

โครงการที่ขอรับเงินค่าประกันชดเชย ลำดับที่ .....

**แบบคำขอรับเงินค่าประกันชดเชย**

( ภายใต้โครงการค้ำประกันสินเชื่อในลักษณะ Portfolio Guarantee Scheme รายสถาบันการเงิน ระยะที่ 3

แบบระยะเวลา 7 ปี)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน กรรมการและผู้จัดการทั่วไป  
บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม

ตามที่ข้าพเจ้า .....

ได้ให้สินเชื่อแก่.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ตามสินเชื่อดังนี้

- 1. สัญญา ..... วงเงิน/จำนวน .....บาท (.....)
- 2. สัญญา ..... วงเงิน/จำนวน .....บาท (.....)
- 3. สัญญา ..... วงเงิน/จำนวน .....บาท (.....)

โดยบริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ บสย.” ได้ตกลงค้ำประกันการชำระหนี้ใน  
สินเชื่อดังกล่าวเป็นจำนวนเงินไม่เกิน ..... บาท (.....)

ตามหนังสือค้ำประกันเลขที่ ..... ลงวันที่ ..... นั้น

ปัจจุบันผู้กู้ได้ผิดนัดชำระหนี้แล้วตั้งแต่วันที่.....รวมระยะเวลาผิดนัดชำระหนี้จนถึงวันที่  
ขอรับเงินค่าประกันชดเชยเป็นระยะเวลา.....เดือน และข้าพเจ้าได้มีหนังสือบอกกล่าวทวงถามให้ชำระหนี้แล้วเมื่อวันที่  
.....ปรากฏรายละเอียดตามสำเนาหนังสือบอกกล่าวทวงถามที่แนบมาซึ่งสามารถสรุปสภาพหนี้ได้ตามข้อมูลที่  
ปรากฏข้างล่าง โดยข้าพเจ้ายังไม่ได้นิ่งพองผู้กู้ตามสัญญาที่ บสย. ให้การค้ำประกัน

ประเภทสัญญาสินเชื่อที่ค้ำประกัน

สภาพหนี้ ณ วินาทีคำขอรับเงินค่าประกันชดเชย

ต้นเงิน

ดอกเบี้ย

รวม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

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

ผู้มีอำนาจลงนาม

อนึ่ง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบคำขอให้ บสย.จ่ายค่าประกันชดเชย ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดกิจการของผู้กู้และสาเหตุสำคัญที่กิจการประสบปัญหา รวมทั้งความคืบหน้าในการดำเนินคดีดังนี้

ปัญหาของโครงการ:

ด้านการบริหาร	ด้านการเงิน	ด้านการตลาด
<input type="checkbox"/> ผู้บริหารเสียชีวิต	<input type="checkbox"/> นำเงินไปใช้ผิดวัตถุประสงค์	<input type="checkbox"/> มีคู่แข่งทางการค้าเพิ่มขึ้น
<input type="checkbox"/> ขาดความรู้ ประสบการณ์ในการบริหาร	<input type="checkbox"/> มีหนี้ในระบบจำนวนมาก	<input type="checkbox"/> ยอดขายลดลง
<input type="checkbox"/> สต็อกสินค้าจำนวนมาก	<input type="checkbox"/> เรียกเก็บหนี้ทางการค้าไม่ได้	<input type="checkbox"/> ต้นทุนในการผลิตสูงขึ้น
<input type="checkbox"/> ทุจริตภายใน	<input type="checkbox"/> ค่าเงินผันผวน	<input type="checkbox"/> ราคาผลผลิตตกต่ำ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ .....

ยังดำเนินกิจการ

เลิกดำเนินกิจการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจ่ายค่าประกันชดเชยตามภาระค้ำประกันให้แก่ข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือค้ำประกันดังกล่าวข้างต้นและตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการค้ำประกันสินเชื่อภายใต้โครงการค้ำประกันสินเชื่อในลักษณะ Portfolio Guarantee Scheme รายสถาบันการเงิน ระยะที่ 3 แบบระยะเวลา 7 ปี แล้ว พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารตามที่ บสย. กำหนดเพื่อประกอบการพิจารณาครบถ้วนด้วยแล้ว

- เอกสารแนบ :
- (1) สำเนาหนังสือบอกกล่าวทวงถาม (Legal Notice) 1 ฉบับ พร้อมใบตอบรับทางไปรษณีย์
  - (2) BANK STATEMENT หรือ หลักฐานการชำระหนี้ (แยกภาระหนี้ต้นเงินและดอกเบี้ย)
  - (3) สำเนาสัญญาวงเงินสินเชื่อที่ บสย.ค้ำประกัน
  - (4) ข้อมูลปัจจุบันของลูกค้าหลัก/ลูกหนี้ร่วม/ผู้ค้ำประกันสินเชื่อที่ บสย. ให้การค้ำประกันสินเชื่อตามแบบฟอร์มแนบ (หน้า 3 )

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ..... ตำแหน่ง .....

ผู้ให้กู้ ..... สำนักงานใหญ่ / สาขา .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

## ข้อมูลปัจจุบันของลูกหนี้หลัก/ลูกหนี้ร่วม/ผู้ค้ำประกันสินเชื่อที่ บสย. ให้การค้ำประกันสินเชื่อ

ชื่อลูกหนี้/ผู้ค้ำประกัน (ลูกหนี้หลัก(ลำดับ 1)/ลูกหนี้ร่วม/ผู้ค้ำประกันสินเชื่อ)	กรณีบุคคลธรรมดา	สมรส		ชื่อ คู่สมรส (ชื่อ-สกุล)	โสด	หย่า/ หม้าย
		จดทะเบียน	ไม่จดทะเบียน			
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่ตั้งสถานประกอบการ .....

รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... โทรศัพท์มือถือ ..... E-Mail .....

ที่อยู่ลูกหนี้หลัก .....

รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... โทรศัพท์มือถือ ..... E-Mail .....

ที่อยู่ลูกหนี้ร่วม .....

รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... โทรศัพท์มือถือ ..... E-Mail .....

ที่อยู่ผู้ค้ำประกัน .....

รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... โทรศัพท์มือถือ ..... E-Mail .....

## แผนที่ที่ตั้งสถานประกอบการ