

รายชื่อผู้ซื้อเพื่อบริการประเมินความเสี่ยง

(กรณีทอการค้าชำระเงิน D/P, D/A และ O/A)

ชื่อผู้ขอใช้บริการ..... ที่อยู่.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 เลขที่ผู้ขอใช้บริการ..... E-mail address (หากมี).....

	รายชื่อ.....	รายชื่อ.....	รายชื่อ.....
● 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			
● การส่งออกใน 12 เดือนข้างหน้า (ล้านบาท)			
● ประเทศปลายทางสินค้า			

หมายเหตุ : *วงเงินและเงื่อนไขการชำระเงินที่ขอมมา: เป็นวงเงินสูงสุดและเงื่อนไขการชำระเงินที่ผู้ขอใช้บริการไว้ใจและคาดว่าจะทำการค้ากับผู้ซื้อ ณ ขณะใดขณะหนึ่ง (เป็นวงเงินหมุนเวียน) ที่ผู้ขอใช้บริการขอให้ ธสน. ให้ความเห็นว่าป็นวงเงินและเงื่อนไขการชำระเงินที่เหมาะสมในการค้าหรือไม่

คำรับรองของผู้ขอใช้บริการ

- ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจถึงขั้นตอนและเงื่อนไขต่างๆ ของบริการประเมินความเสี่ยงผู้ซื้อและธนาคารผู้ซื้อของธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (ธสน.) โดยละเอียดและชัดเจนแล้ว ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดทุกประการ
- ข้าพเจ้ายินดีให้ ธสน. ดำเนินการหาข้อมูลผู้ซื้อจากแหล่งข้อมูลต่างๆ และเรียกเก็บค่าดำเนินการตามอัตราที่ ธสน. กำหนด และคำดำเนินการดังกล่าวจะไม่คืนให้แก่ผู้ขอใช้บริการในทุกกรณี

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

ลายมือชื่อและตราประทับของผู้ขอใช้บริการ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....