ประกาศสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ (ฉบับที่ ๒)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ และข้อ ๑๖ แห่งประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) สำนักงานเศรษฐกิจการคลังจึงออกประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑ แห่งประกาศสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑ การยื่นคำขออนุญาตเป็นผู้ประกอบธุรกิจต่อกระทรวงการคลัง ให้ยื่นผ่านสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง สำนักงานคลังจังหวัด ธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ตามแบบยื่นขออนุญาตประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ และแบบแสดงแผนการดำเนินธุรกิจการให้สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ พร้อมด้วยเอกสารประกอบตามที่กำหนดไว้ในแบบยื่นขออนุญาตดังกล่าวแนบท้ายประกาศนี้ โดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลังจะแจ้งผลการพิจารณาของกระทรวงการคลังต่อผู้ประกอบธุรกิจภายใน ๖๐ วันทำการนับแต่วันที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังได้รับคำขอและเอกสารถูกต้องครบถ้วน”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๒ วรรคแรก แห่งประกาศสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๒ ให้ผู้ประกอบธุรกิจส่งรายงานงบการเงินสำหรับรอบปีบัญชีที่ล่วงมาแล้วต่อสำนักงานเศรษฐกิจการคลังภายใน ๑๕๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีบัญชี”

ข้อ ๓ ให้ใช้แผนการดำเนินธุรกิจการให้สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับตามแบบที่ได้แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศนี้ สำหรับประกอบการยื่นคำขออนุญาตซึ่งสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง สำนักงานคลังจังหวัด ธนาคารออมสิน หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรได้รับภายหลังจากวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

ในกรณีที่ผู้ประกอบธุรกิจซึ่งได้ยื่นคำขออนุญาตก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ และประสงค์จะใช้แผนการดำเนินธุรกิจที่ได้แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศนี้ ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นแผนการดำเนินธุรกิจตามแบบที่ได้แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศนี้มายังสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ทั้งนี้ สำนักงานเศรษฐกิจการคลังอาจพิจารณาแผนการดำเนินธุรกิจที่ได้ยื่นมาภายหลัง และให้ถือว่าแผนการดำเนินธุรกิจที่ได้ยื่นมาพร้อมคำขออนุญาตเป็นอันสิ้นผลไปก็ได้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ลวรณ แสงสนิท
ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

(บริษัท)

คำขออนุญาตประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ

ประเภท: ☐ พิโกไฟแนนซ์ ☐ พิโกพลัส

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล).....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่อยู่ที่.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... อีเมล (ถ้ามี) .....

และมีสำนักงานสาขาจำนวน.....แห่ง โดยได้แนบรายละเอียดชื่อสำนักงานสาขา สถานที่ตั้งสำนักงานสาขา และหมายเลขโทรศัพท์ตามแนบ มีความประสงค์ที่จะขออนุญาตประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับในประเทศไทย ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและรายละเอียด ได้แก่

☐ ๑. สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ ๒. หนังสือบริคณห์สนธิ

☐ ๓. หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ (มีอายุไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนวันยื่นคำขออนุญาต)

☐ ๔. สำเนาทะเบียนผู้ถือหุ้น

☐ ๕. ข้อบังคับ หรือรายการจดทะเบียนจัดตั้ง (บอจ. ๓) (กรณีบริษัทไม่มีข้อบังคับ)

☐ ๖. แบบรับรองคุณสมบัติกรรมการ ผู้จัดการ และ/หรือผู้มีอำนาจในการจัดการทุกคนไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๑๗ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ตามแบบที่กำหนด)

☐ ๗. แบบรับรองคุณสมบัติผู้ถือหุ้นทุกคน ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๑๗ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ตามแบบที่กำหนด)

☐ ๘. ชื่อ ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อผู้สอบบัญชี ประวัติการตรวจสอบบริษัท พร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้สอบบัญชี

/๙. งบการเงิน...

(บริษัท)

☐ ๙. งบการเงินที่รับรองโดยผู้สอบบัญชีปีล่าสุด หรือหนังสือรับรองเงินฝากจากธนาคารพาณิชย์ มีจำนวนเงินไม่ต่ำกว่า ๕ ล้านบาท หรือไม่ต่ำกว่า ๑๐ ล้านบาท แล้วแต่กรณี (มีอายุไม่เกิน ๑๕ วัน ก่อนวันยื่นคำขออนุญาต)

☐ ๑๐. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการที่มีมติเห็นชอบให้บริษัทประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ ๑๑. แผนการดำเนินธุรกิจการให้สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ (ตามแบบที่กำหนด)

☐ ๑๒. ภาพถ่ายสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา (ถ้ามี) พร้อมแผนที่ตั้งโดยละเอียด

☐ ๑๓. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และใบเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) ของกรรมการ ผู้จัดการ และ/หรือผู้มีอำนาจในการจัดการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หากสำนักงานเศรษฐกิจการคลังได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า เอกสารที่ใช้ยื่นเพื่อขออนุญาตไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้าจะจัดส่งให้ภายในเวลาที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังกำหนด

เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะปฏิบัติตามเงื่อนไขใด ๆ ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังหรือที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังกำหนดขึ้นหรือจะกำหนดในภายหน้าทุกประการ

ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นนี้ถูกต้อง ครบถ้วน และตรงต่อความเป็นจริง หากมีการตรวจสอบในภายหลังพบว่าเอกสารที่ใช้ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ให้คำขออนุญาตเป็นอันสิ้นผล

ลงนาม .....

( )

ตำแหน่ง .....

(ประทับตรานิติบุคคล)

สำหรับเจ้าหน้าที่

หน่วยงาน ..... สาขา .....

เจ้าหน้าที่รับเอกสาร .....

( )

เลขที่คำขอ .....

วันที่ .....

(ประทับตราหน่วยงาน)

(ห้างหุ้นส่วน)

คำขออนุญาตประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ

ประเภท: ☐ พิโกไฟแนนซ์ ☐ พิโกพลัส

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล).....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่อยู่ที่.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... อีเมล (ถ้ามี) .....

และมีสำนักงานสาขาจำนวน.....แห่ง โดยได้แนบรายละเอียดชื่อสำนักงานสาขา สถานที่ตั้งสำนักงานสาขา และหมายเลขโทรศัพท์ตามแนบ มีความประสงค์ที่จะขออนุญาตประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับในประเทศไทย ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและรายละเอียด ได้แก่

☐ ๑. หนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (มีอายุไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนวันยื่นคำขออนุญาต)

☐ ๒. รายละเอียดวัตถุประสงค์แสดงวัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วน

☐ ๓. คำรับรองการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วน

☐ ๔. รายการจดทะเบียน (หส.๒) ทุกฉบับ

☐ ๕. แบบแสดงรายการเกี่ยวกับการประกอบธุรกิจของห้างหุ้นส่วนบริษัท ตามประกาศกระทรวงพาณิชย์ ฉบับที่ ๘๓ (พ.ศ. ๒๕๑๕) ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๔๙๙ ยื่นต่อนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท (สสช. ๑)

☐ ๖. แบบรับรองคุณสมบัติกรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ และ/หรือผู้มีอำนาจในการจัดการทุกคนไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๑๗ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ตามแบบที่กำหนด)

☐ ๗. แบบรับรองคุณสมบัติผู้เป็นหุ้นส่วนทุกคน ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๑๗ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ (ตามแบบที่กำหนด)

/๘. ชื่อ...

(ห้างหุ้นส่วน)

☐ ๘. ชื่อ ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อผู้สอบบัญชี ประวัติการตรวจสอบบริษัท พร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้สอบบัญชี

☐ ๙. งบการเงินที่รับรองโดยผู้สอบบัญชีปีล่าสุด หรือหนังสือรับรองเงินฝากจากธนาคารพาณิชย์ มีจำนวนเงินไม่ต่ำกว่า ๕ ล้านบาท หรือไม่ต่ำกว่า ๑๐ ล้านบาท แล้วแต่กรณี (มีอายุไม่เกิน ๑๕ วัน ก่อนวันยื่นขอหนังสืออนุญาต)

☐ ๑๐. สำเนารายงานการประชุมผู้เป็นหุ้นส่วนที่มีมติเห็นชอบให้ห้างหุ้นส่วนประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ ๑๑. แผนการดำเนินธุรกิจการให้สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ (ตามแบบที่กำหนด)

☐ ๑๒. ภาพถ่ายสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา (ถ้ามี) พร้อมแผนที่ตั้งโดยละเอียด

☐ ๑๓. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และใบเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) ของหุ้นส่วนผู้จัดการหุ้นส่วน และ/หรือผู้มีอำนาจในการจัดการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หากสำนักงานเศรษฐกิจการคลังได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า เอกสารที่ใช้ยื่นเพื่อขออนุญาตไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้าจะจัดส่งให้ภายในเวลาที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังกำหนด

เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะปฏิบัติตามเงื่อนไขใด ๆ ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังหรือที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังกำหนดขึ้นหรือจะกำหนดในภายหน้าทุกประการ

ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นนี้ถูกต้อง ครบถ้วน และตรงต่อความเป็นจริง หากมีการตรวจสอบในภายหลังพบว่าเอกสารที่ใช้ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ให้คำขออนุญาตเป็นอันสิ้นผล

ลงนาม .....

( )

ตำแหน่ง .....

(ประทับตรานิติบุคคล)

สำหรับเจ้าหน้าที่

หน่วยงาน ..... สาขา .....

เจ้าหน้าที่รับเอกสาร .....

( )

เลขที่คำขอ .....

วันที่ .....

(ประทับตราหน่วยงาน)

แบบรับรองคุณสมบัติกรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจในการจัดการ
(เพื่อประกอบการขออนุญาตเป็นผู้ประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ)

ผู้ประกอบธุรกิจ .....

๑. ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว (ชื่อ - นามสกุล) .....
(นามสกุลเดิม .....)

๒. ตำแหน่ง .....

๓. สัญชาติ ..... ศาสนา .....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้านเลขที่ .....หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....
อีเมล .....

๕. สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่าร้าง
( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว (ชื่อ - นามสกุลคู่สมรส) .....
(นามสกุลเดิม .....)

๖. คุณวุฒิและประวัติการทำงาน

(๑) คุณวุฒิทางการศึกษา (เรียงจากล่าสุด)

ชื่อสถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อคุณวุฒิและสาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จ
.....	.....	.....
.....	.....	.....

(๒) ประสบการณ์การทำงานจนถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานที่ทำงาน	ประเภทธุรกิจ	ตำแหน่งงาน	ตั้งแต่ปี... (ถึงปัจจุบัน)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดในแบบรับรองคุณสมบัติข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริง และข้าพเจ้าไม่มีลักษณะต้องห้ามอย่างใดอย่างหนึ่ง ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้าม
ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ)
ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

กรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจในการจัดการ หรือผู้ถือหุ้นของผู้ประกอบธุรกิจต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย

(๒) เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ที่กระทำโดยทุจริต

(๓) เคยเป็นกรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจในการจัดการของผู้ประกอบธุรกิจที่รัฐมนตรีสั่งเพิกถอนการอนุญาตตามข้อ ๑๙

(๔) เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามหรือขาดคุณสมบัติอื่นใด ทั้งนี้ ตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังประกาศกำหนด

(บริษัท)

แบบรับรองคุณสมบัติผู้ถือหุ้น
(เพื่อประกอบการขออนุญาตเป็นผู้ประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ)

ผู้ประกอบธุรกิจ.....

ข้าพเจ้า (**<u>กรรมการผู้มีอำนาจในการจัดการ</u>**)
ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....
ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....
ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....
ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า ผู้ถือหุ้นของผู้ประกอบธุรกิจไม่มีลักษณะต้องห้ามอย่างใดอย่างหนึ่งตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดในแบบรับรองคุณสมบัติข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริง

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้าม
ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ)
ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

กรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจในการจัดการ หรือผู้ถือหุ้นของผู้ประกอบธุรกิจต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย

(๒) เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ที่กระทำโดยทุจริต

(๓) เคยเป็นกรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจในการจัดการของผู้ประกอบธุรกิจที่รัฐมนตรีสั่งเพิกถอนการอนุญาตตามข้อ ๑๙

(๔) เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามหรือขาดคุณสมบัติอื่นใด ทั้งนี้ ตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังประกาศกำหนด

(ห้างหุ้นส่วน)

แบบรับรองคุณสมบัติผู้เป็นหุ้นส่วน
(เพื่อประกอบการขออนุญาตเป็นผู้ประกอบธุรกิจสินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ)

ผู้ประกอบธุรกิจ.....

ข้าพเจ้า (**<u>หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจในการจัดการ</u>**)

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....
ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....
ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....
ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า ผู้เป็นหุ้นส่วนของผู้ประกอบธุรกิจไม่มีลักษณะต้องห้ามอย่างใดอย่างหนึ่งตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดในแบบรับรองคุณสมบัติข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริง

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ ..... /..... /.....

คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้าม
ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กิจการที่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๕ แห่งประกาศของคณะปฏิวัติ ฉบับที่ ๕๘ (เรื่อง สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ)
ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

กรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจในการจัดการ หรือผู้ถือหุ้นของผู้ประกอบธุรกิจต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย

(๒) เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ที่กระทำโดยทุจริต

(๓) เคยเป็นกรรมการ ผู้จัดการ หุ้นส่วนผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจในการจัดการของผู้ประกอบธุรกิจที่รัฐมนตรีสั่งเพิกถอนการอนุญาตตามข้อ ๑๙

(๔) เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามหรือขาดคุณสมบัติอื่นใด ทั้งนี้ ตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังประกาศกำหนด

☐ *พิโกไฟแนนซ์*	☐ *พิโกไฟแนนซ์ ประเภทพิโกพลัส* ☐ *ยื่นขอเปลี่ยนใบอนุญาตจากสินเชื่อพิโกไฟแนนซ์ ใบอนุญาตเลขที่*_____ ☐ *ยื่นขอใบอนุญาตใหม่*

แผนการดำเนินธุรกิจการให้สินเชื่อรายย่อยระดับจังหวัดภายใต้การกำกับ (สินเชื่อพิโกไฟแนนซ์)

ชื่อผู้ประกอบธุรกิจ_____

(โปรดกรอกชื่อนิติบุคคลตามหนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์)

โปรดเลือกทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หรือ ○ และเติมข้อมูลลงในช่องว่าง ตามความเป็นจริง

ส่วนที่ ๑ : ภาพรวมของการดำเนินธุรกิจ

๑. ท่านได้ขออนุญาตประกอบธุรกิจสินเชื่อพิโกไฟแนนซ์และให้บริการสินเชื่อพิโกไฟแนนซ์ในจังหวัด (โปรดระบุจังหวัด) _____

๒. ในการประกอบธุรกิจให้สินเชื่อพิโกไฟแนนซ์ ท่านมีสำนักงานสาขาหรือไม่ *(ไม่นับรวมสำนักงานใหญ่)*

☐ มี จำนวน ___ แห่ง ในจังหวัด_____ *(ต้องอยู่ในจังหวัดเดียวกับที่สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เท่านั้น)*

☐ ไม่มีสำนักงานสาขา

๓. ท่านมีเป้าหมายการดำเนินธุรกิจการให้สินเชื่อพิโกไฟแนนซ์อย่างไร

☐ ให้กู้ยืมเงินแก่บุคคลธรรมดาที่มีหรือไม่มีหลักประกัน

☐ ให้กู้ยืมเงินแก่บุคคลธรรมดาที่มีหลักประกัน

☐ ให้กู้ยืมเงินแก่บุคคลธรรมดาที่ไม่มีหลักประกัน

ทั้งนี้ บุคคลดังกล่าวข้างต้นต้องมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในจังหวัด_____

๔. ท่านจะให้วงเงินสินเชื่อและคิดอัตราดอกเบี้ยกับลูกค้าอย่างไร

☐ **สินเชื่อพิโกไฟแนนซ์** : มีทุนจดทะเบียนชำระแล้ว/เงินลงหุ้นไม่น้อยกว่า ๕ ล้านบาท โดยจะให้วงเงินสินเชื่อทุกสัญญารวมกันเป็นจำนวนเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ต่อลูกค้าแต่ละราย และจะเรียกเก็บอัตราดอกเบี้ยหรืออัตรากำไรจากการให้สินเชื่อ ค่าปรับ ค่าบริการและค่าธรรมเนียมใด ๆ เมื่อคำนวณรวมกันแล้วต้องไม่เกินร้อยละ ๓๖ ต่อปี แบบลดต้นลดดอก (Effective Rate)

☐ **สินเชื่อพิโกไฟแนนซ์ ประเภทพิโกพลัส** : มีทุนจดทะเบียนชำระแล้ว/เงินลงหุ้นไม่น้อยกว่า ๑๐ ล้านบาท โดยจะให้วงเงินสินเชื่อทุกสัญญารวมกันเป็นจำนวนเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาทต่อลูกค้าแต่ละราย และจะเรียกเก็บอัตราดอกเบี้ย หรืออัตรากำไรจากการให้สินเชื่อ ค่าปรับ ค่าบริการและค่าธรรมเนียมใด ๆ เมื่อคำนวณรวมกันแล้วต้องไม่เกินร้อยละ ๓๖ ต่อปี แบบลดต้นลดดอก (Effective Rate) สำหรับวงเงินสินเชื่อ ๕๐,๐๐๐ บาทแรก และไม่เกินร้อยละ ๒๘ ต่อปี แบบลดต้นลดดอก (Effective Rate) สำหรับวงเงินสินเชื่อส่วนที่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ทั้งนี้ จะมีการแยกเอกสารสัญญาสำหรับสินเชื่อในส่วน ๕๐,๐๐๐ บาทแรก และส่วนที่เกินจาก ๕๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไปอย่างชัดเจน และในการรับชำระหนี้ จะนำเงินที่ได้รับชำระหนี้จากลูกค้าหักออกจากดอกเบี้ยของสัญญาทั้งหมดที่มีอยู่ก่อน โดยเงินที่ได้รับชำระหนี้ส่วนที่เหลือให้หักออกจากต้นเงินของสัญญาฉบับที่เรียกเก็บดอกเบี้ยในอัตราที่สูงกว่าก่อน

_____ _____

(ประทับตรานิติบุคคล) (กรรมการผู้มีอำนาจ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ลงนาม)

ส่วนที่ ๒ : ลูกค้าเป้าหมาย

๕. กลุ่มลูกค้าเป้าหมายในการให้สินเชื่อพิโกไฟแนนซ์ของท่านคือใคร (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ พ่อค้าแม่ค้า ☐ เจ้าของกิจการ ☐ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างประจำ

☐ รับจ้างทั่วไป/อาชีพอิสระ ☐ เกษตรกร ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____

๖. ท่านมีช่องทางในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ธุรกิจของท่านไปยังกลุ่มลูกค้าเป้าหมายอะไรบ้าง
(เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ สื่อประเภทวิทยุ/โทรทัศน์ ☐ ป้ายประชาสัมพันธ์

☐ เว็บไซต์/สื่อออนไลน์ ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____

๗. จำนวนลูกค้าที่ท่านคาดหวัง _____ รายต่อเดือน

ส่วนที่ ๓ : ผลิตภัณฑ์สินเชื่อ การพิจารณาสินเชื่อ การอนุมัติสินเชื่อ และการทำสัญญา

๘. รายละเอียดของผลิตภัณฑ์สินเชื่อ

๘.๑ คุณสมบัติของผู้กู้ *(เลือกกรอกข้อมูลเฉพาะข้อที่ท่านต้องการกำหนดเป็นเงื่อนไข)*

☐ มีถิ่นที่อยู่ *(เช่น ทำงานประจำ มีที่พักอาศัยเป็นหลักแหล่ง เป็นต้น)* ในจังหวัด_____

☐ มีอายุระหว่าง _____ ถึง _____ ปี

☐ มีเงินเดือนประจำ หรือมีรายได้ขั้นต่ำ ไม่น้อยกว่า _____ บาทต่อเดือน

☐ เงื่อนไขอื่น (โปรดระบุ) _____

๘.๒ วงเงินสินเชื่อ (โปรดระบุ) _____

(วงเงินสินเชื่อของลูกค้าแต่ละราย เมื่อทุกสัญญารวมกัน ต้องไม่เกินเพดานที่กระทรวงการคลังกำหนด)

๘.๓ หลักประกันสัญญา (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ **แบบมีหลักประกัน** *(ไม่รวมถึงการรับจำนำสิ่งของต่าง ๆ เนื่องจากจะขัดต่อกฎหมายว่าด้วยโรงรับจำนำ)*

- O บุคคลค้ำประกัน
- O จดจำนองอสังหาริมทรัพย์ *(ค่าใช้จ่ายในการจดจำนองกำหนดให้เป็นภาระของผู้ให้กู้)*
- O หลักประกันทางธุรกิจ *(ที่ได้จดทะเบียนไว้กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า)* ได้แก่ _____

☐ **แบบไม่มีหลักประกัน**

- O รับสมุดคู่มือจดทะเบียนรถวางเป็นประกัน *(เรียกโดยทั่วไปว่า จำนำทะเบียนรถ)*
- O วางเอกสารสิทธิ์ในอสังหาริมทรัพย์เป็นประกัน *(ห้ามมิให้ลูกค้าลงลายมือชื่อในเอกสารแบบสัญญาซื้อขาย สัญญาจะซื้อจะขาย สัญญาขายฝาก หรือเอกสารโอนกรรมสิทธิ์ในอสังหาริมทรัพย์นั้นไว้ล่วงหน้าหรือให้ลูกค้าลงลายมือชื่อไว้แต่เพียงฝ่ายเดียว)*

๘.๔ อัตราดอกเบี้ย หรืออัตรากำไรจากการให้สินเชื่อ ค่าปรับ ค่าบริการ และค่าธรรมเนียม รวมกันทั้งสิ้น

☐ แบบมีหลักประกัน ร้อยละ _____ ต่อปี แบบลดต้นลดดอก (Effective Rate)

☐ แบบไม่มีหลักประกัน ร้อยละ _____ ต่อปี แบบลดต้นลดดอก (Effective Rate)

☐ เงื่อนไขพิเศษ เช่น ไม่เรียกเก็บค่าปรับ ค่าบริการ หรือค่าธรรมเนียม (โปรดระบุ) _____

_____

_____ _____

(ประทับตรานิติบุคคล) (กรรมการผู้มีอำนาจ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ลงนาม)

๘.๕ งวดการผ่อนชำระ

☐ รายเดือน ☐ แบบอื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๘.๖ ระยะเวลาของสัญญา *(โปรดเลือกระบุหน่วยให้ชัดเจนว่าเป็นหน่วยเดือนหรือปี)*

ระยะเวลาสั้นที่สุด_____เดือน/ปี ระยะเวลายาวที่สุด_____เดือน/ปี

๙. การพิจารณาสินเชื่อ

๙.๑ สถานที่ยื่นคำขอสินเชื่อ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สำนักงานสาขา ☐ ตัวแทน/Outsourcing

☐ จุดประชาสัมพันธ์ ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๙.๒ เอกสารที่ใช้ประกอบการขอสินเชื่อ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้

☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ค้ำประกัน ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน

☐ หนังสือรับรองเงินเดือน ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

☐ เอกสารเกี่ยวกับหลักประกัน/การวางประกัน ได้แก่ _____

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

๙.๓ ปัจจัยที่ใช้ในการพิจารณาความสามารถในการชำระหนี้ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ รายได้ ☐ ค่าใช้จ่าย ☐ หนี้สิน ☐ ประวัติข้อมูลเครดิต (เครดิตบูโร)

☐ หลักประกัน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๑๐. การอนุมัติสินเชื่อ

๑๐.๑ ระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาอนุมัติสินเชื่อ ไม่เกิน _____ วัน นับจากวันที่ได้รับใบคำขอสินเชื่อ

๑๐.๒ ผู้มีอำนาจในการอนุมัติสินเชื่อ ได้แก่ (โปรดระบุ) _____

๑๐.๓ ช่องทางการแจ้งผลการอนุมัติสินเชื่อให้ลูกค้าทราบ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ โทรศัพท์ ☐ ข้อความ SMS ☐ ข้อความทางแอปพลิเคชัน LINE

☐ อีเมล ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๑๑. การทำสัญญา

๑๑.๑ ระยะเวลาที่ตกลงนัดหมายทำสัญญาสินเชื่อ ไม่เกิน _____ วัน นับจากวันที่อนุมัติสินเชื่อ

๑๑.๒ สถานที่ทำสัญญา

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สำนักงานสาขา ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๑๑.๓ สาระสำคัญของเอกสารสัญญา

☐ ท่านรับทราบว่า เอกสารสัญญาต้องมีรายละเอียดขั้นต่ำตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังประกาศกำหนด

☐ ท่านรับทราบว่า ค่าใช้จ่ายในการจดจำนองอสังหาริมทรัพย์อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ให้กู้

☐ กรณีท่านยื่นคำขอประกอบธุรกิจสินเชื่อพิโกไฟแนนซ์ ประเภทพิโกพลัส ท่านรับทราบว่า จะต้องแยกเอกสารสัญญาสำหรับสินเชื่อในส่วน ๕๐,๐๐๐ บาทแรก และส่วนที่เกินจาก ๕๐,๐๐๐ บาท ออกจากกัน

☐ ท่านรับทราบว่า ในการรับชำระหนี้ จะนำเงินที่ได้รับชำระหนี้หักออกจากดอกเบี้ยของสัญญาทั้งหมดที่มีอยู่ก่อน โดยเงินที่ได้รับชำระหนี้ส่วนที่เหลือให้หักออกจากต้นเงินของสัญญาฉบับที่เรียกเก็บดอกเบี้ยในอัตราที่สูงกว่าก่อน

_____ _____

(ประทับตรานิติบุคคล) (กรรมการผู้มีอำนาจ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ลงนาม)

๑๑.๔ ระยะเวลาที่ตกลงนัดหมายในการส่งมอบสินเชื่อ ไม่เกิน _____ วัน นับจากวันที่อนุมัติสินเชื่อ

๑๑.๕ วิธีการส่งมอบสินเชื่อ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ มอบเป็นเงินสด โดยจะเริ่มคิดดอกเบี้ยในวันที่ส่งมอบเงินเป็นต้นไป

☐ โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร โดยจะเริ่มคิดดอกเบี้ยในวันที่โอนเงินเป็นต้นไป

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ส่วนที่ ๔ : การดูแลลูกค้า

๑๒. วันเวลาทำการของสำนักงานใหญ่/สำนักงานสาขา

☐ เปิดทำการในวัน (โปรดระบุ) _____

☐ เวลาทำการ ระหว่างเวลา _____ น. ถึง เวลา _____ น.

๑๓. ช่องทางที่ท่านให้คำปรึกษาหรือแจ้งข้อมูลข่าวสารสำคัญแก่ลูกค้า (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ โทรศัพท์ ☐ โทรสาร ☐ ไปรษณีย์

☐ ปิดประกาศ/ประชาสัมพันธ์ ณ สำนักงานใหญ่ และสำนักงานสาขา

☐ เว็บไซต์ ☐ เฟซบุ๊ก (Facebook) ☐ แอปพลิเคชัน LINE

☐ ข้อความ SMS ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๑๔. การแจ้งหนี้

๑๔.๑ ☐ ท่านรับทราบว่า ใบแจ้งหนี้ต้องมีรายละเอียดขั้นต่ำตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังประกาศกำหนด และยินดีปฏิบัติตามที่ประกาศกำหนด

๑๔.๒ ท่านจะจัดส่งใบแจ้งหนี้ให้แก่ลูกค้าล่วงหน้า _____ วัน ก่อนถึงกำหนดครบชำระหนี้

๑๔.๓ ช่องทางในการส่งใบแจ้งหนี้ โดยต้องมีการตกลงกับลูกค้าไว้ก่อนล่วงหน้า (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ จัดส่งทางไปรษณีย์

☐ ส่งเจ้าหน้าที่ไปหาลูกค้าเพื่อให้ใบแจ้งหนี้

☐ จัดส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ *(โดยส่งเป็นไฟล์ที่สามารถเรียกดูได้ในภายหลัง)*

O อีเมล O ข้อความ SMS O ข้อความทางแอปพลิเคชัน LINE

O อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๑๕. การรับชำระหนี้และการออกใบเสร็จรับเงิน

๑๕.๑ ☐ ท่านรับทราบว่า ใบเสร็จรับเงินต้องมีรายละเอียดขั้นต่ำตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังประกาศกำหนดและยินดีปฏิบัติตามที่ประกาศกำหนด

๑๕.๒ ช่องทางในการรับชำระหนี้จากลูกค้า (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ รับชำระหนี้ที่สำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา (ถ้ามี) โดยจะส่งมอบใบเสร็จให้ทันที

☐ ส่งพนักงานออกไปรับชำระหนี้จากลูกค้าโดยตรง โดยจะส่งมอบใบเสร็จให้ทันที

☐ รับชำระหนี้ผ่านบัญชีธนาคารตามเลขบัญชีที่แจ้งให้กับลูกค้า โดยจะส่งมอบใบเสร็จภายใน ____ วัน นับแต่ได้รับแจ้งโอนเงิน

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

_____ _____

(ประทับตรานิติบุคคล) (กรรมการผู้มีอำนาจ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ลงนาม)

๑๕.๓ ช่องทางในการส่งใบเสร็จรับเงิน โดยต้องมีการตกลงกับลูกค้าไว้ก่อนล่วงหน้า (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ส่งมอบให้ลูกค้าโดยตรง ณ สถานที่รับชำระหนี้

☐ จัดส่งทางไปรษณีย์

☐ ส่งเจ้าหน้าที่ไปพบลูกค้าเพื่อมอบใบเสร็จรับเงิน

☐ จัดส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ *(โดยส่งเป็นไฟล์ที่สามารถเรียกดูได้ในภายหลัง)*

O อีเมล O ข้อความ SMS O ข้อความทางแอปพลิเคชัน LINE

O อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

☐ ช่องทางอื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๑๖. การติดตามทวงถามหนี้

๑๖.๑ ท่านติดตามทวงถามหนี้เองหรือไม่ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ทวงถามหนี้เอง ☐ ว่าจ้างบุคคลอื่น

๑๖.๒ ท่านใช้ช่องทางใดในการติดตามทวงถามหนี้ และการทวงถามหนี้ของท่านได้คำนึงถึงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่พระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนด (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ติดตามทวงถามหนี้ทางโทรศัพท์ เมื่อเลยกำหนดครบชำระเงิน _____ วัน

☐ ส่งหนังสือทวงถามหนี้ทางไปรษณีย์ เมื่อเลยกำหนดครบชำระเงิน _____ วัน

☐ ส่งเจ้าหน้าที่ไปหาลูกค้าเพื่อทวงถามหนี้ เมื่อเลยกำหนดครบชำระเงิน _____ วัน

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๑๖.๓ ท่านจะคิดค่าใช้จ่ายการติดตามทวงถามหนี้จากลูกค้าแต่ละรายในอัตราเท่าใด ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดจริง แต่ไม่เกิน_____บาทต่อเดือน *(ค่าใช้จ่ายรวมกรณีทวงถามหนี้เองและกรณีว่าจ้างบุคคลอื่นทวงถามหนี้)*

๑๗. ท่านจะมีหนังสือแจ้งเตือนลูกค้าล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๒๐ วัน กรณีมีการบังคับชำระหนี้ตามกฎหมาย

☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

๑๘. การดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

๑๘.๑ ท่านมีช่องทางใดบ้างในการรับเรื่องร้องเรียนจากลูกค้า (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ลูกค้าแจ้งด้วยตนเองที่สำนักงานใหญ่/สำนักงานสาขา (ถ้ามี)

☐ ทางจดหมาย ที่อยู่เลขที่_____

☐ ทางโทรศัพท์ หมายเลข_____

☐ ทางอิเล็กทรอนิกส์ (โปรดระบุ)_____

๑๘.๒ ท่านได้มอบหมายให้ใครเป็นผู้ดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียน (กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/พนักงานฝ่าย (ระบุตำแหน่ง)) _____

๑๘.๓ ท่านจะดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียนให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาเท่าใด

☐ ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับเรื่องร้องเรียน ☐ เกินกว่า ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับเรื่องร้องเรียน

๑๘.๔ ท่านจะแจ้งผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ภายใน_____ วัน นับแต่วันที่แก้ไขเสร็จสิ้น

_____ _____

(ประทับตรานิติบุคคล) (กรรมการผู้มีอำนาจ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ลงนาม)

๑๙. ท่านมีการใช้บริการจากผู้ให้บริการภายนอก (Outsourcing) เพื่อสนับสนุนการประกอบธุรกิจสินเชื่อพิโกไฟแนนซ์หรือไม่ ในเรื่องใดบ้าง

☐ ไม่ใช้

☐ ใช้ (โปรดระบุงานและชื่อผู้ให้บริการภายนอก)_____

_____

☐ ***ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งข้างต้นสอดคล้องกับการประกอบธุรกิจสินเชื่อพิโกแนนซ์ที่ข้าพเจ้าได้รับอนุญาต และข้าพเจ้าจะไม่มีการดำเนินการประกอบธุรกิจสินเชื่อพิโกไฟแนนซ์ที่ขัดแย้งกับหลักเกณฑ์เงื่อนไขตามที่กระทรวงการคลังและสำนักงานเศรษฐกิจการคลังประกาศกำหนด***

ลงชื่อ_____

ตำแหน่ง_____

(พร้อมประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี))