

แบบฟอร์มแจ้งการขอคืนค่าธรรมเนียมการค้าประกัน

วันที่.....

เรื่อง ขอคืนค่าธรรมเนียมการค้าประกัน

เรียน กรรมการและผู้จัดการทั่วไป

บริษัทประกันสินเชื่อบุคคลสหกรณ์ขนาดย่อม

ตามที่ลูกค้าราย..... ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการค้าประกัน
จำนวน.....บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชี บสย. ผ่านธนาคาร..... สาขา.....
เมื่อวันที่..... (ตาม pay in แนบ)

เนื่องด้วยลูกค้ารายดังกล่าว (เหตุผลการขอคืน).....
ธนาคารจึงขอให้ บสย. คืนค่าธรรมเนียมการค้าประกันจำนวน.....บาท โดยวิธีการ ดังนี้

เงินโอน

ประเภทบัญชี S/A C/A ชื่อบัญชี.....

เลขที่.....ธนาคาร..... สาขา.....

ค่าธรรมเนียมในการโอนลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบ

เช็ค

ในนาม.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตรา(ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้ดูแล.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....