

สัญญาค้ำประกันบุคคลเข้าทำงาน



ทำที่สำนักงานบริษัท สี่มาเฮลท์แคร์ จำกัด

393 ม.2 ต.หนองกระทุ่ม อ.เมือง จ.นครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้าน

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ถือบัตรประชาชนเลขที่.....ซึ่งต่อไป ในสัญญานี้จะเรียกว่า

“ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ ให้ไว้กับบริษัท สี่มาเฮลท์แคร์ จำกัดซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า

“บริษัท” มีข้อความดังนี้:-

ข้อ1. ตามที่บริษัทได้ตกลงรับ.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/

เขต.....จังหวัด.....เข้าทำงานในบริษัทตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถ้าหาก.....ได้ก่อให้เกิดหนี้สินขึ้นแก่บริษัทหรือกระทำการใด ๆ อันก่อให้เกิดความ

เสียหายขึ้นแก่บริษัท ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชอบให้หนี้สิน และค่าเสียหายอย่างใด ๆ นั้นทั้งหมดภายใน

วงเงิน.....บาท ให้กับบริษัท สี่มาเฮลท์แคร์ จำกัดทันที โดยผู้ค้ำประกันไม่อ้างเหตุใด ๆ มาปิด

ความรับผิดชอบเป็นอันขาด

ข้อ 2. ในกรณีที่บริษัทฯ เรียกร้องให้ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกัน รับผิดชอบใช้หนี้สินหรือค่าเสียหายดังกล่าว

แล้ว ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยอมสละสิทธิในอันที่จะขอให้บริษัทเรียกร้องเอาจาก.....ก่อน

และถึงแม้บริษัทจะตกลงยินยอมผ่อนเวลาให้แก่.....โดยผู้ค้ำประกันจะ

ได้รู้เห็นยินยอมหรือไม่ก็ตาม ผู้ค้ำประกันจะไม่อ้างเอาการผ่อนเวลาเช่นนั้น เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบ

ตามสัญญาค้ำประกัน

ข้อ 3. สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมให้คงอยู่ตลอดไป ตราบที่.....

.....ยังทำงานอยู่ในบริษัท

ข้อ4. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันประสงค์ ที่จะบอกเลิกสัญญาค้ำประกัน หรือถอนการค้ำประกันนี้ ผู้ค้ำประกันต้อง

แจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้า เป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 30 วัน

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกัน ฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้

ลงลายมือชื่อไว้ไว้กับบริษัทและพยานให้สำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)