

รายชื่อผู้ซื้อเพื่อบริการประเมินความเสี่ยง
(กรณีทอการค้าเงิน 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)			
• วงเงินและเงื่อนไขการชำระเงินที่ขอมมา *	วงเงินที่ต้องการค้าขาย 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	วงเงินที่ต้องการค้าขาย 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	วงเงินที่ต้องการค้าขาย 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 : *วงเงินและเงื่อนไขการชำระเงินที่ขอมมา : 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