

รายละเอียดการขอลินเชื่อ

1.1. วัตถุประสงค์การขอลินเชื่อ

- เพื่อซื้อที่ดินหรือที่อยู่อาศัยใหม่ ราคาซื้อ.....บาท มัดจำ.....บาท คงเหลือ.....บาท
- เพื่อซื้อที่ดินหรือที่อยู่อาศัยมือสอง ราคาซื้อ.....บาท มัดจำ.....บาท คงเหลือ.....บาท
- เพื่อ Refinance จากสถาบันการเงินอื่น ชื่อสถาบันการเงิน..... ภาระหนี้คงค้างเดิม.....บาท
- เพื่อปลูกสร้างที่อยู่อาศัย
- อื่น ๆ (ระบุ)

1.2. ความต้องการวงเงินกู้

วงเงินกู้.....บาท ระยะเวลา.....ปี

เลือกใช้อัตราดอกเบี้ย แบบคงที่ แบบขั้นบันได อัตราดอกเบี้ยอิงกับ AF MLR

1.3. ประเภททรัพย์สินหลักประกัน

บ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮ้าส์ อาคารพาณิชย์ คอนโดมิเนียม ที่ดินจัดสรร อื่นๆ.....

1.4. ทรัพย์สินที่จะซื้อ/ปลูกสร้าง เป็น

บ้านหลังแรก บ้านหลังที่สอง อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้อมูลผู้ขอกู้

ชื่อ-นามสกุลของผู้ขอกู้ (นาย / นาง / นางสาว) วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ) อายุ ปี

FIRST NAME – LAST NAME (MR./MRS./MISS)

สัญชาติ บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่ ออกให้โดย วันหมดอายุ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน เป็น ของตนเอง/คู่สมรส ปลอดภาระผูกพัน

ของตนเอง/คู่สมรส มีภาระผูกพัน อยู่ระหว่างการผ่อนชำระเดือนละ.....บาท

เป็นของบิดา/มารดา

บ้านเช่า ค่าเช่าเดือนละ บาท

อาศัยอยู่กับคนอื่น (โปรดระบุ).....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(บ้าน).....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-MAIL.....

สถานที่ส่งเอกสาร ที่อยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน

ท่านหรือบุคคลในครอบครัว เป็นนักการเมืองหรือมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนักการเมืองหรือไม่

ไม่เกี่ยวข้อง เกี่ยวข้อง (โปรดระบุความสัมพันธ์เกี่ยวข้อง).....

ข้อมูลอาชีพ / รายได้ / ค่าใช้จ่าย

อาชีพ

- ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว ว
 พ่อบ้าน/แม่บ้าน อาชีพอิสระ(ตัวแทนประกัน / นายหน้า / ธุรกิจขายตรง)

สาขาอาชีพ

- ครู/อาจารย์ ทหาร/ตำรวจ วิศวกร / สถาปนิก ทนายความ ผู้พิพากษา/อัยการ
 แพทย์ พยาบาล เกษษกร ผู้ตรวจสอบบัญชี อื่นๆ.....

ลักษณะธุรกิจของบริษัทหรือหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน

- ผู้ผลิต ร้านค้าส่ง ร้านค้าปลีก บริการ อื่นๆ

ประเภทธุรกิจของของบริษัทหรือหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> อสังหาริมทรัพย์ / พัฒนาที่ดิน | <input type="radio"/> ธุรกิจการเงิน / ไร่รับจำนำ/ ประกันภัย | <input type="radio"/> เกษตรแปรรูป |
| <input type="radio"/> รับเหมาก่อสร้าง | <input type="radio"/> สิ่งทอ | <input type="radio"/> สาธารณูปโภค / ไฟฟ้า |
| <input type="radio"/> โรงแรม / ร้านอาหาร | <input type="radio"/> พลาสติก | <input type="radio"/> ยานพาหนะ / อะไหล่ / อุปกรณ์ |
| <input type="radio"/> โรงพยาบาล / คลินิก / เวชภัณฑ์ | <input type="radio"/> กระดาษ / สิ่งพิมพ์ | <input type="radio"/> สำนักงานทนายความ |
| <input type="radio"/> เฟอร์นิเจอร์ / โรงเลื่อย | <input type="radio"/> ปิโตรเคมี / เคมีภัณฑ์ | <input type="radio"/> อาวุธยุทโธปกรณ์ |
| <input type="radio"/> อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ / เครื่องใช้ไฟฟ้า | <input type="radio"/> ขนส่ง | <input type="radio"/> ทองคำ / อัญมณี |
| <input type="radio"/> วัสดุก่อสร้าง (เหล็ก / หิน / ดิน / ทราย) | <input type="radio"/> อาหาร / เครื่องดื่ม | <input type="radio"/> ของเก่า / วัตถุโบราณ |
| <input type="radio"/> การสื่อสาร / เครื่องมือสื่อสาร | <input type="radio"/> ร้านสะดวกซื้อ | <input type="radio"/> ธุรกิจเงินทุนออกระบบ / ธุรกิจการพนัน |
| <input type="radio"/> บันเทิง / สันทนาการ | <input type="radio"/> เครื่องจักรและผลิตภัณฑ์โลหะ | <input type="radio"/> ธุรกิจแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ |
| <input type="radio"/> สถานศึกษา | <input type="radio"/> เกษตรกรรม | <input type="radio"/> องค์กรที่ไม่แสวงหากำไร |
| <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | | |

สถานที่ทำงาน รายได้ และค่าใช้จ่าย

1.1 กรณีมีรายได้ประจำ

ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ต.รอก / ซอย

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(ที่ทำงาน) โทรสาร

ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....อายุงาน.....ปี.....เดือน เงินเดือน.....บาท/เดือน โบนัส.....บาท/ปี

รายได้อื่นๆ.....บาท/เดือนแหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ.....

รวมรายได้..... บาท/เดือน

รายจ่ายประจำในครอบครัว.....บาท/เดือน รายจ่ายอื่นๆบาท/ เดือน ภาระหนี้อื่นๆบาท/เดือน

รวมรายจ่าย บาท/เดือน

1.2 กรณีประกอบธุรกิจส่วนตัว

ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ /ร้านค้า.....ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ต.รอก / ซอย.....

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(ที่ทำงาน) โทรสารเริ่มประกอบกิจการเมื่อ.....

ยอดขายของธุรกิจ.....บาทต่อเดือน กำไรสุทธิ.....บาท/เดือน

รายจ่ายประจำในครอบครัว.....บาท/เดือน รายจ่ายอื่นๆบาท/ เดือนภาระหนี้อื่นๆบาท/เดือน

รวมรายจ่ายบาท/เดือน

1.3 กรณีประกอบอาชีพอิสระ

ชื่อสถานที่ประกอบธุรกิจ / ร้านค้า.....ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย.....
 ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์(ที่ทำงาน) โทรสาร รายได้..... บาทต่อเดือน
 ผลประโยชน์อื่น ๆ.....บาท/เดือน รวมรายได้.....ต่อเดือน
 รายจ่ายประจำในครอบครัว.....บาท/เดือน รายจ่ายอื่นๆบาท/เดือนภาระหนี้อื่นบาท/เดือน
 รวมรายจ่ายบาท/เดือน

สถานภาพครอบครัว

สถานภาพสมรส โสด หย่า หม้าย สมรสจดทะเบียน สมรสไม่จดทะเบียน
 ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส (นาย/นาง/นางสาว) สัญชาติ.....วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ)อายุ..... ปี
 บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่..... ออกให้โดยวันที่หมดอายุ.....
 วุฒิกการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
 อาชีพ
 ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว
 พ่อบ้าน/แม่บ้าน อาชีพอิสระ(ตัวแทนประกัน / นายหน้า / ธุรกิจขายตรง)
 อื่นๆ (โปรดระบุ
 ชื่อสถานที่ทำงาน/ประกอบธุรกิจ/ ร้านค้า.....ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย.....
 ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์(ที่ทำงาน)ตำแหน่งงานปัจจุบัน..... อายุงาน.....ปี.....เดือน
 เงินเดือน.....บาท/เดือน โบนัส.....บาท/ปี รายได้อื่นๆ.....บาท/เดือน
 แหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ.....
 บุคคลในอุปการะ จำนวนบุตร.....คน

รายการทรัพย์สินและการติดต่อกับสถาบันการเงิน

บัญชีเงินฝาก

ชื่อธนาคาร/สถาบันการเงิน	ประเภทบัญชี	เลขที่บัญชี	ยอดคงเหลือ (บาท)	ระยะเวลาที่ติดต่อ (ปี)

การใช้บัตรเครดิตกับสถาบันการเงินและที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน

ชื่อธนาคาร/สถาบันการเงิน/ บริษัทผู้ให้บริการ	ประเภทบัตร	เลขที่บัตร	ภาระหนี้คงค้าง

ทรัพย์สินอื่น ๆ ไม่มี มี

ประเภท(ที่ดิน/บ้าน/รถยนต์/อื่นๆ)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	ปลอดภาระหนี้	ติดภาระหนี้	คงเหลือภาระหนี้ (บาท)
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

รายละเอียดหลักประกัน

ชื่อโครงการหมู่บ้าน/คอนโดมิเนียม..... โฉนด/นส.3/ นส.3 ก/ห้องชุด เลขที่.....
 เลขที่ดิน.....เนื้อที่.....ตรว./ตรม. อาคารสิ่งปลูกสร้างเลขที่.....ตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
 ผู้ถือกรรมสิทธิ์ทรัพย์สินหลักประกัน.....

รายละเอียดผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)

ชื่อ-นามสกุลของผู้ขอู้ (นาย / นาง / นางสาว) วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ) อายุ ปี
 FIRST NAME – LAST NAME(MR./MRS./MISS)
 สัญชาติ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้โดย วันหมดอายุ
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 วุฒิกการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
 สถานภาพสมรส โสด หย่า หม้าย สมรสจดทะเบียน สมรสไม่จดทะเบียน จำนวนบุตร.....คน
 ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ค้ำประกันกับผู้กู้ บิดา/มารดา คู่สมรส บุตร ญาติ อื่น ๆ (ระบุ).....
 อาชีพ
 ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว
 พ่อบ้าน/แม่บ้าน อาชีพอิสระ(ตัวแทนประกัน / นายหน้า / ธุรกิจขายตรง)
 อื่นๆ (โปรดระบุ.....
 ชื่อสถานที่ทำงาน/ประกอบธุรกิจ/ร้านค้า.....ตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....
 ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) ตำแหน่งงานปัจจุบัน..... อายุงาน.....ปี.....เดือน
 เงินเดือน.....บาท/เดือน โบนัส.....บาท/ปี รายได้อื่นๆ.....บาท/เดือน
 แหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ระบุในแบบคำขอลินเชื่อนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และตกลงยินยอมให้บริษัทดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลตามวิธีการของบริษัทฯ รวมถึงยินยอมให้บริษัทตรวจสอบข้อมูลและเปิดเผยข้อมูล ตลอดจนใช้ข้อมูลเกี่ยวกับภาระหนี้ หลักประกันและ/ หรือการได้รับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสถาบันการเงิน สมาชิกหรือนิติบุคคลอื่นที่ได้ถูกรวบรวมไว้ที่บริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ หรือบริษัทข้อมูลเครดิตใดๆ ตามพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตที่จะมีขึ้นต่อไปในภายหน้า

ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นบริษัท มีสิทธิอย่างเต็มที่ในการพิจารณาอนุมัติสินเชื่อให้แก่ข้าพเจ้าหรือไม่ประการใด ภายใต้การพิจารณาตัดสินใจของบริษัทฯ แต่เพียงฝ่ายเดียว

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอลินเชื่อ

ลงนามผู้ค้ำประกัน

วันที่.....