

## โครงการค้ำประกันสินเชื่อ บสย. SMEs สร้างชาติ รูปแบบ บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมเสนอเงื่อนไขสินเชื่อโครงการค้ำประกันสินเชื่อ บสย. SMEs สร้างชาติ รูปแบบ บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1

ตามที่บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม (“บสย.”) ได้ตั้งโครงการค้ำประกันสินเชื่อ บสย. SMEs สร้างชาติ (Portfolio Guarantee Scheme ระยะที่ 9 หรือ PGS9) รูปแบบ บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1 (“บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1”) จำนวนวงเงินค้ำประกันรวม 5,000 ล้านบาท

บสย. ขอเรียนว่าในการค้ำประกันสินเชื่อสำหรับโครงการค้ำประกันสินเชื่อรูปแบบ บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1 นี้จะใช้วิธีการเสนอเงื่อนไขสินเชื่อโดยสถาบันการเงิน สำหรับวงเงินที่ บสย. จะพิจารณาค้ำประกันสินเชื่อเพื่อให้ผู้ประกอบการ SMEs ได้รับสินเชื่อที่มีเงื่อนไขที่ดีที่สุดจากสถาบันการเงิน

บสย. จึงขอเรียนเชิญธนาคารเข้าร่วมเสนอเงื่อนไขสินเชื่อสำหรับโครงการค้ำประกันสินเชื่อรูปแบบ บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1 ตามแบบเสนอเงื่อนไขสินเชื่อ ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บสย. หวังเป็นอย่างยิ่งว่าธนาคารจะเข้าร่วมเสนอเงื่อนไขสินเชื่อ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ฝ่ายพัฒนาและบริหารผลิตภัณฑ์

โทร. 0 2890 9999

โทรสาร 0 2890 9770

**แบบเสนอเงื่อนไขสินเชื่อ**  
**โครงการค้ำประกันสินเชื่อ บสย. SMEs สร้างชาติ (Portfolio Guarantee Scheme ระยะที่ 9)**  
**รูปแบบ บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

ธนาคาร.....ทราบสาระสำคัญโครงการค้ำประกันสินเชื่อ บสย. SMEs สร้างชาติ (Portfolio Guarantee Scheme ระยะที่ 9) รูปแบบ บสย. SMEs สร้างไทย รอบที่ 1 แล้ว ประสงค์จะ

**เข้าร่วมโครงการ โดยเสนอรายละเอียด ดังนี้**

1. ธนาคารเสนอเงื่อนไขปรับลดอัตราดอกเบี้ยสินเชื่อใหม่ให้แก่ SMEs ในอัตราไม่น้อยกว่าร้อยละของอัตราดอกเบี้ยเฉลี่ยในปัจจุบันที่ธนาคารคิดจาก SMEs ซึ่งไม่รวมถึงดอกเบี้ยของสินเชื่อ Soft Loan สปท. และดอกเบี้ยของสินเชื่อ Soft Loan ธนาคารออมสิน
2. ธนาคารประมาณการจะส่งคำขอให้ บสย. ค้ำประกันสินเชื่อสำหรับโครงการนี้ในวงเงินไม่น้อยกว่า.....ล้านบาท  
(หมายเหตุ : ข้อ 2 ไม่อยู่ในเกณฑ์การพิจารณา)

ผู้ประสานงานธนาคาร

ชื่อ - นามสกุล	
ตำแหน่ง	
โทรศัพท์/มือถือ	
E-mail	

**ไม่เข้าร่วมโครงการ**

ธนาคารยอมรับการพิจารณาและคัดเลือกตามเกณฑ์การพิจารณา ที่ บสย. กำหนด และแจ้งให้ธนาคารทราบ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
ผู้มีอำนาจลงนาม

กรุณาส่งแบบเสนอเงื่อนไขสินเชื่อกลับโดยปิดผนึกเอกสารส่งมาที่

นายกิตติพงษ์ บุรณศิริ

ผู้อำนวยการอาวุโส ฝ่ายพัฒนาและบริหารผลิตภัณฑ์

บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม ชั้น 17

ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2564

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน

- |                |               |                      |                       |
|----------------|---------------|----------------------|-----------------------|
| 1. นายกฤษณ์    | ทรงต่อศรีสกุล | โทรศัพท์ 02-890-9858 | krit@tcg.or.th        |
| 2. นางนิภาภรณ์ | เล็กอุทัย     | โทรศัพท์ 02-890-9853 | nipaporn.l@tcg.or.th  |
| 3. นายสัญญา    | เรืองอ่อน     | โทรศัพท์ 02-890-9846 | productteam@tcg.or.th |