

คำขอรับบริการประกันการส่งออกระยะสั้น

Application for Short – Term Export Credit Insurance

EXIMFLEXI EXIM sMart Msurance EXIM4SMEs EXIMSURE

รายละเอียดบริษัทและข้อมูลธุรกิจ

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย)

ชื่อบริษัท (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่สำนักงาน

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

บุคคลติดต่อ ตำแหน่ง

ที่อยู่โรงงาน/สาขา

ประเภทของธุรกิจ ผู้ผลิตและผู้ส่งออก ผู้ส่งออก อื่น ๆ

(โปรดระบุสินค้า

สัดส่วนการจำหน่ายสินค้า ภายในประเทศ% ต่างประเทศ%

มูลค่าการส่งออกทั้งหมด (ไม่รวมการส่งออกในรูปแบบสินค้าฝากขาย และ/หรือ การส่งออกไปยังบริษัทในเครือ)

ช่วงเวลา	มูลค่าการส่งออก (บาท)			
	Advance payment, L/C	D/P, D/A, O/A	อื่น ๆ	รวม
ช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา (ช่วงเวลา				
ประมาณการอีก 12 เดือนข้างหน้า (ช่วงเวลา				

สัดส่วนระยะเวลาในการให้เครดิตภายใต้เทอมต่าง ๆ

เทอมการชำระเงิน	ระยะเวลาในการให้เครดิต				
	น้อยกว่า 30 วัน	31-60 วัน	61-90 วัน	91-120 วัน	มากกว่า 120 วันขึ้นไป
L/C					
Non L/C (D/P, D/A และ O/A)					

บริการประกันการส่งออก ปัจจุบันมีใช้บริการ เคยใช้บริการแต่ยกเลิกแล้ว ไม่เคย

(เนื่องจาก.....)

(หากปัจจุบันใช้/เคยใช้บริการ กรุณาระบุชื่อผู้ให้บริการ.....)

ผู้เอาประกันร่วม (ถ้ามี)

(กรณีมีผู้เอาประกันร่วมจะต้องจัดทำคำขอรับบริการประกันการส่งออก แยกตามผู้เอาประกันร่วมแต่ละราย)

รายละเอียดเพิ่มเติมสำหรับการใช้บริการประกันการส่งออก

ข้อมูลสินค้าที่เอาประกัน

- สินค้าที่เอาประกัน
- ลักษณะของสินค้าที่เอาประกัน
 - สินค้าผลิตทั่วไป สินค้าสั่งทำเฉพาะ สินค้าเน่าเสียง่าย (สินค้าที่มีอายุน้อยกว่า 6 เดือน)
- สัดส่วนของตราสินค้า
 - ไม่มีตราสินค้า% มีตราสินค้าของผู้ซื้อ% มีตราสินค้าของผู้เอาประกัน%
- ลักษณะของตราสินค้า (หากมี)
 - ประทับตราลงบนตัวสินค้า ประทับตราลงบนบรรจุภัณฑ์ ติดสติ๊กเกอร์
 - อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- อายุของสินค้า
 - ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป น้อยกว่า 1 ปี (โปรดระบุจำนวนเดือน)
- สัดส่วนการผลิตสินค้า
 - ทำการผลิตเอง% จ้าง Sub Contract ผลิตสินค้า%
 - เป็น Trader จ้างผลิตสินค้า 100%
- เอกสารรับรองคุณภาพการผลิตและสินค้า หรือ วิธีการตรวจสอบคุณภาพสินค้าที่ผลิตเสร็จ / จ้างผลิต
 - ไม่มี เนื่องจาก
 - มี (โปรดระบุ)

ข้อมูลการส่งออก

- จำนวนผู้ซื้อทั้งหมดและมูลค่าที่จะเอาประกันแบ่งตามเทอมการชำระเงิน

เทอมการชำระเงิน	จำนวนผู้ซื้อ (ราย)	มูลค่าที่จะเอาประกัน (ล้านบาท)
L/C		
Non L/C (D/P, D/A และ O/A)		
รวม		

- เทอมการชำระเงินสูงสุดที่ยื่นขอรับประกัน

- L/C วัน
- Non L/C (D/P, D/A และ O/A) วัน

- ช่องทางและสัดส่วนการส่งออก

ช่องทางการส่งออก	ขายตรง	ผ่านผู้ค้าส่ง	ผ่านตัวแทน ที่ได้รับการแต่งตั้ง	อื่นๆ
สัดส่วน (%)				

รายละเอียดเพิ่มเติมสำหรับการใช้บริการประกันการส่งออก (ต่อ)

- มูลค่าการส่งออกที่ยื่นขอรับประกันสูงสุดสำหรับ 10 ประเทศแรก (ไม่รวมการส่งออกในรูปแบบสินค้าฝากขาย และ/หรือ การส่งออกไปยังบริษัทในเครือ และ/หรือ มูลค่าการส่งออกภายใต้เงื่อนไข L/C และ Advance payment)

ประเทศที่ส่งออก	มูลค่าการส่งออกที่ยื่นขอรับประกัน (บาท)	เทอมการชำระเงินสูงสุด (วัน)	จำนวนผู้ซื้อ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
รวม			

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

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

รายละเอียดการบริหารความเสี่ยง

- ผู้เอาประกันมีการกำหนดวงเงินค้าขายสูงสุดให้แก่ผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อแต่ละรายหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่
- ณ วันที่ ผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อต่างประเทศมีภาระคงค้างรวม บาท ดังนี้

	มูลค่า (บาท)		มูลค่า (บาท)
ยังไม่ครบกำหนดชำระเงิน		เกินกำหนดชำระเงิน 61 – 90 วัน	
เกินกำหนดชำระเงิน 1 – 30 วัน		เกินกำหนดชำระเงิน 91 – 1 ปี	
เกินกำหนดชำระเงิน 31 – 60 วัน		เกินกำหนดชำระเงินมากกว่า 1 ปี	

- ผู้เอาประกันดำเนินการกับผู้ซื้อ/ธนาคารผู้ซื้อต่างประเทศที่มีภาระคงค้างหลังวันครบกำหนดชำระเงิน ดังนี้

	จำนวนวัน (นับจากวันครบกำหนดชำระเงิน)	ผู้มีอำนาจดำเนินการ (ระบุตำแหน่ง)
หยุดส่งออกสินค้า		
ติดตามทวงถามการชำระเงิน		
ดำเนินการฟ้องร้องตามกฎหมาย		

- ประวัติหนี้สูญจากการส่งออก ไม่มี มี (โปรดระบุ)
(รวมถึงหนี้สูญที่ได้รับการชดเชยแล้ว)

ครั้งที่	ปีที่เกิดหนี้สูญ	ชื่อผู้ซื้อ	ประเทศผู้ซื้อ	มูลค่าหนี้สูญ (ระบุสกุลเงิน)	สาเหตุ	มูลค่าหนี้สูญที่ ได้รับการชดเชย (ระบุสกุลเงิน)	แหล่งที่มา ของเงิน ชดเชยหนี้สูญ

คำรับรองของผู้เอาประกัน

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ในคำขอรับบริการประกันการส่งออกนี้ และบรรดาเอกสาร และ/หรือหลักฐานต่างๆ ที่ยื่นต่อ ธสน. เป็นเอกสารฉบับล่าสุด และข้อมูลในเอกสารเหล่านั้นเป็นความจริงทุกประการ กรณีปรากฏว่าหลักฐานหนังสือ ข้อมรับรอง หรือ คำยืนยัน หรือเอกสารที่ข้าพเจ้ามอบให้แก่ ธสน. ไม่เป็นเอกสารฉบับล่าสุด มีข้อความเท็จ หรือเป็นเอกสารปลอม ข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบในบรรดาความเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับ ธสน. จนสิ้นเชิง
2. หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล และ/หรือเอกสาร หลักฐานใดๆ ที่ ข้าพเจ้า 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/หรือ หลักฐานใดๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามแบบที่ ธสน. กำหนด โดยยินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันการส่งออก และเอกสารใดๆ ดังกล่าวทุกประการ

บริษัท จำกัด

โดย ผู้มีอำนาจกระทำแทน

()

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้เอาประกัน

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ ธสน.

.....
.....
.....

ชื่อ

วันที่