สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

เลขที่ทะเบียน**ขอพัก**ชำระหนี้
................................./ 2565

1

คำขอพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้)

ระยะเวลา 2 เดือน (เมษายน-พฤษภาคม 2565)

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 2 เดือน ติดต่อกัน ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึงเดือนพฤษภาคม พ.ศ.2565** ตามประเภทสัญญาเงินกู้ ดังนี้

☐ สัญญาเงินกู้ประเภทสามัญ สัญญาเลขที่ ....

☐ สัญญาเงินกู้ประเภทพิเศษ สัญญาเลขที่ ....

☐ สัญญาเงินกู้ประเภทสมาชิกสมทบ สัญญาเลขที่ ....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ....ผู้กู้

(...)

<u>รายละเอียดการพักชำระหนี้</u>

1. ส่งคำขอพักชำระหนี้/หนังสือยินยอมผู้ค้ำประกัน/เจ้าของ/เจ้าของรวมอสังหาริมทรัพย์จำนอง **พร้อมสำเนาบัตรประชาชน** ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ได้ตามช่องทาง ดังนี้

   1.1 อีเมล์ sav.coop@chula.ac.th

   1.2 ไลน์ของสหกรณ์

   1.3 ส่งทางไปรษณีย์

   1.4 ที่สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจุรี 9

2. **ส่งเอกสารภายในวันที่ 20 เมษายน 2565 ภายในเวลา 14.30**

   *****หากพ้นกำหนดดังกล่าว หรือเอกสารไม่ครบถ้วน สหกรณ์จะไม่รับพิจารณาทั้งสิ้น*****

3. สมาชิกต้องไม่มีหนี้ค้างชำระ