

ชื่อผู้ส่งออก

ที่อยู่

โทรศัพท์

โทรสาร

ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงวงเงินผู้ซื้อ

ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระเงิน

| | รายที่ | รายที่ | รายที่ |
|--|--|--|--|
| ชื่อผู้ซื้อ | | | |
| รหัสผู้ซื้อ | | | |
| ขอเปลี่ยนแปลงวงเงินผู้ซื้อจาก | เดิม ล้านบาท เป็น ล้านบาท | เดิม ล้านบาท เป็น ล้านบาท | เดิม ล้านบาท เป็น ล้านบาท |
| ขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระเงิน | จากเดิม เป็น <input type="checkbox"/> D/P <input type="checkbox"/> D/A days after <input type="checkbox"/> O/A days after | จากเดิม เป็น <input type="checkbox"/> D/P <input type="checkbox"/> D/A days after <input type="checkbox"/> O/A days after | จากเดิม เป็น <input type="checkbox"/> D/P <input type="checkbox"/> D/A days after <input type="checkbox"/> O/A days after |
| สาเหตุที่ขอเปลี่ยนแปลงวงเงินผู้ซื้อ หรือเงื่อนไขการชำระเงิน | | | |

คำรับรองของผู้ส่งออกหรือผู้เอาประกัน

- ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจกรมธรรม์ประกันการส่งออกของธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย โดยละเอียดแล้ว ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดทุกประการ
- ข้าพเจ้ายินดีให้ ธสน. ดำเนินการหาข้อมูลผู้ซื้อจากแหล่งข้อมูลต่างๆ และเรียกเก็บค่าดำเนินการตามอัตราที่ ธสน. กำหนด และค่าดำเนินการดังกล่าวจะไม่คืนให้แก่ผู้ส่งออกหรือผู้เอาประกันในทุกกรณี

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

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้ส่งออกหรือผู้เอาประกัน
ตำแหน่ง.....
วันที่.....