

แบบคำขอรับเงินค่าประกันชดเชย

(ภายใต้โครงการค้ำประกันสินเชื่อในลักษณะ Portfolio Guarantee Scheme

สำหรับโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินนอกระบบ ระยะเวลาค้ำประกัน 8 ปี(ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย))

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน กรรมการและผู้จัดการทั่วไป
บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม

ตามที่ข้าพเจ้า

ได้ให้สินเชื่อแก่

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ตามสินเชื่อดังนี้

1. สัญญา วงเงิน/จำนวนบาท (.....)
2. สัญญา วงเงิน/จำนวนบาท (.....)
3. สัญญา วงเงิน/จำนวนบาท (.....)

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

ตามหนังสือค้ำประกันเลขที่ ลงวันที่ นั้น

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

ประเภทสัญญาสินเชื่อที่ค้ำประกัน

สภาพหนี้ ณ วันยื่นคำขอรับเงินค่าประกันชดเชย

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 PGS สำหรับโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินนอกระบบ ระยะเวลาค้ำประกัน 8 ปี (ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย) แล้ว พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารตามที่ บสย. กำหนดเพื่อประกอบการพิจารณาครบถ้วนด้วยแล้ว

- เอกสารแนบ : (1) สำเนาหนังสือบอกกล่าวทางถาม (Legal Notice) 1 ฉบับ พร้อมใบตอบรับทางไปรษณีย์
(2) BANK STATEMENT หรือ หลักฐานการชำระหนี้ (แยกภาระหนี้ต้นเงินและดอกเบี้ย)
(3) สำเนาสัญญาวงเงินสินเชื่อที่ บสย.ค้ำประกัน
(4) ข้อมูลปัจจุบันของลูกหนี้หลัก/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