

คำขอรับบริการประกันส่งออก EXIM for Small Biz
Application for EXIM for Small Biz Insurance
รายละเอียดผู้เอาประกัน

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย) _____

ชื่อบริษัท (ภาษาอังกฤษ) _____

ที่อยู่บริษัท _____

เบอร์ติดต่อ _____ โทรสาร _____ Email _____

บุคคลติดต่อ _____ ตำแหน่ง _____

มีบุคคล/นิติบุคคลที่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีความสัมพันธ์กับบริษัทอื่นที่ปัจจุบันถือกรมธรรม์ประกันส่งออก EXIM for Small Biz

 ไม่มี มี บริษัท _____ (เลขที่กรมธรรม์ : _____)

 ในปัจจุบันใช้บริการกับ ธสน. บริการประกันการส่งออก รูปแบบ _____

 บริการสินเชื่อ

 ไม่เคยใช้บริการกับ ธสน.

รายละเอียดธุรกิจ

 ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิตและส่งออก ผู้ส่งออก

ประเภทของสินค้าที่เอาประกัน _____

คำรับรองของผู้เอาประกัน

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ในคำขอรับบริการประกันส่งออก EXIM for Small Biz นี้ และบรรดาเอกสาร และ/หรือหลักฐานต่างๆ ที่ยื่นต่อธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (“ธสน.”) เป็นเอกสารฉบับล่าสุด และข้อมูลในเอกสารเหล่านั้นเป็นความจริงทุกประการ กรณีปรากฏว่าหลักฐานหนังสือขอรับรอง หรือคำยืนยัน หรือเอกสารที่ข้าพเจ้ามอบให้แก่ ธสน. ไม่เป็นเอกสารฉบับล่าสุด มีข้อความเท็จ หรือเป็นเอกสารปลอม ข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบในบรรดาความเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับ ธสน. จนสิ้นเชิง

2. หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล และ/หรือเอกสาร หลักฐานใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ และ/หรือจัดส่งให้แก่ ธสน. ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ ธสน. ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งจัดส่งเอกสาร และ/หรือหลักฐานที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงให้แก่ ธสน. ทันที

3. ข้าพเจ้าตกลงและรับทราบว่า การพิจารณาอนุมัติบริการประกันส่งออก EXIM for Small Biz เป็นดุลยพินิจของ ธสน. แต่เพียงผู้เดียวที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร และข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับการพิจารณาของ ธสน. ทุกประการ โดยจะไม่ได้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

4. เมื่อ ธสน. พิจารณาอนุมัติให้บริการประกันส่งออก EXIM for Small Biz แก่ข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันส่งออก EXIM for Small Biz และเอกสารที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาให้ ธสน. เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับวัตถุประสงค์ในการนำเสนอผลิตภัณฑ์ บริการ โปรโมชัน แคมเปญ กิจกรรมทางการตลาด และ/หรือบริการอื่นๆของ ธสน. ที่เหมาะสมกับความต้องการของข้าพเจ้า และ/หรือเป็นสิทธิพิเศษสำหรับข้าพเจ้า

 ยินยอม ไม่ยินยอม

โดย _____ ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

(_____)

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้เอาประกัน

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____