

แบบฟอร์มขอรับความช่วยเหลือค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อฟรี 2 ปีแรก
ตามมาตรการให้ความช่วยเหลือ SMEs ที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภาคใต้ ปี 2562
(สำหรับ SMEs ที่ยื่นคำขอฯ ตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2562 ถึง 31 ธันวาคม 2562)

วันที่.....

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อฟรี 2 ปีแรก
เรียน กรรมการและผู้จัดการทั่วไป
บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม

เนื่องด้วย ผู้ขอสินเชื่อได้แก่.....ซึ่งได้ยื่น
ขอให้ บสย. คำประกันสินเชื่อภายใต้โครงการ PGS ระยะที่ 7

- แบบ SMEs รายเล็ก
 แบบ SMEs ที่ได้รับสินเชื่อผ่าน SFIs
 แบบ SMEs ทั่วไป

วงเงินคำประกัน.....บาท

มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อฟรี 2 ปีแรกจาก บสย. ขอให้ บสย. พิจารณาให้ความช่วยเหลือค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อฟรี 2 ปีแรกให้แก่ SMEs ที่ได้รับความเสียหายหรือผลกระทบจากภัยพิบัติภาคใต้ ปี 2562 ดังกล่าวด้วย โดยธนาคารได้ตรวจสอบแล้ว ขอยืนยันว่าสถานประกอบการของผู้ขอสินเชื่อตั้งอยู่ในพื้นที่ภาคใต้ 14 จังหวัด และได้รับความเสียหายหรือผลกระทบจากภัยพิบัติภาคใต้ ปี 2562 จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตรา (ถ้ามี).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้ดูแล.....
โทรศัพท์.....
โทรสาร.....
E-mail.....