

# รายชื่อผู้ซื้อเพื่อบริการประเมินความเสี่ยง

(กรณีทอมการชำระเงิน D/P, D/A และ O/A)

ชื่อผู้ขอใช้บริการ ..... ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

เลขที่ผู้ขอใช้บริการ ..... E-mail address (หากมี) .....

	รายที่ .....	รายที่ .....	รายที่ .....
● ชื่อผู้ซื้อ			
● ที่อยู่ผู้ซื้อ			
โทรศัพท์/โทรสาร/E-mail address (หากมี)			
● เงินและเงื่อนไขการชำระเงินที่ขอม *	เงินที่ต้องการค้าขาย ..... ล้านบาท เงื่อนไขการชำระเงินที่ต้องการค้าขาย <input type="checkbox"/> D/P sight <input type="checkbox"/> D/A ..... days after ..... <input type="checkbox"/> O/A ..... days after ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	เงินที่ต้องการค้าขาย ..... ล้านบาท เงื่อนไขการชำระเงินที่ต้องการค้าขาย <input type="checkbox"/> D/P sight <input type="checkbox"/> D/A ..... days after ..... <input type="checkbox"/> O/A ..... days after ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	เงินที่ต้องการค้าขาย ..... ล้านบาท เงื่อนไขการชำระเงินที่ต้องการค้าขาย <input type="checkbox"/> D/P sight <input type="checkbox"/> D/A ..... days after ..... <input type="checkbox"/> O/A ..... days after ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....
● มูลค่าการส่งออกในปีที่ผ่านมา (ล้านบาท)			
ภายใต้เงื่อนไขการชำระเงินประเภท			
● มูลค่าการส่งออกใน 12 เดือนข้างหน้า (ล้านบาท)			
● ประเทศปลายทางสินค้า			

หมายเหตุ : \* เงินและเงื่อนไขการชำระเงินที่ขอม : เป็นวงเงินสูงสุดและเงื่อนไขการชำระเงินที่ผู้ขอใช้บริการไว้ใจและคาดว่าจะทำการค้ากับผู้ซื้อ ณ ขณะใดขณะหนึ่ง (เป็นวงเงินหมุนเวียน) ที่ผู้ขอใช้บริการขอให้ ธสน. ให้ความเห็นว่าเป็นวงเงินและเงื่อนไขการชำระเงินที่เหมาะสมในการค้าหรือไม่

## คำรับรองของผู้ขอใช้บริการ

- ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจได้รับทราบและเข้าใจถึงขั้นตอนและเงื่อนไขต่าง ๆ ของบริการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อและธนาคารผู้ซื้อ ของธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (ธสน.) โดยละเอียดและชัดเจนแล้ว ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดทุกประการ
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ ธสน. ดำเนินการหาข้อมูลผู้ซื้อจากแหล่งข้อมูลต่างๆ และเรียกเก็บค่าดำเนินการตามอัตราที่ ธสน. กำหนด และค่าดำเนินการดังกล่าวจะไม่คืนให้แก่ผู้ขอใช้บริการในทุกกรณี

.....  
(.....)

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้ขอใช้บริการ

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....