



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

PROPOSAL FOR CREDIT INSURANCE POLICY

The information contained in this form is for the use of
Bangkok Insurance Public Co., Ltd. and shall be treated with complete confidentiality

Information Required	Page
(1) APPLICANT INFORMATION / รายละเอียดของผู้ขอทำประกัน	1
(2) DESCRIPTION OF BUSINESS / การประกอบธุรกิจ	1
(3) TURNOVER / ยอดขายสินค้าและบริการ	2
(4) ANALYSIS OF LOSS / รายละเอียดหนี้สูญ	2
(5) PRINCIPAL LOSSES / รายละเอียดผู้ซื้อที่ปฏิเสธการชำระหนี้	3
(6) ACTIVE ACCOUNT - DEBTOR ANALYSIS / ลูกหนี้ค้างในปัจจุบัน	3
(7) DEBTOR AGED ANALYSIS / การวิเคราะห์บัญชีลูกหนี้ค้าง	3
(8) OVERDUE ACCOUNTS / ลูกหนี้ค้างชำระเกินกำหนดชำระเงิน	3
(9) CROSS SECTION OF YOUR MAJOR CUSTOMERS / ลูกค้ารายใหญ่ (Top-10 Buyers)	4
(10) CREDIT MANAGEMENT / การอนุมัติวงเงินให้ลูกค้า	4
(11) DECLARATION / คำยืนยัน	5

(1) APPLICANT INFORMATION / รายละเอียดของผู้ขอทำประกัน

Company Name / ชื่อบริษัท			
Address / ที่อยู่			
Postcode / รหัสไปรษณีย์	CRO / เลขทะเบียนการค้า		
Email / อีเมล	Country/ประเทศ		
Contact Person / บุคคลที่ติดต่อ	Tel. No./โทร	Fax No.	
	Position/ตำแหน่ง		
Insurance Requirement / ประเภทลูกค้าที่ต้องการทำประกันภัย	<input type="checkbox"/> Domestic	<input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/> Domestic & Export
Joint Applicant / มีผู้เอาประกันร่วมหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
<i>(if yes, please ensure the information on all applicants is provided-using a separate sheet if necessary)</i>			
<i>(กรณีมีผู้เอาประกันร่วม ท่านสามารถแนบข้อมูลแยกต่างหาก)</i>			
Joint Applicant Name / ชื่อบริษัทผู้เอาประกันร่วม			
	CRO / เลขทะเบียนการค้า		
Do you have an existing credit insurance policy?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
ปัจจุบันคุณทำประกันสินเชื่อทางการค้ากับ Insurer Name:			
Do you have invoice discounting / factoring arrangement?	<i>(if yes, please give details) ถ้ามี โปรดให้รายละเอียด</i>		
ท่านขายลดลูกหนี้ หรือ ทำแฟคเตอริ่งกับบริษัทอื่นหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	

(2) DESCRIPTION OF BUSINESS / การประกอบธุรกิจ

Type of Goods/Services to be insured:			
ประเภทสินค้า/บริการที่ต้องการทำประกัน			
Nature of Business i.e. manufacturer, distributor, agent or merchant (state which):			
ลักษณะการประกอบธุรกิจ เช่น ผู้ผลิต ตัวแทนจำหน่าย (โปรดระบุ)			
Special Features of your business (e.g. consignment stock, seasonal sales, work in progress, longterm contract)			
ธุรกิจของท่านมีลักษณะการซื้อขายที่มีลักษณะจำเพาะหรือไม่ เช่น สัญญาระยะยาว, การชำระเงินต่อเมื่อผู้ขายขายสินค้านั้นออกไปได้, สัญญาให้ผลิตและสต็อกสินค้าไว้ล่วงหน้า และหรือสัญญาผูกมัดอื่นๆ			
If Yes, please give details/ ถ้าใช่ กรุณาระบุรายละเอียด			
Do you hold Retention of Title? / ท่านมีเงื่อนไขในการคงกรรมสิทธิ์ในสินค้าหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	

PROPOSAL FOR CREDIT INSURANCE POLICY

The information contained in this form is for the use of Bangkok Insurance Public Co., Ltd. and shall be treated with complete confidentiality

(3) TURNOVER / ยอดขายสินค้าและบริการ

Please state currency for all figures in this proposal form :

กรุณาระบุสกุลเงินที่ใช้ในใบคำขอเอาประกันภัยฉบับนี้

Financial Year ปี	Gross Turnover ยอดขาย
Current Year	

% T/O by Cash ยอดขายเงินสด :		%
% T/O by L/Cs ยอดขายที่เป็น L/Cs :		%
% T/O by Inter-Co ยอดขายกับ บ.ในเครือ :		%
% T/O by Open Credit ยอดขายแบบเปิด:		%

Please attached your most recent audited financial accounts. กรุณาแนบบัญชีที่ได้รับการตรวจสอบครั้งล่าสุด

NOTES Please note for Section 3-10 Turnover Figures and debtor balances should excluded direct sales to associated and subsidiary companies, as well as Government Department, Public Authorities and Nationalised undertaking except where public buyer default is required

หมายเหตุ ข้อมูลใน Section 3-10 จะไม่รวมยอดขายตรง และยอดหนี้ค้างชำระ ที่มาจากผู้ซื้อที่เป็น บริษัทในเครือ หน่วยงานรัฐบาล

Please state currency กรุณาระบุสกุลเงิน (if different from above)

ยอดขาย เรียงตามประเทศที่มียอดขายมากที่สุด 10 รายแรก ข้อมูล ณ วันที่

Top 10 Countries	Estimated Annual T/O ยอดขายประมาณ (Exclude VAT)	Maximum Exposure at any one time ยอดเงินค้างชำระสูงสุดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง	Approx No. of Account จำนวนลูกค้า	Normal Payment Terms and Method of Payment including Credit Period เทอมการซื้อขายและระยะเวลา

Do you sell to countries not included above? Yes No

ท่านมีลูกค้าอยู่ในประเทศอื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ข้างบนหรือไม่ (if yes, please state countries, turnover ถ้ามี กรุณาระบุประเทศ และยอดขาย)

Do you have any accounts where you have agreed to terms that differ from your normal terms of payment? (if yes, please give details) Yes No

ท่านมีลูกค้าที่ซื้อขายโดยมีเงื่อนไขการชำระเงินต่างจากเทอมปกติที่ให้ลูกค้าหรือไม่ (ถ้ามี โปรดให้รายละเอียด)

(4) ANALYSIS OF LOSS / รายละเอียดหนี้สูญ

In the event of an abnormal loss in any year, an explanation of circumstances must be attached

หากเคยมีประวัติหนี้สูญอันแตกต่างไปจากปกติ โปรดแนบคำอธิบาย

Financial Year ปีงบประมาณ	Total Bad Debt Losses หนี้เสียทั้งหมด	Recoveries เก็บคืนได้	Number of Bad Debts จำนวนหนี้เสีย	Larges Single Loss ความสูญเสียมากที่สุดต่อครั้ง
Current Year				

PROPOSAL FOR CREDIT INSURANCE POLICY

The information contained in this form is for the use of Bangkok Insurance Public Co., Ltd. and shall be treated with complete confidentiality

(5) PRINCIPAL LOSSES / รายละเอียดผู้ซื้อที่ปฏิเสธการชำระหนี้

Financial Year ปีงบประมาณ	Name & Address ชื่อ&ที่อยู่ผู้ซื้อ	Amount จำนวนเงิน	Reason for Default สาเหตุที่ปฏิเสธ	Action Taken สิ่งที่ได้ดำเนินการแล้ว

Please attached additional page(s), if required.

(6) ACTIVE ACCOUNT - DEBTOR ANALYSIS / ลูกหนี้ค้างชำระในปัจจุบัน

Please indicated the number of debtors, by size and indicate percentage of debtor balance/total debtor balance in each band. โปรดระบุจำนวนลูกหนี้ตามขนาดและจำนวนหนี้ค้างชำระในแต่ละระดับ

Outstanding Debt หนี้ค้างชำระ	No.of Debtors จำนวนลูกหนี้	Amount Owing จำนวนเงินที่ค้าง	%	Outstanding Debt หนี้ค้างชำระ	No.of Debtors จำนวนลูกหนี้	Amount Owing จำนวนเงินที่ค้าง	%
Up to \$5,000				\$100,001-\$250,000			
\$5,001-\$10,000				\$250,001-\$500,000			
\$10,001-\$20,000				\$500,001-\$1,000,000			
\$20,001-\$50,000				\$1,000,001-\$5,000,000			
\$50,001-\$100,000				above \$5,000,000			
TOTAL							

(7) DEBTOR AGED ANALYSIS / การวิเคราะห์บัญชีลูกหนี้ค้างชำระ

Please indicate the QUARTERLY outstanding debt amount for the past 12 months:-

Attach additional page(s), if required

กรุณาระบุจำนวนหนี้ค้างใน 12 เดือนที่ผ่านมา โดยแยกเป็น Quarterly (ยอดรวม ณ วันสุดท้ายของแต่ละเดือนรวมกัน)

	Amount		Amount
Jan - Mar		Jul - Sep	
Apr - Jun		Oct - Dec	

Lates Debtor Aging

As at: (please provide the amount based on the lates aging report)
ณ วันที่ กรุณาระบุตัวเลขตามบัญชีลูกหนี้ฉบับล่าสุด

จำนวนเงินหนี้ค้าง และที่ค้างเกินกำหนดชำระ

	Amount	%		Amount	%
current-not yet due			1	61 - 90 days overdue	
1 - 30 days overdue			2	> 90 days overdue	
31 - 60 days overdue			3	Total รวมทั้งสิ้น	
					4
					5
					6

(8) OVERDUE ACCOUNTS / ลูกหนี้ค้างชำระเกินกำหนดชำระเงิน

Name & Address ชื่อ&ที่อยู่ผู้ซื้อ	Amount OS จำนวนเงินค้าง	Original Due Date วันครบกำหนดชำระ	Reason(s) for Overdue สาเหตุที่ค้าง	Action Taken สิ่งที่ได้ดำเนินการแล้ว

PROPOSAL FOR CREDIT INSURANCE POLICY

The information contained in this form is for the use of Bangkok Insurance Public Co., Ltd. and shall be treated with complete confidentiality

(9) CROSS SECTION OF YOUR MAJOR CUSTOMERS / ลูกค้ารายใหญ่ (Top-10 Buyers)

Name, Address ชื่อ ที่อยู่	Country / ประเทศ	* Credit Limit Required	Late Payment Issues
		* วงเงินเครดิตที่ต้องการ Currency/สกุลเงิน:	12 months period (Y/N) เคยชำระเงินช้าหรือไม่
1)			[] YES / [] NO
2)			[] YES / [] NO
3)			[] YES / [] NO
4)			[] YES / [] NO
5)			[] YES / [] NO
6)			[] YES / [] NO
7)			[] YES / [] NO
8)			[] YES / [] NO
9)			[] YES / [] NO
10)			[] YES / [] NO

***Credit Limit = Maximum amount outstanding at any one time. Please provide complete invoicing name and address which should be registered.** *Attach additional page(s), if required*

*วงเงินเครดิต = จำนวนเงินค้างชำระสูงสุดในแต่ละช่วงเวลา
โปรดแจ้งชื่อและที่อยู่ที่มีการจดทะเบียนของลูกค้านี้ (ตามที่ท่านระบุในแจ้งหนี้) *สามารถใช้เอกสารแนบแทนได้*

(10) CREDIT MANAGEMENT / การอนุมัติวงเงินให้ลูกค้า

Who is responsible for the company's credit management? Name ชื่อ _____
ใครเป็นผู้รับผิดชอบการจัดการทางด้านวงเงินให้แก่ผู้ซื้อของบริษัท Position ตำแหน่ง _____

A) Are credit limits established on individual customers? [] Yes [] No
การพิจารณาอนุมัติวงเงินเครดิตของท่าน เป็นการอนุมัติเป็นรายลูกค้าใช่หรือไม่

B) On what basis is a specific credit limit established? (Financial or otherwise)
ท่านพิจารณาจากอะไรบ้างในการให้วงเงินเครดิต

Status Reports? [] Yes [] No	Agency Name: _____
Bank Reports? [] Yes [] No	Bank(s): _____
Audited/Management Accounts? [] Yes [] No	
Other Source used (e.g. Trade Experience)? [] Yes [] No	Please state: _____
Regular personal visits made to customer? [] Yes [] No	Please state: _____

C) How often is credit information updated? มีการอัปเดตวงเงินให้ลูกค้าบ่อยแค่ไหน

D) How often is credit limit reviewed and on what basis? มีการทบทวนวงเงินให้ลูกค้าบ่อยแค่ไหน และอย่างไร

E) What information do you use when reviewing the credit limit? ท่านใช้ข้อมูลอะไรบ้าง เพื่อประกอบในการทบทวนให้วงเงินลูกค้า

F) How many days after due date do you normally...? *กี่วันหลังจากวันครบกำหนดชำระ ที่ท่านจะดำเนินการดังต่อไปนี้*

	No. of days	Who has the authority to take action? บุคคลผู้มีอำนาจดำเนินการ
... stop further supplies หยุดส่งของ		
... take collection action ทวงหนี้		
... take legal action ดำเนินการทางกฎหมาย		

PROPOSAL FOR CREDIT INSURANCE POLICY

The information contained in this form is for the use of Bangkok Insurance Public Co., Ltd. and shall be treated with complete confidentiality

(11) DECLARATION / คำยืนยัน

We, including any joint applicants, declare and warrant that the information given by us on this form and any attachments, is in all respects true and accurate and that we have disclosed to you all information which might influence underwriters in calculating the premium and accepting the risk.
ข้าพเจ้ารวมทั้งผู้ขอเอาประกันร่วมรายอื่นๆ ขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆที่ได้ให้ไว้ทั้งหมดนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และได้เปิดเผยข้อมูลอย่างครบถ้วนตามที่อาจมีผลต่อการคำนวณค่าเบี้ยประกันภัยและการพิจารณารับประกันภัย

Our disclosure and warranty does not limit any legal obligation or duty upon us, at common law or otherwise, to disclose to you all material facts and circumstances and to act with utmost good faith at all times. We agree that this proposal shall be accepted as being the basis of the contract between us and will form part of any Policy issued to us.

การเปิดเผยข้อมูลและคำรับรองของข้าพเจ้า มิได้จำกัดอยู่เฉพาะข้อมูลตามที่กฎหมายหรือตามหน้าที่เท่านั้น หากแต่เป็นการเปิดเผยข้อเท็จจริง รวมทั้งสถานการณ์ต่างๆและการกระทำโดยสุจริตใจอย่างยิ่งตลอดเวลา ข้าพเจ้าตกลงว่าค่าขอเอาประกันภัยนี้เป็นที่ยอมรับได้ว่าเป็นพื้นฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัทฯ และจะถือเป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรม์ที่จะออกให้แก่ข้าพเจ้า

Authorized Signature of Applicant

ลงนาม

Name of Signatory

ชื่อผู้ลงนาม

Position

ตำแหน่ง

Date

วันที่

Company Stamp

ประทับตราบริษัท