



บันทึกรับทราบ / ยืนยันการค้ำประกันหนี้บัตรเครดิต

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกฉบับนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นหลักฐาน แสดงว่าตามที่ ข้าพเจ้า

(นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี สังกัด.....สมาชิกเลขที่.....

ซึ่งได้ทำสัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อชำระหนี้บัตรเครดิตให้กับ (นาย/นาง/นางสาว).....

ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วว่า ผู้ผู้มีอายุเกิน 65 ปี ไม่สามารถทำประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองสินเชื่อได้ ข้าพเจ้าจึงเป็น

ผู้ค้ำประกันหนี้เงินกู้เพื่อชำระหนี้บัตรเครดิต หากผู้ผู้ผิดนัดชำระหนี้ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในหนี้ที่เหลือของ

.....ผู้กู้แต่เพียงผู้เดียว

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขที่.....