



ประกาศสภรณออมทรัพย์วังเดิม จำกัด
เรื่อง โครงการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญเฉพาะเงินต้น โครงการ ๔
เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ และจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19)

เพื่อเป็นการช่วยเหลือ และบรรเทาความเดือดร้อนให้กับสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสภรณออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติอนุมัติให้สมาชิกที่ได้รับผลกระทบดังกล่าว สามารถขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญเฉพาะเงินต้นเป็นเวลา ๖ เดือน โดยยื่นแบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้ด้วยตนเอง พร้อมผู้ค้ำประกัน ณ สำนักงานสภรณ หรือส่งแบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาของตนเองและผู้ค้ำประกันทางไปรษณีย์ชนิดลงทะเบียนมายังสภรณออมทรัพย์วังเดิม จำกัด กองบัญชาการกองทัพอเรือ พื้นที่วังนันทอุทยาน ถนนอิสราภาพ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ซึ่งต้องมีเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. แบบฟอร์มขอขยายเวลาชำระหนี้
 - ๑.๑ มายื่นติดต่อด้วยตนเองใช้แบบฟอร์ม สอ.ว.ด.๑
 - ๑.๒ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ใช้แบบฟอร์ม สอ.ว.ด.๒
๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ ของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน
๔. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารทหารไทยธนาชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาใดก็ได้ ของผู้กู้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

พลเรือโท 
(วาสเทพ แพทยานนท์)

ประธานกรรมการดำเนินการสภรณออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

แบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้

เนื่องจากได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ และการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019
COVID-19

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทร.(มือถือ).....ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)
โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด งวดละ.....บาท

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว.....งวด

ข้าพเจ้าขอขยายระยะเวลาชำระหนี้.....งวด งวดละ.....บาท
รวมเวลาส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป
จนกว่าจะครบจำนวนหนี้ทั้งหมด โดยการขอขยายเวลาในครั้งนี้ จะมีผลต่อเมื่อสหกรณ์ได้อนุมัติและผู้ค้ำประกัน
ทุกคนได้ลงลายมือชื่อตกลงยินยอมในการขยายเวลาแล้วเท่านั้น และขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงินต้นเข้าบัญชี
ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) เลขที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

หนังสือยินยอมตกลงการขยายระยะเวลาชำระหนี้ของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้า (1).....สมาชิกเลขที่.....
(2).....สมาชิกเลขที่.....(3).....
สมาชิกเลขที่.....(4).....สมาชิกเลขที่.....
(5).....สมาชิกเลขที่..... ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของ

.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ตามสัญญา
ค้ำประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ได้ขยายระยะเวลาชำระหนี้
ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลาดังกล่าวข้างต้น
และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายระยะเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าหนังสือ
ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

(1).....ผู้ค้ำประกัน (2).....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)
(3).....ผู้ค้ำประกัน (4).....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)
(5).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

แบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้

**เนื่องจากได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ และการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019
COVID-19**

(สำหรับผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาได้ด้วยตนเอง)

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

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

โทร.(มือถือ).....ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)

โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด งวดละ.....บาท

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว.....งวด

ข้าพเจ้าขอขยายระยะเวลาชำระหนี้.....งวด งวดละ.....บาท

รวมเวลาส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

จนกว่าจะครบจำนวนหนี้ทั้งหมด โดยการขอขยายเวลาในครั้งนี้ จะมีผลก็ต่อเมื่อสหกรณ์ได้อนุมัติและผู้ค้ำประกัน

ทุกคนได้ลงลายมือชื่อตกลงยินยอมในการขยายเวลาแล้วเท่านั้น และขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงินต้นเข้าบัญชี

ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) เลขที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

หมายเหตุ : ลายมือชื่อของผู้กู้ต้องตรงกับลายมือชื่อในบัตรประจำตัวข้าราชการ

คำรับรองของผู้บัญชาต้นสังกัด (อัตรานาวาโทขึ้นไป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริง

และสมควรได้รับการพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หนังสือยินยอมตกลงการขยายระยะเวลาชำระหนี้
(สำหรับผู้ค้าประกันที่ไม่สามารถเดินทางมาได้ด้วยตนเอง)

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด
ตามสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ได้ขยาย
เวลาชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลา
ดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้าประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้
ให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

หมายเหตุ : ลายมือชื่อของผู้ค้าประกันต้องตรงกันกับลายมือชื่อในบัตรประจำตัวข้าราชการ

คำรับรองของผู้บัญชาต้นสังกัด (อัตรานาวาโทขึ้นไป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริง
และสมควรได้รับการพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....