



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
คำขอพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้)

2

เลขที่ทะเบียนขอพักชำระหนี้

...../ 2564

เขียนที่

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) อายุ..... ปี

เลขประจำตัวสมาชิก.....สังกัดคณะ/หน่วยงาน..... หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ และได้รับเงินกู้ไปเรียบร้อยแล้วนั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักชำระหนี้ เฉพาะส่วนของต้นเงินกู้ เป็นระยะเวลา 3 เดือน ติดต่อกัน ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนเมษายน พ.ศ. 2564 ตามประเภทสัญญาเงินกู้ ดังนี้

สัญญาเงินกู้ประเภทสามัญ สัญญาเลขที่

สัญญาเงินกู้ประเภทพิเศษ สัญญาเลขที่

สัญญาเงินกู้ประเภทสมาชิกสมทบ สัญญาเลขที่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ผู้กู้

(.....)

รายละเอียดการพักชำระหนี้

- ยื่นคำขอพักชำระหนี้/หนังสือยินยอมผู้ค้ำประกัน/เจ้าของ/เจ้าของรวมอสังหาริมทรัพย์จำนอง พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ได้ตามช่องทาง ดังนี้
 - 1.1 อีเมลล์ sav.coop@chula.ac.th
 - 1.2 ไลน์ของสหกรณ์
 - 1.3 ส่งทางไปรษณีย์
 - 1.4 ที่สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจุรี 9
- ระยะเวลายื่นเอกสาร ได้ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม ถึงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 เวลาไม่เกิน 15.30 น.* เท่านั้น (ทุกช่องทาง) ดังนี้
 - 2.1 คำขอพักชำระหนี้ หรือ
 - 2.2 กรณีทำคำขอพักชำระหนี้แล้ว ภายหลังได้ยื่นกู้ใหม่เปลี่ยนสัญญา ต้องส่งขอพักชำระหนี้พร้อมเอกสารแนบใหม่ทั้งหมด หรือ
 - 2.3 บันทึกขอยกเลิกการพักชำระหนี้

*หากพ้นกำหนดดังกล่าว หรือเอกสารไม่ครบถ้วน สหกรณ์จะไม่รับพิจารณาทั้งสิ้น

- สมาชิกที่ยื่นกู้หลังวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 เป็นต้นไป จะไม่มีสิทธิ์พักชำระหนี้