

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขา.....(จังหวัดหนองคาย/จังหวัดบึงกาฬ)โปรดตรวจสอบ

ข้อมูลการระหนี้สินของ นาย/นาง/นางสาว.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด..... ขอเรียนว่า

() ไม่มีภาระหนี้

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่.....จำนวน.....สินเชื่อบายละเอียด ดังนี้

สินเชื่อบ้าง 1 คือ.....ต้นคงเหลือ.....บาทชำระดอกเบี้ย(ตามสัญญา).....บาท

สินเชื่อบ้าง 2 คือ.....ต้นคงเหลือ.....บาทชำระดอกเบี้ย(ตามสัญญา).....บาท

สินเชื่อบ้าง 3 คือ.....ต้นคงเหลือ.....บาทชำระดอกเบี้ย(ตามสัญญา).....บาท

สินเชื่อบ้าง 4 คือ.....ต้นคงเหลือ.....บาทชำระดอกเบี้ย(ตามสัญญา).....บาท

() มีการปรับโครงสร้างหนี้

สินเชื่อบ้าง 1 งวดที่ชำระดอกเบี้ยหมดลงเป็น.....บาทระยะเวลาปรับโครงสร้างจากวันที่.....ถึง.....

สินเชื่อบ้าง 2 งวดที่ชำระดอกเบี้ยหมดลงเป็น.....บาทระยะเวลาปรับโครงสร้างจากวันที่.....ถึง.....

สินเชื่อบ้าง 3 งวดที่ชำระดอกเบี้ยหมดลงเป็น.....บาทระยะเวลาปรับโครงสร้างจากวันที่.....ถึง.....

สินเชื่อบ้าง 4 งวดที่ชำระดอกเบี้ยหมดลงเป็น.....บาทระยะเวลาปรับโครงสร้างจากวันที่.....ถึง.....

ตราประทับ
ธนาคารกรุงเทพ จำกัด

ผู้จัดการธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขา.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง