แบบฟอร์มแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ค้ำประกัน

ชื่อ – สกุล(พนักงาน) _____ สังกัดหน่วยงาน/สาขา _____ วันที่เริ่มงาน _____

✓รายละเอียดผู้ค้ำประกัน

ชื่อ – สกุล ผู้ค้ำประกัน _____ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ (บ้าน) _____ (มือถือ) _____

มีความเกี่ยวข้องกับพนักงาน ☐ ญาติ โปรดระบุความสัมพันธ์ _____ ☐ อื่นๆ โปรดระบุความสัมพันธ์ _____

☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่ _____

ออกให้โดยหน่วยงาน _____กระทรวง_____ วันที่ออกบัตร _____ วันที่หมดอายุ _____

สถานที่ทำงานของผู้ค้ำประกัน

ชื่อสถานที่ _____ เลขที่ _____ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ โทร. _____

หลักทรัพย์ของผู้ค้ำประกัน

สถานที่ประกอบการค้า (ต้องเป็นกิจการที่กำลังดำเนินธุรกิจอยู่ในปัจจุบัน และตั้งมาแล้วไม่ต่ำกว่า 5 ปี)

☐ **บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด**

ชื่อบริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด _____ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ _____

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ โทร. _____

ประเภทการค้าหรือสินค้า/บริการที่จำหน่าย _____

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน จำกัด ตั้งอยู่บนที่ดิน ☐ ของตนเอง หรือ

☐ ของผู้อื่น (โปรดระบุว่าสัญญาการเช่าหรือเช้งอาคาร/ที่ดิน เริ่มตั้งแต่วันที่ _____ หมดสัญญาวันที่ _____

หลักฐาน / เอกสารหนังสือรับรอง (ซึ่งจดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์) ใบทะเบียนการค้า , ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

☐ **ร้านค้า**

ชื่อร้านค้า _____ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ _____ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ โทร. _____ สถานที่ใกล้เคียง _____

ประเภทการค้าหรือสินค้า/บริการที่จำหน่าย _____

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน จำกัด ตั้งอยู่บนที่ดิน ☐ ของตนเอง หรือ

☐ ของผู้อื่น (โปรดระบุว่าสัญญาการเช่าหรือเช้งอาคาร/ที่ดิน เริ่มตั้งแต่วันที่ _____ หมดสัญญาวันที่ _____)

หลักฐาน / เอกสารหนังสือรับรอง (ซึ่งจดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์) ใบทะเบียนการค้า , ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

☐ **ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ**

ชื่อ – สกุล _____ทำงานที่ ☐ กรม ☐ กอง ☐ แผนก ☐ มหาวิทยาลัย ☐ โรงเรียน

ชื่อหน่วยงาน_____ เลขที่ _____ อาคาร _____

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ โทร. _____

✓ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน

(Drive P / 03 / File ค้ำประกัน - แก้ไขปัจจุบัน)

สัญญาค้ำประกันการทำงานของลูกจ้าง

ทำที่ บริษัท บอร์เนียว เทคนิเคิล (ประเทศไทย) จำกัด

✓ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

✓ ข้าพเจ้า ..... อายุ .....ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
ที่อยู่บ้านเลขที่.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ ผู้ค้ำประกัน ” ขอทำสัญญาฉบับนี้ไว้กับ บริษัท บอร์เนียว เทคนิเคิล (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ บริษัท ” มีข้อความดังต่อไปนี้

✓ ข้อ 1. ตามที่ บริษัท ได้ตกลงรับ ..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ลูกจ้าง” เข้าทำงานกับ บริษัท ในตำแหน่ง..... หรือ ตำแหน่งหน้าที่อื่นใดตามที่บริษัทจะโยกย้ายเปลี่ยนแปลงในภายหลัง ผู้ค้ำประกันขอให้สัญญาต่อบริษัทว่า ในระหว่างที่ลูกจ้างได้ปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานของบริษัท หากลูกจ้างได้กระทำการใดๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายต่างๆ แก่บริษัท เนื่องจากความบกพร่องในการปฏิบัติหน้าที่ ด้วยความประมาทเลินเล่อ กระทำการซึ่งเป็นการทุจริตต่อหน้าที่ หรือ กระทำการอันที่จะก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมที่จะชำระค่าเสียหายให้แก่บริษัท เมื่อได้รับหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัท โดยตกลงรับผิดชดใช้ค่าเสียหายให้บริษัท ภายในวงเงินไม่เกินหกสิบเท่าของอัตราค่าจ้างรายวันโดยเฉลี่ยที่ลูกจ้างได้รับ ในขณะที่ก่อความเสียหายให้แก่บริษัท

ข้อ 2. หากบริษัทได้ดำเนินการโยกย้ายลูกจ้าง ไปยังบริษัทในเครือฯ หรือบริษัทร่วมทุน ซึ่งบริษัทเป็นผู้ถือหุ้นอยู่โดยบริษัทจะได้แจ้ง หรือมิได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันได้รับทราบก็ตาม ผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมผูกพันต่อบริษัทในเครือฯ หรือ บริษัทร่วมทุน ซึ่งลูกจ้างได้ย้ายไปปฏิบัติงานอยู่ใหม่ เสมือนหนึ่งว่าสัญญาค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นกับบริษัทในเครือฯ หรือ บริษัทร่วมทุนโดยตรง

ข้อ 3. เมื่อลูกจ้างกระทำการใดที่ก่อให้เกิดความเสียหายให้แก่บริษัท บริษัทจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้ค้ำประกันได้รับทราบภายใน 60 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้ทราบถึงการกระทำความผิดของลูกจ้าง โดยบริษัทจะส่งหนังสือไปยังที่อยู่ของผู้ค้ำประกันที่ระบุไว้ข้างต้นโดยไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ

ข้อ 4. ในกรณีที่บริษัทและลูกจ้างได้เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขในการทำงานเพิ่มเติมเป็นประการใด ผู้ค้ำประกันยังคงมีความผูกผันในฐานะผู้ค้ำประกันต่อบริษัท และจะไม่ยกเหตุดังกล่าวมาปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาฉบับนี้

ข้อ 5. ถ้าเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดในสัญญาฉบับนี้เป็นโมฆะ ให้ถือว่าเป็นโมฆะเฉพาะเงื่อนไขในข้อนั้นๆ ส่วนเงื่อนไขในสัญญาข้ออื่นๆ ให้มีผลใช้บังคับได้ตามตามกฎหมาย และผูกพันผู้ค้ำประกันในทุกกรณี

ข้อ 6. ในวันทำสัญญาฉบับนี้ผู้ค้ำประกันได้นำสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ , บัตรประจำตัวรัฐวิสาหกิจ หรือบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมทั้งสำเนาทะเบียนบ้าน และหนังสือรับรองเงินเดือน มามอบให้บริษัทไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ 7. ผู้ค้ำประกันต้องมีภาระผูกพันรับผิดตามสัญญาฉบับนี้ จนถึงวันที่ลูกจ้างได้พ้นจากการเป็นพนักงานของบริษัท และไม่ได้ทำความเสียหาย ใดๆ ให้แก่บริษัท

ข้อ 8. การบอกกล่าว ทวงถาม หรือการส่งเอกสารใดๆ ถ้าได้ส่งถึงผู้ค้ำประกันตามที่อยู่ของผู้ค้ำประกัน ที่ได้ระบุไว้ข้างต้น ให้ถือว่าได้ส่งให้ผู้ค้ำประกันโดยชอบ ทั้งนี้ไม่ต้องคำนึงว่าจะมีผู้รับไว้หรือไม่หรือส่งไม่ได้เพราะเหตุใด

เพื่อเป็นหลักฐาน ผู้ค้ำประกัน ได้ลงลายมือชื่อไว้ ณ วัน เดือน ปี ดังกล่าวข้างต้นต่อหน้าพยาน

✓ ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

☞ ลงชื่อ .....พยาน / ผู้จัดการปฏิบัติการสาขา

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(นางเบญจมาศ อิ่มมาก)