



ข้อมูลเบื้องต้นสำหรับบริการประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาว
(Preliminary Application Form)

ก. ข้อมูลผู้ติดต่อขอรับบริการ

ชื่อกิจการ _____

ชื่อผู้ติดต่อขอรับบริการ _____

ตำแหน่ง _____

สถานะของกิจการ

- นิติบุคคลไทย
 นิติบุคคลต่างด้าวจดทะเบียนในต่างประเทศ
 นิติบุคคลต่างด้าวจดทะเบียนในประเทศไทย
 อื่น ๆ _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Website _____

ลักษณะของธุรกิจ (สินค้าหรือบริการที่เป็นธุรกิจหลัก/แหล่งรายได้สำคัญ)

ข. ข้อมูลผู้เอาประกันในกรมธรรม์ (เฉพาะกรณีนี้ที่ผู้ขอรับบริการมิได้เป็นผู้เอาประกัน)

ชื่อผู้เอาประกัน _____

สถานะของผู้เอาประกัน

- นิติบุคคลไทย
 นิติบุคคลต่างด้าวจดทะเบียนในต่างประเทศ
 นิติบุคคลต่างด้าวจดทะเบียนในประเทศไทย
 อื่น ๆ _____

ที่อยู่ _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____ ตำแหน่ง _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Website _____

ลักษณะของธุรกิจ (สินค้าหรือบริการที่เป็นธุรกิจหลัก/แหล่งรายได้สำคัญ)

ความเกี่ยวข้องกับผู้ขอรับบริการ _____

ค. ข้อมูลเกี่ยวกับสัญญาการส่งออกสินค้า/บริการที่ขอรับประกัน

ชื่อสัญญา _____

วันที่ทำสัญญา (หรือวันที่คาดว่าจะทำสัญญา) _____

ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้างสัญญา _____

รายละเอียดของสินค้า/บริการที่ขอรับบริการ _____

ประเทศปลายทางสินค้า/บริการ _____

มูลค่าสัญญา _____

สัดส่วนของต้นทุนในการดำเนินการ เทียบกับมูลค่าสัญญา _____ %

ระยะเวลาดำเนินการผลิตสินค้า/ดำเนินการให้บริการ _____

วิธีการและเงื่อนไขการชำระเงิน (เช่น Letter of Credit/Open account)

โครงสร้างการชำระเงิน (เช่น เงินรับล่วงหน้า เงินรับตามความคืบหน้า เงินประกันผลงาน)

ระยะเวลาการชำระเงิน

แหล่งเงินทุนของผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้างสำหรับโครงการนี้

ง. ข้อมูลสถาบันการเงินผู้ให้กู้แก่ ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง (กรณีผู้ถือกรรมสิทธิ์คือ ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง)

ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

จ. ความคุ้มครองที่ต้องการขอรับบริการ

ระบุความคุ้มครอง

1. Political Risk Political Risk และ Commercial Risk
2. Credit period Pre-credit และ Credit period

ระบุอัตราความคุ้มครองที่ต้องการ

ช่วง Pre-credit period เท่ากับร้อยละ (ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 70) _____

ช่วง Credit period เท่ากับร้อยละ (ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 90) _____

สกุลเงินที่คาดว่าจะขอรับบริการ (บาท หรือดอลลาร์สหรัฐฯ หรือยูโร) _____

มีการทำประกันหรือคาดว่าจะทำการประกันสำหรับธุรกรรมนี้ กับองค์กรรับประกันอื่นหรือไม่

ไม่มี มี โปรดระบุ _____

ท่านสามารถแนบเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการขอรับบริการครั้งนี้ (อาทิ ร่างสัญญาของโครงการ ข้อมูลเพิ่มเติมของผู้ที่เกี่ยวข้อง และจดหมายติดต่อสำหรับโครงการนี้)

สำหรับเจ้าหน้าที่ของ ธสน.

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง _____ รับข้อมูลเมื่อ _____

การดำเนินการต่อไป _____ วันที่ _____

อัตราเบี้ยประกันโดยประมาณที่แจ้งแก่ผู้ขอรับบริการ _____

ความเห็น _____ ลงนาม _____