



คำขอรับบริการประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาว
(Definitive Application Form)

ก. ข้อมูลผู้เอาประกันในกรมธรรม์

ชื่อผู้เอาประกัน _____

สถานะของผู้เอาประกัน

- นิติบุคคลไทย
 นิติบุคคลต่างด้าวจดทะเบียนในต่างประเทศ
 นิติบุคคลต่างด้าวจดทะเบียนในประเทศไทย
 อื่น ๆ _____

ที่อยู่ _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____ ตำแหน่ง _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Website _____

ประสบการณ์การดำเนินงานร่วมกับผู้ส่งออก หรือผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง หรือสถาบันการเงินผู้ให้แก่อผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง

ข. ข้อมูลเกี่ยวกับสัญญาการส่งออกสินค้า/บริการที่ขอรับประกัน

ชื่อสัญญา _____

สถานะของสัญญา

- อยู่ระหว่างการดำเนินการเจรจา ซึ่งคาดว่าจะเจรจาแล้วเสร็จเมื่อ _____
 จัดทำและลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ _____
 เริ่มดำเนินการตามสัญญาแล้วเมื่อวันที่ _____
 ยังมีได้เริ่มดำเนินการตามสัญญา
 อื่นๆ โปรดระบุ _____

รายละเอียดของสินค้า/บริการที่ขอรับบริการ _____

ประเทศปลายทางสินค้า/บริการ _____

มูลค่าสัญญา _____

สัดส่วนของต้นทุนในการดำเนินการ เทียบกับมูลค่าสัญญา _____ %

ประมาณการต้นทุนของสินค้า/บริการ	ร้อยละ ของมูลค่าสัญญา
ค่าวัตถุดิบ	_____
ค่าแรง	_____
ค่าโสหุ้ย	_____
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	_____
อื่นๆ ระบุ	_____

แหล่งเงินทุนของผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง สำหรับสัญญาซื้อขาย/สัญญาว่าจ้าง นี้

วิธีการและเงื่อนไขการชำระเงิน (เช่น Letter of Credit/Open account)

โครงสร้างการชำระเงิน (เช่น เงินรับล่วงหน้า เงินรับตามความคืบหน้า เงินประกันผลงาน)

ระยะเวลาการชำระเงิน

ระยะเวลาที่คาดว่าจะขอรับบริการ (ปี) _____

วันที่เริ่มต้นสัญญา หรือวันที่คาดว่าจะเริ่มโครงการ _____

วันที่เริ่มต้นส่งสินค้า/บริการครั้งแรก _____

วันที่ส่งสินค้า/บริการครบถ้วน _____

วันที่เริ่มต้นชำระค่าสินค้า/บริการ _____

วันที่ชำระค่าสินค้า/บริการครบถ้วน _____

รูปแบบ ใบอนุญาต และสิทธิพิเศษต่างๆ ที่ผู้ส่งออกสินค้า/บริการได้รับสำหรับการส่งออกสินค้า/บริการครั้งนี้ (ถ้ามี)

ค. ข้อมูลผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง หรือผู้ค้ำประกันผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง (กรณีผู้ถือกรรมสิทธิ์คือ ผู้ส่งออกหรือสถาบันการเงิน) หรือ ข้อมูลสถาบันการเงินผู้ให้กู้แก่ ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง (กรณีผู้ถือกรรมสิทธิ์คือ ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง)

ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____ ตำแหน่ง _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
 E-mail _____

ง. ความคุ้มครองที่ต้องการขอรับบริการ

ระบุความคุ้มครอง

1. Political Risk Political Risk และ Commercial Risk
 2. Credit period Pre-credit และ Credit period

ระบุอัตราความคุ้มครองที่ต้องการ

ช่วง Pre-credit period เท่ากับร้อยละ (ซึ่งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 70) _____

ช่วง Credit period เท่ากับร้อยละ (ซึ่งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 90) _____

มูลค่าความคุ้มครองที่ขอรับบริการ _____

สกุลเงินที่ขอรับบริการ (บาท หรือดอลลาร์สหรัฐฯ หรือยูโร) _____

จ. ข้อมูลอื่นๆ

ฉ. รายการเอกสารแนบประกอบการขอรับประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาว

- แผนการดำเนินการส่งออกสินค้า/บริการ และ/หรือแผนการเบิกถอนเงินกู้

รายละเอียดด้านกฎหมาย

เอกสารสำคัญของผู้ขอรับบริการ อาทิ

- หนังสือบริคณห์สนธิ หรือข้อบังคับบริษัท
 ทะเบียนผู้ถือหุ้น
 ใบทะเบียนการค้า
 บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
 ใบรับรองการจดทะเบียนพร้อมวัตถุประสงค์ (ไม่เกิน 1 เดือน)
 ใบรับรองตราขายของบริษัท
 บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจ
 รายงานการประชุมของบริษัทที่มีมติให้ใช้บริการประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาว
 สำเนาบัตรอนุญาตการส่งออก/ให้บริการในต่างประเทศ
 สำเนาสัญญาก่อสร้าง/ว่าจ้าง หรือ สัญญาซื้อขาย
 สัญญาเงินกู้ หรือร่างสัญญาเงินกู้ (หากเป็นร่างสัญญาเงินกู้ต้องนำสัญญาเงินกู้ฉบับจริงมายื่นภายหลัง)

เอกสารอ้างอิงอื่นๆ ที่สนับสนุนในการพิจารณา (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ไม่เคยทำสัญญาใด ๆ ที่มีผลกระทบต่อเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาว และข้าพเจ้าจะไม่ทำสัญญาดังกล่าว เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (ธสน.) เป็นลายลักษณ์อักษร นอกจากนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ในคำขอรับบริการประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาวรวมทั้งเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ยื่นต่อ ธสน. เพื่อเป็นข้อมูลเป็นเอกสารล่าสุด อีกทั้งเป็นความจริงทุกประการ โดยมีได้ปิดบังข้อมูลใด ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อกรมธรรม์ประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาว และหากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ ธสน. ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรทันที

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจในข้อกำหนด และเงื่อนไขของบริการประกันการส่งออกระยะกลางและระยะยาว รวมถึงได้จ่ายค่าวิเคราะห์ข้อมูลเป็นจำนวน 0.1% ของมูลค่าสัญญาที่ขอรับประกัน แต่ไม่เกิน 50,000 บาทเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับคืนค่าวิเคราะห์ดังกล่าวในทุกกรณี

(ชื่อนิติบุคคล/บุคคล ที่ขอเอาประกันการลงทุน)

โดย _____ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

(_____)

ลายมือชื่อและตราประทับ

วันที่ _____