

**แบบฟอร์มขอพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อ (เป็นระยะเวลา 12 เดือน)**  
**ตามมาตราการให้ความช่วยเหลือ SMEs ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา**  
(สำหรับผู้ที่ถึงกำหนดชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563 ถึง 31 กรกฎาคม 2563)

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อ  
เรียน กรรมการและผู้จัดการทั่วไป  
บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม

เนื่องด้วยผู้ขอสินเชื่อได้แก่.....ที่ บสย. ค่าประกันสินเชื่อ  
ตามหนังสือค่าประกันสินเชื่อเลขที่..... ลงวันที่..... ภาระค่าประกัน  
สินเชื่อ.....บาท ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ตามหลักเกณฑ์ของ  
บสย. ขอให้ บสย. พิจารณาพักชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อเป็นระยะเวลา 12 เดือน โดยธนาคารได้นำส่ง  
เอกสารตามที่กำหนดให้แก่ บสย. เพื่อใช้ประกอบการพิจารณามาแล้ว ทั้งนี้หลังครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว  
ธนาคารจะติดตามให้ผู้ขอสินเชื่อชำระค่าธรรมเนียมการค้าประกันสินเชื่อตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

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

ผู้มีอำนาจลงนาม

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