

แบบฟอร์มขอพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อ (เป็นระยะเวลา 6 เดือน)

ตามมาตรการให้ความช่วยเหลือ SMEs ที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภาคใต้ ปี 2562

(สำหรับผู้ที่ถึงกำหนดชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2562 ถึง 30 มิถุนายน 2562)

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อ

เรียน กรรมการและผู้จัดการทั่วไป

บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....(ผู้ขอสินเชื่อ) ที่ บสย. คำประกันสินเชื่อตามหนังสือคำประกันสินเชื่อเลขที่..... ลงวันที่..... ภาระคำประกันสินเชื่อ..... บาท ได้รับความเสียหายหรือผลกระทบจากภัยพิบัติภาคใต้ ปี 2562 ตามหลักเกณฑ์ของ บสย. ขอให้ บสย. พิจารณาพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อเป็นระยะเวลา 6 เดือน ทั้งนี้ หลังครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อ ตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตรา (ถ้ามี).....

(.....)

แบบฟอร์มขอพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อ (เป็นระยะเวลา 6 เดือน)
ตามมาตรการให้ความช่วยเหลือ SMEs ที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภาคใต้ ปี 2562
(สำหรับผู้ที่ถึงกำหนดชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2562 ถึง 30 มิถุนายน 2562)

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อ
เรียน กรรมการและผู้จัดการทั่วไป
บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม

เนื่องด้วยผู้ขอสินเชื่อได้แก่.....ที่ บสย. ค่าประกันสินเชื่อ
ตามหนังสือค่าประกันสินเชื่อเลขที่..... ลงวันที่..... ภาระค่าประกัน
สินเชื่อ.....บาท ได้รับความเสียหายหรือผลกระทบจากภัยพิบัติภาคใต้ ปี 2562 ตามหลักเกณฑ์
ของ บสย. ขอให้ บสย. พิจารณาพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อเป็นระยะเวลา 6 เดือน โดยธนาคารได้
นำส่งเอกสารตามที่กำหนดให้แก่ บสย. เพื่อใช้ประกอบการพิจารณามาด้วยแล้ว ทั้งนี้หลังครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว
ธนาคารจะติดตามให้ผู้ขอสินเชื่อชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตรา (ถ้ามี).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้ดูแล.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E-mail.....