

เลขที่คำขอ

คำขอรับบริการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ

ชื่อผู้ส่งออก/บริษัท			
ที่อยู่ของผู้ส่งออก/บริษัท			
ประเภทสินค้าที่ส่งออก			
ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท		อีเมลล์	
โทรศัพท์		โทรสาร	

ข้าพเจ้า (ผู้ส่งออก/บริษัทข้างต้น โดยต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ขอใช้บริการ”) ได้รับความทราบและเข้าใจถึงขั้นตอนและเงื่อนไขต่าง ๆ ของบริการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ ของธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (ธสน.) ชัดเจนดีแล้ว

เงื่อนไขของบริการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ ของธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย

1. บริการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ ของธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (ธสน.) เป็นบริการที่ ธสน. ดำเนินการประเมินความเสี่ยงของผู้ซื้อ หรือ ธนาคารผู้ซื้อ และ ให้ความเห็น คำแนะนำแก่ผู้ขอใช้บริการ เพื่อให้ผู้ขอใช้บริการใช้เป็นข้อมูลส่วนหนึ่งในการประกอบการตัดสินใจในการทำการค้ากับผู้ซื้อในต่างประเทศ ตามที่ผู้ขอใช้บริการร้องขอ
2. บริการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ ของ ธสน. และรายงานการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ เป็นบริการที่ ธสน. ให้บริการแก่ผู้ขอใช้บริการเท่านั้น ผู้ขอใช้บริการเข้าใจ ได้รับความทราบ และ จะไม่นำส่วนหนึ่งส่วนใด หรือ ทั้งหมดของรายงานไป ทำสำเนา ทำซ้ำ หรือกระทำการอื่นใดเพื่อการเผยแพร่ จำหน่าย แจกจ่าย โดยปราศจากความยินยอมของ ธสน.
3. โดยข้อจำกัดทางเวลา และ แหล่งข้อมูล รายงานการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อ เป็นผลการประเมินในเบื้องต้นเท่านั้น ผู้ขอใช้บริการเข้าใจและรับทราบในข้อจำกัดดังกล่าวที่อาจมีผลต่อความถูกต้องของข้อมูล และ ธสน. ไม่รับประกันในความถูกต้องของข้อมูล และผลของการประเมิน
4. ธสน. สงวนสิทธิในการให้บริการแก่ผู้ขอใช้บริการที่ ธสน. เห็นว่าเหมาะสมเท่านั้น และ ผู้ขอใช้บริการเข้าใจ ได้รับความทราบ และ ยินยอมให้ ธสน. เรียกเก็บค่าบริการสำหรับการใช้บริการตามวิธีการและจำนวนที่ ธสน. กำหนด และ ผู้ขอใช้บริการเข้าใจ ได้รับความทราบว่าค่าบริการดังกล่าวจะไม่คืนให้ผู้ขอใช้บริการไม่ว่ากรณีใดๆ ก็ตาม
5. ธสน. สงวนสิทธิในการยกเลิก ระงับ การให้บริการ รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข การเรียกเก็บค่าบริการ และขั้นตอนการให้บริการต่างๆ โดยมีต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้า

บริษัท จำกัด

โดย ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

(.....)

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้ขอใช้บริการ

วันที่