



มูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค CHAMNIEN SARANAGA FOUNDATION

469 ถนนนครสวรรค์ แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 โทรศัพท์ 0-2587-2967

469 NAKORNSAWAN ROAD, DUSIT, BANGKOK 10300 www.chamnien.org

มูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ 1040 ตามประกาศกระทรวงการคลัง

หนังสือคำประกัน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ทำงานประจำตำแหน่ง.....ฝ่าย/สาขา/สนจ.....
ได้รับเงินเดือนจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อที่ 1. ตามที่.....ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือขืมเงินลง
วันที่.....ให้ไว้ต่อมูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะเรียกว่า “กองทุน”
นั้น ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันอย่างไม่มีจำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้ของผู้กู้นี้

ข้อที่ 2. ข้าพเจ้าทราบข้อมูลผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงิน โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ข้อที่ 3. ในกรณีที่กองทุนขอมก่อนเวลาส่งเงินงวดชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้ให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนเวลายานั้นเป็น
ความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนเวลายานั้น ๆ ด้วยทุกครั้ง

ข้อที่ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าคำประกันไว้นี้ให้แก่กองทุนตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะเป็เพราะเหตุใดๆ และ
กองทุนได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชำระหนี้ให้แก่กองทุนแทนผู้กู้โดยมิพักใช้สิทธิของผู้คำประกันตามมาตรา
687,688,689 และ 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์นั้นแต่ประการใดเลย

ข้อที่ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่กองทุนแทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้
จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับแจ้งจากกองทุน โปรดหักจำนวนเงินจากเงินรายได้ของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่ง
ต่อกองทุนด้วย หนังสือคำประกันนี้ทำไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุไว้ข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญข้างท้ายนี้ต่อหน้าพยาน

..... ผู้คำประกัน
(.....)

..... พยาน
(.....)

..... พยานและผู้เรียน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อของผู้คำประกัน และเห็นว่าหนังสือคำประกันนี้ได้ทำขึ้น โดยถูกต้องและลง
ลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....