

คำขออนุมัติวงเงินผู้ซื้อสำหรับบริการประกันส่งออก EXIM for Small Biz

ชื่อผู้ส่งออก เลขที่กรมธรรม์ (ถ้ามี)

ผู้ซออรายที่.....	ผู้ซออรายที่.....
ชื่อผู้ซื้อ	ชื่อผู้ซื้อ
ที่อยู่ผู้ซื้อ	ที่อยู่ผู้ซื้อ
.....
ประเทศ	ประเทศ
วงเงินผู้ซื้อต่อรายบาท เทอมการชำระเงินวัน	วงเงินผู้ซื้อต่อรายบาท เทอมการชำระเงินวัน
ประวัติการค้าขาย	ประวัติการค้าขาย
<input type="checkbox"/> ไม่เคยมีการค้าขาย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยมีการค้าขาย
<input type="checkbox"/> เคยค้าขายแล้ว (โปรดระบุข้อมูลให้ครบถ้วน)	<input type="checkbox"/> เคยค้าขายแล้ว (โปรดระบุข้อมูลให้ครบถ้วน)
มูลค่าประมาณ.....บาท	มูลค่าประมาณ.....บาท
เทอมการชำระเงิน.....	เทอมการชำระเงิน.....
ประวัติการชำระเงิน <input type="checkbox"/> ตรงตามกำหนด/ก่อนวันครบกำหนด	ประวัติการชำระเงิน <input type="checkbox"/> ตรงตามกำหนด/ก่อนวันครบกำหนด
<input type="checkbox"/> ล่าช้าประมาณ.....วัน	<input type="checkbox"/> ล่าช้าประมาณ.....วัน
ปัจจุบันมีภาระคงค้าง <input type="checkbox"/> ไม่มี	ปัจจุบันมีภาระคงค้าง <input type="checkbox"/> ไม่มี
<input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	<input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)
<input type="checkbox"/> ยังไม่ครบกำหนดชำระเงิน	<input type="checkbox"/> ยังไม่ครบกำหนดชำระเงิน
<input type="checkbox"/> เกินกำหนดวัน มูลค่า.....บาท	<input type="checkbox"/> เกินกำหนดวัน มูลค่า.....บาท

คำรับรองของผู้ส่งออกหรือผู้เอาประกัน

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ในใบคำขออนุมัติวงเงินผู้ซื้อสำหรับบริการประกันส่งออก EXIM for Small Biz เป็นความจริงทุกประการ
- ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจกรมธรรม์ประกันส่งออก EXIM for Small Biz ของธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย โดยละเอียดแล้ว ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตาม โดยเคร่งครัดทุกประการ
- ข้าพเจ้าตกลงและรับทราบว่า การพิจารณาอนุมัติวงเงินผู้ซื้อ เป็นดุลยพินิจของ ธสน. แต่เพียงผู้เดียวที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร และข้าพเจ้าตกลงยอมรับผลการพิจารณาของ ธสน. ทุกประการ โดยจะไม่ได้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

(_____)

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้ส่งออกหรือผู้เอาประกัน

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____