

แบบฟอร์มผู้ติดต่อใช้บริการ



สำนักงานเขต _____

ชื่องาน _____

วันที่ _____

ลำดับที่ _____

1. ข้อมูลผู้ติดต่อ ขอสินเชื่อ ร่วมลงทุน กองทุนพัฒนาเอสเอ็มอีตามแนวพระราชรัฐ ปรึกษาแนะนำ
- สถานะการจดทะเบียน* บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ทำธุรกิจ (ไม่ได้จดทะเบียน) * ข้อมูลที่ท่านจำเป็นต้องกรอกให้ถูกต้องและครบถ้วน

ชื่อนามสกุล* ลูกค้าที่ยังใช้บริการของธนาคารอยู่ ลูกค้าใหม่

ชื่อกิจการ* _____ ประเภทกิจการ* _____

เลขบัตรประชาชน* (กรณีบุคคลธรรมดา) _____ ทะเบียนนิติบุคคล* (กรณีนิติบุคคล) _____

ที่อยู่* _____

ตำบล* _____ อำเภอ* _____

จังหวัด* _____ รหัสไปรษณีย์* _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ มือถือ* _____

แฟกซ์ _____ อีเมล* _____

ที่ตั้งโรงงาน เป็นที่ของตนเอง เป็นที่เช่า ระยะเวลาให้เช่า เดือน/ปี ติดจำนวนที่ ระบุ

ผลิตภัณฑ์ที่ผลิต/ บริการ/ จำหน่าย _____

ตรา/ ยี่ห้อ _____ ระยะเวลาการดำเนินธุรกิจ _____ ปี

2. ข้อมูลด้านสินเชื่อ/ ร่วมลงทุน/ พัฒนาผู้ประกอบการ/ กองทุนพัฒนาเอสเอ็มอีตามแนวพระราชรัฐ

- ต้องการบริการ สินเชื่อ Local Economy Loan สินเชื่อสนับสนุนธุรกิจท่องเที่ยว สินเชื่อสร้างอาชีพวัยเก๋า
- มาตรการเร่งเบิกจ่ายแพคตอริงทั่วไทยในวันเดียว มาตรการเร่งเบิกจ่ายแพคตอริง คู่ค้าเอกชน สินเชื่อ Smart Factoring บัญชีเดียว
- สินเชื่อกองทุนพัฒนาเอสเอ็มอีตามแนวพระราชรัฐ พัฒนาผู้ประกอบการ ร่วมลงทุน
- สินเชื่อโครงการให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ประกอบการใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ อื่นๆ ระบุ _____

วงเงินสินเชื่อ / ร่วมลงทุน / กองทุนพัฒนาเอสเอ็มอีตามแนวพระราชรัฐ * _____ บาท

3. วัตถุประสงค์การใช้เงิน เงินหมุนเวียน บาท ยานพาหนะ บาท สิ่งปลูกสร้าง/สาธารณูปโภค บาท

เครื่องจักร/อุปกรณ์ บาท ที่ดิน/ปรับปรุงที่ดิน บาท ชำระหนี้/ไถ่ถอนหลักประกัน บาท อื่นๆ บาท

4. ประเภทหลักประกัน

- หลักทรัพย์ เช่น ที่ดิน สิ่งปลูกสร้าง เป็นต้น บุคคล/นิติบุคคล บสย (บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม)

5. ประวัติทางการเงิน ไม่มีภาระหนี้ มีภาระหนี้ โปรดระบุในตาราง

สถาบันการเงิน	ประเภทสินเชื่อ	วงเงิน	ภาระหนี้คงเหลือ	ระยะเวลากู้	ผ่อนชำระหนี้ต่อเดือน

6. ประวัติการชำระหนี้ ติด Credit Bureau / Balack list ไม่ติด ไม่เคยตรวจสอบ

- ปรับโครงสร้างหนี้แล้วกับธนาคาร ปฏิบัติตามเงื่อนไขแล้วเป็นระยะเวลา _____ เดือน

รายละเอียดอื่นๆของผู้ประกอบการ _____

7. ท่านสนใจไปใช้บริการที่สาขาใดของธนาคาร

- ยังไม่ระบุสาขา ระบุสาขา _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงและถูกต้องครบถ้วน ไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นสำคัญผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้ง และการให้

ข้อมูลต่างๆ ในแบบฟอร์มนี้ ผู้ให้ข้อมูลยืนยันว่าการให้ข้อมูลเป็นการกระทำในฐานะตัวการและไม่ได้กระทำในฐานะตัวแทนนายหน้าของบุคคลอื่นใด

8. บริการอื่นๆของธนาคาร



ติดตาม ข่าวสาร ความรู้ กิจกรรมการอบรม

จาก SME Development Bank

บน Social Media ได้ที่นี่

(_____)

ผู้ติดต่อขอใช้บริการ

ชื่อเจ้าหน้าที่ให้บริการ _____ สาขา _____ เบอร์โทรติดต่อ _____