

การเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน

(กรณีผู้ค้ำประกัน ถึงแก่กรรม / ผู้ค้ำประกันลาออก)

เอกสารประกอบ

1. แบบฟอร์มคำขอกู้และค้ำประกัน (แบบ สอ.ปศ.2016)
2. แบบฟอร์มหนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้ (แบบ สอ.ปศ.2005) >>> พิมพ์หน้า - หลังในแผ่นเดียวกัน
3. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินได้รายเดือน (แบบ สอ.ปศ.2014)
4. สำเนาบัตรบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกันและสำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา
5. กรณีกู้เงินสามัญโดยใช้ประกัน ให้กรอกแบบฟอร์มบริษัทประกันภัย พร้อมทั้งสำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้ 1 ฉบับ

หมายเหตุ กรณีคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

1. โสด ให้เซ็นกำกับในช่องคู่สมรส
2. หม้าย/หย่าร้าง ให้แนบใบหย่าหรือใบมรณบัตร
3. หากนามสกุลไม่ตรงกัน ให้แนบทะเบียนสมรส



หนังสืออยู่ที่...../.....

ชื่อผู้กู้.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....เริ่มรับราชการหรือทำงานประจำเมื่อวันที่.....ได้รับเงินได้รายเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท
ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้(นาย/นาง/นางสาว).....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ตามคำขอและหนังสือกู้เงินสามัญที่...../.....ลงวันที่.....นั้น
ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ..... มีหนี้คงเหลือจำนวน.....บาท(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย
และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในคำขอและหนังสือกู้เงินสามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า ถ้าข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่นหรือออกจากการเป็นสมาชิกของ
สหกรณ์นี้ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้จัดให้สมาชิกอื่น
ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวัน
นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเมื่อได้รับ
มอบหมายจากสหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์จากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุน
บำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือ
หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับหรือมีสิทธิได้รับจาก
สหกรณ์ ทั้งปัจจุบันและอนาคตของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ค้ำประกันนี้
โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อ
หน่วยงานในสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้
สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญาหนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุก
ประการ

ผู้ค้าประกันและคู่สมรส(ถ้ามี) ได้อ่านข้อความในคำเตือนและหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ..... คู่สมรสให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

เอกสารประกอบการค้ำประกัน

สำเนาบัตรผู้ค้าประกัน/คู่สมรส พร้อมรับรองสำเนา

คำเตือน

สมาชิกคนหนึ่งจะเป็นผู้ค้ำประกันสำหรับผู้กู้มากกว่าสี่คนในเวลาเดียวกันไม่ได้

รับรองว่าได้ตรวจเอกสารประกอบการค้ำประกัน และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... จนท.ผู้ตรวจสอบสัญญา
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ
(.....)
...../...../.....



ใช้สำหรับผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากราชการ ณ ที่จ่าย ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด

เขียนที่ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รับราชการหรือทำงาน ในตำแหน่ง.....สังกัด..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....อันมีหน้าที่ผูกพันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ในฐานะผู้ค้าประกันของ (นาย/นาง/นางสาว).....ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท(.....) ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือผู้มีหน้าที่ดำเนินการหักเงินงวดรายเดือนจากเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.)เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่ายเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับ ลูกจ้างประจำ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมแล้วแต่กรณี หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ ข้าพเจ้าแล้วภายในทุกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และข้าพเจ้าจะไม่เอาผิดใด ๆ กับเจ้าหน้าที่จ่ายเงินทั้งสิ้น

2. กรณีข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปรับราชการในสังกัดส่วนราชการอื่น หรือออกจากราชการ หรืองานประจำ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้ง เป็นหนังสือให้สหกรณ์ และส่วนราชการที่สังกัดใหม่ทราบภายใน 15 วันทำการนับตั้งแต่วันที่รับทราบคำสั่ง เพื่อให้หน่วยจ่ายเงินเดือนของส่วนราชการ ที่สังกัดใหม่ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เป็นลำดับแรกตลอดไป เช่นเดียวกับ ข้อ 1 ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ค้าประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

3. ในกรณีข้าพเจ้าลาออกจากราชการ เนื่องจากครบกำหนดเกษียณอายุราชการ หรือเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด ตามมาตรการปรับปรุง อัตราค่าจ้างของส่วนราชการ (โครงการเกษียณอายุก่อนกำหนด) ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากราชการชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด ที่ได้ทำหนังสือหรือได้ร้องขอมา หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ หากจะมีการยกเลิกหนังสือยินยอมฉบับนี้จะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปศุสัตว์ จำกัด เท่านั้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานโดยให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนกว่าการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....พยาน (.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....พยาน (.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
63/2 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 1736, 0-22392225
โทรสาร 0-26432997
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533



บริษัท กิพอประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS
63/2 Rama 9 Road, Huay Kwang,
Bangkok 10310
Tel. 1736, 02-2392225
Fax 0 26432997
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ค้าประกัน

ผู้เอาประกัน / ผู้ค้าประกัน

ด้วยข้าพเจ้า / ผู้ค้าประกันดังรายชื่อต่อไปนี้

ทำที่.....

วันที่.....

- เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ
- เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ
- เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ
- เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ

รายละเอียดการทำประกัน

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันความรับผิดชอบในนามของผู้ค้าประกันให้กับผู้กู้ สำหรับจำนวนผู้กู้ที่ค้างชำระเกิน 2 วง คิดต่อกันตาม
สัญญาค้าประกันที่ตกลงกันไว้ และผู้กู้ได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้แล้วเท่านั้น โดยสัญญาค้าประกันดังกล่าวต้องมี
ความผูกพันตามสัญญาเงินกู้ประเภท เลขที่ วันที่
จำนวนเงิน บาท

มีระยะเวลาชำระคืน..... อัตราดอกเบี้ย (%) จำนวนเงินเอาประกันภัย บาท
(*จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินที่มีความเสี่ยงภัย คือ เงินกู้ หักด้วยมูลค่าหุ้นของผู้กู้) ทั้งนี้จำนวนจำกัดความรับผิด
คือยอดเงินคืนที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินกู้นั้น) หักด้วยทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้กู้ที่มีอยู่
กับผู้ให้กู้ทั้งหมดแล้วหักด้วยความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันจะต้องรับผิดชอบเอง

ขอรับรองว่าคำแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 1

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 3

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 2

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 4

หนังสือยินยอมและเห็นชอบจากผู้กู้

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... สถานที่ทำงาน.....

..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... เลขที่สมาชิก..... ซึ่งเป็นผู้กู้เงินตาม

สัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงินกู้..... บาท ที่ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินไว้
กับ..... ในฐานะผู้ให้กู้..... ในฐานะผู้ให้กู้..... ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

- ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้นำทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้ง
จำนวนมาหักชำระหนี้ที่ต้องค้างชำระได้ก่อนเป็นอันดับแรก
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยซึ่งชำระหนี้แทนผู้ค้าประกันมีสิทธิไล่เบี้ยเอาจากข้าพเจ้าทันที ตามจำนวนเงินที่ได้ขอใช้
ไปนั้น ในฐานะผู้ค้าประกันตามมาตรา 229 ม 693 และในฐานะผู้รับประกันภัยตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่ง
และพาณิชย์

ลงชื่อ..... ผู้กู้

(.....)

คืนเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันกับปิดบังความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทฯ มีสิทธิบอกกล่าว
สัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้