

ขั้นตอนการเข้าร่วมโครงการแก้ไขปัญหาหนี้ส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกัน

ขั้นตอนที่ 1 : ตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

1. เป็นบุคคลธรรมดา ที่มีรายได้ อายุไม่เกิน 65 ปี
2. เป็นหนี้เสียบัตรเครดิต บัตรกดเงินสด หรือสินเชื่อส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกันของสถาบันที่เข้าร่วมโครงการ
3. เป็น NPL ก่อน 1 ม.ค. 63*
4. หนี้รวมไม่เกิน 2 ล้านบาท

*ตามรายงานเครดิตบูโร ณ เดือน ธ.ค. 62 ต้องมีสถานะค้างชำระ 91-120 วันขึ้นไป

สถาบันที่เข้าร่วมโครงการ



ขั้นตอนที่ 2 : กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มใบสมัคร และหนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมทั้งจัดเตรียมเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน / เอกสารการตรวจสอบภาระหนี้จากเครดิตบูโร ของผู้สมัคร
- พนักงานประจำ : สลิปเงินเดือน 3 เดือน
- อาชีพอิสระ : รายการเดินบัญชีย้อนหลัง 6 เดือน หรือ เอกสารแสดงการเสียภาษีเงินได้ 50 ทวิ (ถ้ามี)

ขั้นตอนที่ 3 : ยืนยันการสมัคร โดยการถ่ายรูปใบสมัครหน้าแรก และส่งมาทาง Facebook/ Line คลินิกแก้หนี้



ขั้นตอนที่ 4 : จัดส่งใบสมัครตัวจริง และเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า มาตามที่อยู่ด้านล่างนี้

ที่อยู่ : โครงการคลินิกแก้หนี้ ตู้ ปณ. 40 ปณฝ. ชนทาวเวอร์ส กทม. 10905

****โครงการคลินิกแก้หนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาใบสมัครตัวจริงและเอกสารประกอบที่ครบถ้วนเท่านั้น****

หมายเหตุ: สอบถามเพิ่มเติมที่ 02 610 2266

ลดภาระ สร้างวินัย ไม่ก่อหนี้เพิ่ม เริ่มชีวิตที่พอเพียง

333 อาคารเลาเป้งจวน 1 ชั้น 12 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทร. 0 2610 2266
333 Lao Peng Nguan Tower 1, Fl. 12th Vibhavadi-Rangsit RD., Chomphon, Chatuchak, Bangkok 10900 Tel. 0 2610 2266
www.debtclinicbysam.com | www.คลินิกแก้หนี้.com

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแก้ไขปัญหาหนี้ส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกัน

วันที่รับเรื่อง.....

เลขที่ใบสมัคร.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ท่านประสงค์จะเข้าติดต่อที่สาขา ☐ 1.กรุงเทพ ☐ 2.เชียงใหม่ ☐ 3.ขอนแก่น ☐ 4.สุราษฎร์ธานี ☐ 5.พิษณุโลก

ท่านทราบข่าวโครงการแก้ไขปัญหาหนี้ส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกันจากที่ใด(โปรดระบุ).....

1.ข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

Mr./ Mrs./ Ms.

บัตรประชาชนเลขที่ บัตรข้าราชการ/ บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจเลขที่

วันหมดอายุ วัน/ เดือน/ ปี (พ.ศ.)..... อายุ ปี สัญชาติ

เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น

ทุพพลภาพถาวร ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ สมรสจดทะเบียน ☐ สมรสไม่จดทะเบียน

จำนวนบุตร คน กำลังศึกษาอยู่ คน

ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส (นาย/ นาง/ นางสาว).....

ที่อยู่ตามทะเบียน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

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

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ โทรสาร Email

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร Email.....

☐ บ้านตนเองปลอดภาระ ☐ บ้านของบิดามารดา ☐ บ้านของญาติ

☐ บ้านพักสวัสดิการ

☐ บ้านตนเองและพ่อนอยู่กับสถาบันการเงิน ผ่อนชำระ..... บาท/เดือน อาศัยอยู่เป็นเวลาปี

☐ บ้านเช่า ค่าเช่า บาท/เดือน

ระดับการศึกษาสูงสุด

- ☐ ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อนุปริญญา ☐ ปวช./ปวส.
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก ☐ อื่นๆ

อาชีพ

- ☐ ข้าราชการ ซี..... ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐ เจ้าของกิจการที่จดทะเบียนพาณิชย์
☐ พ่อบ้าน / แม่บ้าน ☐ อาชีพอิสระ/ กิจการตนเอง (ระบุ).....

สาขาอาชีพ

- ☐ ครู/ อาจารย์ ☐ ตำรวจ/ ทหาร ☐ สถาปนิก ☐ วิศวกร ☐ ทนายความ ☐ ผู้พิพากษา/อัยการ
☐ แพทย์ ☐ พยาบาล ☐ เกษตรกร ☐ พนักงานขาย ☐ อื่นๆ

2. รายได้

รายได้หลัก

เงินเดือนประจำต่อเดือน บาท

รายได้อื่น (พร้อมเอกสารประกอบ เช่น ภงด.50 ทวิ เป็นต้น)

- ☐ ค่าล่วงเวลา เฉลี่ยต่อเดือน จำนวนบาท ☐ ค่าคอมมิชชั่น เฉลี่ยต่อเดือน จำนวนบาท
☐ รายได้อื่นๆ (โปรดระบุ)

- จำนวน..... บาท/เดือน แหล่งที่มา (ระบุ).....
- จำนวน..... บาท/เดือน แหล่งที่มา (ระบุ).....
- จำนวน..... บาท/เดือน แหล่งที่มา (ระบุ).....

3. ภาระหนี้กับสถาบันการเงิน / บริษัท / ห้างสรรพสินค้า

กรุณาแนบเอกสารการตรวจเครดิตบูโรมาพร้อมใบสมัครนี้

4. สถานที่ทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน

อาคาร ชั้น แผนก/ฝ่าย

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร

อายุงานปัจจุบัน ปี เดือน ชื่อตำแหน่งงาน

กรณีผู้มีรายได้ประจำอายุงานไม่ถึง 6 เดือน โปรดระบุชื่อสถานที่ทำงานเดิม

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความทั้งหมดที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้บริษัทบริหารสินทรัพย์ สุขุมวิท จำกัด (บสส.) ตรวจสอบข้อมูล ขอข้อมูลและเปิดเผยข้อมูล ตลอดจนใช้ข้อมูลเกี่ยวกับภาระหนี้ หลักประกันและหรือ การได้รับสินเชื่อของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสถาบันการเงิน สมาชิก หรือนิติบุคคลอื่นที่ได้ถูกรวบรวมไว้ที่บริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด หรือบริษัทข้อมูลเครดิตใดๆ ตามพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตที่จะมีขึ้นต่อไปในภายหน้าได้ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นภาระหนี้และ/หรือวงเงินสินเชื่อที่ข้าพเจ้าเคยมีในอดีต และ/หรือที่มีอยู่ในปัจจุบัน ตลอดจนที่จะมีขึ้นในภายหน้า โดยไม่ต้องคำนึงว่าข้าพเจ้าจะได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการหรือไม่ก็ตาม

ลงนาม ผู้สมัคร / ผู้ให้ความยินยอม

(.....) ตัวบรรจง

วันที่ / /

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
สำหรับโครงการแก้ไขปัญหาหนี้ส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกัน

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ.....วัน / เดือน / ปีเกิด

บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่ วันหมดอายุ

ที่อยู่เลขที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ได้ยื่นใบสมัครเข้าร่วมโครงการแก้ไขปัญหาหนี้ส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกัน (“โครงการ”) ไว้ต่อ บริษัท บริหารสินทรัพย์
สุขุมวิท จำกัด (“บสส.”) ซึ่งเป็นผู้รับจ้างบริหารสินทรัพย์

เพื่อให้การพิจารณาการเข้าร่วมโครงการและการพิจารณาเงื่อนไขการปรับโครงสร้างหนี้บรรลุไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้ประกอบในการดำเนินการตามโครงการ ดังมีข้อความ
ต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้า ตกลงยินยอมให้สถาบันการเงินหรือผู้ประกอบการธุรกิจทางการเงินหรือนิติบุคคลอื่นใดที่เข้าร่วมโครงการ
แก้ไขปัญหาหนี้ส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกัน (“เจ้าหนี้ที่เข้าร่วมโครงการ”) เปิดเผยนและส่งข้อมูลไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน
เกี่ยวกับบัญชี ภาระหนี้ ข้อมูลคดีและ/หรือข้อมูลอื่นใดของข้าพเจ้าให้กับ บสส.

2. ข้าพเจ้า ตกลงยินยอมให้ บสส. เป็นผู้รับและเปิดข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าที่ บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ได้
นำส่งให้ บสส. และนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ตรวจสอบหรือดำเนินการอื่นใด ตามที่เจ้าหนี้ที่เข้าร่วมโครงการและ บสส.
เห็นสมควรเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

3. ข้าพเจ้า ตกลงยินยอมให้ บสส. พนักงานของ บสส. ตลอดจนตัวแทนที่ได้รับการแต่งตั้งจาก บสส. เปิดเผยนข้อมูล ใช้
ข้อมูล ตรวจสอบ สืบค้น และนำส่งข้อมูลของข้าพเจ้า ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เกี่ยวกับบัญชี ภาระหนี้ ข้อมูลคดี และ/หรือ
ข้อมูลอื่นใด ซึ่งรวมถึงข้อมูลตามข้อ 1. และ ข้อ 2. ตลอดจนจัดทำรายการ รายงานความคืบหน้าเกี่ยวกับการทำธุรกรรมทาง
การเงินของข้าพเจ้าต่อเจ้าหนี้ที่เข้าร่วมโครงการและหน่วยงานอื่นใด เพื่อดำเนินการใดๆที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
ของโครงการ หรือวัตถุประสงค์อื่นใดตามที่ บสส. และสถาบันที่เข้าร่วมโครงการเห็นสมควรได้ทุกขณะ ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข
และวิธีปฏิบัติที่ บสส. และเจ้าหนี้ที่เข้าร่วมโครงการกำหนด รวมถึงดำเนินการใดๆ ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดย บสส.
ไม่ต้องแจ้งหรือขอความยินยอมจากข้าพเจ้าอีก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ โดยให้ถือว่า คู่ฉบับ สำเนา ภาพถ่าย หรือ
เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ โทรสาร รวมถึงเอกสารที่ได้ทำขึ้นไม่ว่ารูปแบบใดๆ จากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือเป็น
หลักฐานในการให้ความยินยอมข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องลงลายมือชื่อรับรองด้วยเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและเข้าใจโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

..... ผู้ให้ความยินยอม

เอกสารประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการแก้ไขปัญหาหนี้ส่วนบุคคลที่ไม่มีหลักประกัน

เลขที่ใบสมัคร(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เอกสารสำคัญโปรดนำส่งพร้อมใบสมัคร และรับรองสำเนาถูกต้อง

1) เอกสารส่วนตัวผู้สมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบเปลี่ยนชื่อ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี)

☐
☐
☐

2) เอกสารทางการเงิน

1. เอกสารการตรวจเครดิตบูโร
2. พันทังงานประจำ : สลิปเงินเดือน ช้อนหลัง 3 เดือน
3. อาชีพอิสระ : รายการเดินบัญชีย้อนหลัง (Statement) 6 เดือนย้อนหลัง
หรือ เอกสารแสดงการเสียภาษีเงินได้ 50 ทวิ (ถ้ามี)

☐
☐
☐

3) หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

☐

แนะนำช่องทางการขอข้อมูลเครดิตบูโร

- ศูนย์ตรวจเครดิตบูโร



- เคาน์เตอร์ธนาคาร



- ATM



- Mobile App



- Internet Banking



- ที่ทำการไปรษณีย์ไทย



ลดภาระ สร้างวินัย ไม่ก่อหนี้เพิ่ม เริ่มชีวิตที่พอเพียง