



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

THRIFT AND CREDIT COOPERATIVE OF GSB EMPLOYEES LTD.

เรื่อง ส่งชำระเงินกู้กรณีใช้สมุดเงินฝากค่าประกัน

เรียน ผู้จัดการ

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
รหัสพนักงาน.....สังกัด.....ได้กู้เงิน
กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด โดยใช้สมุดเงินฝากออมทรัพย์/สมุดเงินฝากออมทรัพย์
พิเศษสหกรณ์ฯ เลขที่.....ค่าประกันเงินกู้ จำนวน.....บาท
(.....)นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ผ่อนชำระเงินกู้รายเดือน ดังนี้

- ส่งชำระเงินต้นเป็นรายเดือน ๗ ละ.....บาท(ไม่รวมดอกเบี้ย)
- ส่งชำระเงินต้นทุก ๓ เดือน ครั้งละ.....บาท(ไม่รวมดอกเบี้ย)
- ส่งชำระเงินต้นทุก ๖ เดือน ครั้งละ.....บาท(ไม่รวมดอกเบี้ย)
- ส่งชำระเงินต้นเป็นรายปี ครั้งละ.....บาท(ไม่รวมดอกเบี้ย)
- ส่งชำระเฉพาะดอกเบี้ยของทุกเดือน
- ไม่ส่งหักชำระเงินต้นรายเดือน
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้เป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สำนักงาน เลขที่ 470 ธนาคารออมสินสำนักงานใหญ่ อาคาร 5 ชั้น 1 ถ.พหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400/ป.จ.

ที่อยู่สงเอกสาร ตู้ ปณ.205 สามเสนใน พญาไท กทม. 10400

TEL. 02-299-8265-8 FAX. 02-278-0090

