

คำขอรับบริการประกันการส่งออกระยะสั้น
APPLICATION FOR SHORT-TERM EXPORT

กรมธรรม์: EXIMSURE

EXIMFLEXI

EXIM4SMEs

ประเภท: L/C D/P, D/A O/A อื่นๆ.....

รายละเอียดผู้เอาประกัน

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย)

ชื่อบริษัท (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่สำนักงาน

โทรศัพท์

โทรสาร

E-mail

บุคคลติดต่อ

ตำแหน่ง

ที่อยู่โรงงาน / สาขา

บริการประกันการส่งออก ปัจจุบันมีใช้บริการ เคยใช้บริการแต่ยกเลิกแล้ว ไม่เคย

(เนื่องจาก.....)

(หากปัจจุบันใช้/เคยใช้บริการ กรุณาระบุชื่อผู้ให้บริการ

ผู้เอาประกันร่วม (ถ้ามี)

(กรณีผู้เอาประกันร่วมจะต้องจัดทำคำขอรับบริการประกันการส่งออก แยกตามผู้เอาประกันร่วมแต่ละราย)

รายละเอียดธุรกิจ

มูลค่าที่จะเอาประกัน ล้านบาท (Export Non L/C.....ล้านบาท / Export L/C.....ล้านบาท)

(หมายเหตุ: สำหรับกรมธรรม์ EXIM4SMEs มูลค่าเอาประกันไม่เกิน 200 ล้านบาท)

จำนวนผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อทั้งหมดที่ยื่นขอรับประกัน ราย (Export Non L/C.....ราย / Export L/C.....ราย)

เทอมการชำระเงินสูงสุดที่ยื่นขอรับประกัน วัน (Non L/C วัน / L/C..... วัน)

(หมายเหตุ 1: D/P, D/A และ O/A ไม่เกิน 180 วัน ในกรณี EXIMSURE และ EXIMFLEXI)

(หมายเหตุ 2: D/P, D/A และ O/A ไม่เกิน 90 วัน ในกรณี EXIM4SMEs)

ประเภทของธุรกิจ

ผู้ผลิตและผู้ส่งออก

ผู้ส่งออก

อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประเภทของสินค้าที่เอาประกัน

- ลักษณะของสินค้าที่เอาประกัน
- สินค้าผลิตทั่วไป สินค้าสั่งทำเฉพาะ สินค้าเน่าเสียง่าย
- สัดส่วนของตราสินค้า
- ไม่มีตราสินค้า% มีตราสินค้าของผู้ซื้อ% มีตราสินค้าของผู้เอาประกัน%
- ลักษณะของตราสินค้า (หากมี)
- ประทับตราลงบนตัวสินค้า ประทับตราลงบนบรรจุภัณฑ์ ติดสติ๊กเกอร์
- อื่นๆ (โปรดระบุ)
- อายุของสินค้า
- ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป น้อยกว่า 1 ปี (โปรดระบุจำนวนเดือน)
- สัดส่วนการจำหน่ายสินค้า
- ภายในประเทศ% ต่างประเทศ%

รายละเอียดการส่งออก

- มูลค่าการส่งออกทั้งหมด (ไม่รวมการส่งออกในรูปแบบสินค้าฝากขาย และ/หรือ การส่งออกไปยังบริษัทในเครือ)

มูลค่าการส่งออก (บาท)	Advanced payment	L/C	D/P, D/A, O/A	อื่นๆ	รวม
ช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา (ช่วงเวลา.....)					
ประมาณการอีก 12 เดือนข้างหน้า (ช่วงเวลา.....)					

- ระยะเวลาในการให้เครดิตภายใต้เทอม L/C

ระยะเวลาการให้เครดิต	น้อยกว่า 30 วัน	31 – 60 วัน	61 – 90 วัน	91 วันขึ้นไป
สัดส่วน (%)				

- ระยะเวลาในการให้เครดิตภายใต้เทอม D/P, D/A, O/A

ระยะเวลาการให้เครดิต	น้อยกว่า 30 วัน	31 – 60 วัน	61 – 90 วัน	91 วันขึ้นไป
สัดส่วน (%)				

- มูลค่าการส่งออกที่ยื่นขอรับประกัน (ไม่รวมการส่งออกในรูปแบบสินค้าฝากขาย และ/หรือ การส่งออกไปยังบริษัทในเครือ และ/หรือ มูลค่าการส่งออกภายใต้เงื่อนไข L/C และ Advance payment)

ประเทศ	มูลค่าที่ยื่นขอรับประกัน (บาท)	เทอมการชำระเงินสูงสุด	จำนวนผู้ซื้อ/ ธนาคารผู้ซื้อ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
รวม			

- มูลค่าการส่งออกที่ยื่นขอรับประกันสูงสุดสำหรับผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ 10 รายแรก (ไม่รวมการส่งออกในรูปแบบสินค้าฝากขาย และ/หรือ การส่งออกไปยังบริษัทในเครือ และ/หรือมูลค่าการส่งออกภายใต้เงื่อนไข L/C และ Advance payment)

ชื่อผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ	ประเทศผู้ซื้อ/ ธนาคารผู้ซื้อ	เทอม การชำระเงิน	มูลค่าการส่งออก (บาท)	
			ช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา (ช่วงเวลา.....)	ประมาณการอีก 12 เดือน ข้างหน้า (ช่วงเวลา.....)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
		รวม		

รายละเอียดการบริหารความเสี่ยง

- ผู้เอาประกันมีการกำหนดวงเงินค่าขายสูงสุดให้แก่ผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อต่างประเทศแต่ละรายหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่
- ณ วันที่.....ผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อต่างประเทศมีภาระคงค้างรวม บาท ดังนี้

	มูลค่า (บาท)
ยังไม่ครบกำหนดชำระเงิน	
เกินกำหนดชำระเงิน 1 – 30 วัน	
เกินกำหนดชำระเงิน 31 – 60 วัน	

	มูลค่า (บาท)
เกินกำหนดชำระเงิน 61 – 90 วัน	
เกินกำหนดชำระเงิน 91 วัน - 1 ปี	
เกินกำหนดชำระเงินมากกว่า 1 ปี	

- ผู้เอาประกันดำเนินการกับผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อต่างประเทศที่มีภาระคงค้างหลังวันครบกำหนดชำระเงิน ดังนี้

	จำนวนวัน (นับจากวันครบกำหนดชำระเงิน)	ผู้มีอำนาจดำเนินการ (ระบุตำแหน่ง)
หยุดส่งออก		
ติดตามทวงถามการชำระเงิน		
ดำเนินการฟ้องร้องตามกฎหมาย		

- ประวัติหนี้สูญจากการส่งออก ไม่มี มี (โปรดระบุ)

(รวมถึงหนี้สูญที่ได้รับการชดเชยแล้ว)

ครั้งที่	ปีที่เกิดหนี้สูญ	ชื่อผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ	ประเทศผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ	มูลค่าหนี้สูญ (ระบุสกุลเงิน)	สาเหตุ	มูลค่าหนี้สูญที่ได้รับการชดเชย (ระบุสกุลเงิน)	แหล่งที่มาของเงินชดเชยหนี้สูญ

คำรับรองของผู้เอาประกัน

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ในคำขอรับบริการประกันการส่งออกนี้ และบรรดาเอกสาร และ/หรือหลักฐานต่างๆ ที่ยื่นต่อ ธสน. เป็นเอกสารฉบับล่าสุด และข้อมูลในเอกสารเหล่านั้นเป็นความจริงทุกประการ กรณีปรากฏว่าหลักฐานหนังสือ ขอรับรอง หรือคำยืนยัน หรือเอกสารที่ข้าพเจ้ามอบให้แก่ ธสน. ไม่เป็นเอกสารฉบับล่าสุด มีข้อความเท็จ หรือเป็นเอกสารปลอม ข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบในบรรดาความเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับ ธสน. จนสิ้นเชิง
2. หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล และ/หรือเอกสาร หลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้า ได้ให้ และ/หรือจัดส่งให้แก่ ธสน. ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ ธสน. ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งจัดส่งเอกสาร และ/หรือหลักฐานที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงให้แก่ ธสน. ทันที
3. ข้าพเจ้าตกลงและรับทราบว่า การพิจารณาอนุมัติบริการประกันการส่งออกเป็นดุลยพินิจของ ธสน. แต่เพียงผู้เดียวที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร และข้าพเจ้าตกลงยอมรับผลการพิจารณาของ ธสน. ทุกประการ โดยจะไม่ได้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น
4. เมื่อ ธสน. พิจารณาอนุมัติให้บริการประกันการส่งออกแก่ข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมดำเนินการเกี่ยวกับเอกสาร และ/หรือหลักฐานใดๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามแบบที่ ธสน. กำหนด โดยยินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันการส่งออก และเอกสารใดๆ ดังกล่าวทุกประการ

บริษัท จำกัด

โดย ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

()

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้เอาประกัน

ตำแหน่ง

วันที่