

คำแนะนำในการเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด (สอ.รพ.) ขอเรียนให้สหกรณ์ฯ ผู้กู้ทราบว่า หากสหกรณ์ฯ มีการประชุมใหญ่และเปลี่ยนกรรมการชุดใหม่แล้ว กรุณาแจ้งรายชื่อกรรมการชุดใหม่ที่ต้องทำการเปลี่ยนแปลงการค้ำประกันเงินกู้แทนกรรมการชุดเดิม เพื่อให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด พิจารณาเปลี่ยนแปลงดังกล่าวสามารถทำได้โดยจัดส่งเอกสารไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ดังนี้

1. หนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้ (พร้อมระบุวันที่ประชุมใหญ่)
2. ประกาศ รายชื่อคณะกรรมการชุดปัจจุบัน
3. รายชื่อและลายมือชื่อคณะกรรมการชุดปัจจุบัน (ตามแบบพิมพ์ของ สอ.รพ.)
4. บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ (ตามแบบพิมพ์ของ สอ.รพ.)
5. สัญญาค้ำประกันเงินกู้ เฉพาะกรรมการที่ยังไม่ได้เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ (สามารถตรวจสอบได้จากหนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้ฉบับที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ส่งให้แล้ว) จัดทำท่านละ 2 ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อจริงทั้ง 2 ฉบับ (ตามแบบฟอร์มของ สอ.รพ.)
6. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียน เฉพาะกรรมการที่ยังไม่ได้เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้อย่างละ 1 ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง

หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่งานสินเชื่อ และดาวน์โหลดแบบฟอร์มต่างๆ เพิ่มเติมได้ที่ www.policehospital-coop.com หัวข้อ “เงินกู้ระหว่างสหกรณ์”

งานสินเชื่อ

โทรศัพท์ 02-2511070 ,02-6525152 ต่อ 0

โทรสาร 02-6525330

ผู้ประสานงาน นางสาวทิพวรรณ ทองคำ (แอปเปิ้ล)

E-mail Address : tippawan155@gmail.com

Line Official : @783hcghn

