

๖๗๘๖

เลขที่..... วันที่..... 22 มี.ค. 2564

ที่ บพ.2 - 84/2564



ธนาคารออมสิน
470 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน^{*}
เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

19 มีนาคม 2564

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมมาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ของธนาคารออมสิน
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความจำนงขอเข้าร่วมมาตรการผ่อนปรนเงื่อนไขการชำระหนี้สำหรับสินเชื่อทั่วไป
จำนวน 1 แผ่น

เนื่องด้วย สถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต
ของประชาชนโดยรวม ธนาคารออมสินในฐานะสถาบันการเงินเฉพาะกิจของรัฐ ได้มีมาตรการช่วยเหลือ
ลูกหนี้มาอย่างต่อเนื่อง ด้วยมาตรการพักชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ยให้อัตราดอกเบี้ยต่ำสุด ลูกหนี้เดิมของ
ธนาคาร ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2563 โดยในระหว่างที่พักชำระเงินต้นและดอกเบี้ย
ธนาคารจะไม่นำส่วนรายงานเรียกเก็บหนี้ตามหน่วยงาน (สช.3ค) ให้แก่หน่วยงานท่าน ยกเว้น ลูกหนี้ที่มีหนี้
ค้างชำระ (NPLs) ซึ่งไม่ได้รับการพักชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ยอัตราดอกเบี้ยต่ำสุด นั้น

ธนาคารขอเรียนว่า เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของลูกหนี้ที่ยังคงได้รับผลกระทบจาก
สถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น และป้องกันการผิดนัดชำระหนี้ที่จะส่งผลต่อประวัติการชำระหนี้ ธนาคารได้มี
มาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ที่เริ่มมีปัญหาไม่สามารถชำระหนี้ได้ตามเงื่อนไข ด้วยการปรับแผนการชำระหนี้
จึงขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อเข้าร่วมมาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ของธนาคาร
โดยสามารถยื่นแบบแสดงความจำนงขอเข้าร่วมมาตรการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่สาขาที่ใช้บริการสินเชื่อ
หรือลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ธนาคารออมสิน www.gsb.or.th หรือผ่านช่องทาง Application MyMo
ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2564 ทั้งนี้ ธนาคารจะนำรายชื่อบุคลากรที่มีสินเชื่อกับธนาคารให้กับผู้ประสานงาน
ของหน่วยงานท่านในภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณ มา ณ โอกาสนี้ ในความร่วมมือ^{*}
เป็นอย่างดีมาโดยตลอด

เห็นด้วย
ลงนาม
22 มี.ค. 2564



ขอแสดงความนับถือ

(นายพินิจ แคนมณี)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการธนาคารออมสิน
สายงานลูกค้าบุคลากรภาครัฐ



แบบแสดงความจำนง



ลงทะเบียน
เข้าร่วมมาตรการ

ຖານຍຸກຮັບທີ່ໃນການ
Open Month
23 มี.ค. 64

ฝ่ายบริหารผลิตภัณฑ์ การตลาด และพัฒนาลูกค้าบุคลากรภาครัฐ 2
ผู้ประสานงาน : คุณชุมกุนช ประทุมพันธ์ และ คุณลลิตา อุตมอาນุภาพสุข
โทร. 0 2299 8000 ต่อ 155334



แบบแสดงความจำนำง
ขอเข้าร่วมมาตรการผ่อนปรนเงื่อนไขการชำระหนี้
สำหรับสินเชื่อทั่วไป

ทำที่

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี

เลขที่ประจำตัวประชาชน / ทะเบียนนิติบุคคล

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้).....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

MYMO มี ไม่มี

บัญชีเงินฝากกับธนาคารออมสิน มี สาขา.....
 ไม่มี

บัญชีสินเชื่อกับธนาคารออมสิน สาขา.....

เนื่องจากข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจาก

- สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19
 ภาระหนี้สินเพิ่มขึ้น
 รายได้ลดลง
 อื่น ๆ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ดังนี้

- ขอชำระเงินจวดตามเงื่อนไขเดิม
 ขอผ่อนชำระหนี้ตามมาตรการของธนาคาร

โดยขอให้ธนาคารผ่อนปรนเงื่อนไขการชำระหนี้ตามที่กำหนดไว้ในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงชำระหนี้ตามเงื่อนไขและรายละเอียดที่ธนาคารจะได้แจ้งให้ทราบ และตกลงเข้าทำนิติกรรมสัญญาเพิ่มเติมตามที่ธนาคารกำหนด
เอกสารประกอบการพิจารณาเบื้องต้น

- เอกสารแสดงรายได้ เช่น สลิปเงินเดือน (ล่าสุด) หรือ เอกสารแสดงรายได้ที่เขื่อมต่อได้ ฯลฯ
- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ลูกหนี้ ลงชื่อ..... ลูกหนี้
() ()

ลงชื่อ..... พนักงานสินเชื่อ
()