e-Merchant®

BUSINESS PARTNER APPLICATION

Customer code _____

ข้อมูลเบื้องต้นของบริษัท

ชื่อบริษัทตามที่จดทะเบียน _____

ที่อยู่ที่จดทะเบียน _____

ที่อยู่ในการจัดส่งสินค้า _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์แฟ็กซ์ _____

วันที่จัดตั้งบริษัท _____

ประเภทธุรกิจ _____

จำนวนปีที่ทำธุรกิจ _____

วงเงินเครดิตที่ต้องการ _____

(ขอวงเงินเครดิต จะต้องทำสัญญาค้ำประกันลงนามโดยกรรมการบริษัท)

(วงเงินเครดิตที่เกิน 1 แสนบาทจะต้องทำสัญญาค้ำประกันจากธนาคาร (Bank Guaranty)

ยอดซื้อที่คาดไว้ต่อเดือน _____

CREDIT TERM _____ (ไม่เกิน 30 วันนับจากวันที่ใน Invoice)

SUPPIER ที่เคยสั่งซื้อสินค้าเป็นประจำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ SIS ☐ INGRAM ☐ THE VALUE SYSTEM

☐ SYNNEX ☐ PANTIP ☐ OTHER_____

สินค้าที่จะสั่งซื้อ

☐ Point of Sales / ECR
☐ Scanner / Printer / Cash drawer
☐ Retails Application
☐ Supply (กระดาษ, ผ้าหมึก)
☐ อื่น ๆ _____

ผู้มีอำนาจลงนามในใบสั่งซื้อ _____ตำแหน่ง_____

EMAIL ADDRESS (ของผู้ติดต่อ) _____

WEBSITE (ถ้ามี) http:_____

ข้อมูลด้านการเงิน (Financial Information)

ยอดขายเฉลี่ยต่อปี _____

ทุนที่ออกและเรียกชำระแล้ว _____

จำนวนพนักงานปัจจุบัน _____

รายละเอียดผู้ถือหุ้น หรือบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน (Ownership Details)

ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ _____ ประเภทธุรกิจ _____

บริษัทแม่ (ถ้ามี) _____ ประเภทธุรกิจ _____

บริษัทที่เกี่ยวข้อง _____ ประเภทธุรกิจ _____

กรรมการบริษัท / ผู้บริหาร

ชื่อ – นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	หมายเลขบัตรประชาชน

ข้อมูลธนาคารที่ใช้ประจำ

ธนาคาร	สาขา	เบอร์โทร.	เบอร์แฟ็กซ์
ชื่อผู้ติดต่อ		เบอร์โทร.	เบอร์แฟ็กซ์
ธนาคาร	สาขา	เบอร์โทร.	เบอร์แฟ็กซ์
ชื่อผู้ติดต่อ		เบอร์โทร.	เบอร์แฟ็กซ์

ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท _____ ขอรับรองว่าได้ให้ข้อมูลเบื้องต้นแก่บริษัท อี-เมอร์แชนท์ จำกัด ตามความเป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาให้เครดิต

ประทับตรา ลงชื่อ.....

( )

กรรมการผู้มีอำนาจ

<u>เอกสารแนบ</u>

1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัทพร้อมวัตถุประสงค์ ไม่เกิน 6 เดือน
2. สำเนา ภ.พ. 20 , ภ.พ.01 และ ภ.พ. 09 (ถ้ามี)
3. แผนที่บริษัท และที่อยู่สำหรับจัดส่งสินค้า
4. งบการเงินย้อนหลัง 2 ปีล่าสุด
5. สัญญาค้ำประกัน , สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน
6. Bank Guaranty กรณีวงเงินเครดิตตั้งแต่ <u>หนึ่งแสนบาท</u>ขึ้นไป

สำหรับบริษัท อี-เมอร์แชนท์ จำกัด

เอกสารที่ได้รับ

- สำเนาหนังสือรับรองบริษัทพร้อมวัตถุประสงค์ ไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนา ภ.พ. 20 , ภ.พ.01 และ ภ.พ. 09 (ถ้ามี)
- แผนที่บริษัท และที่อยู่สำหรับจัดส่งสินค้า
- สัญญาค้ำประกัน , สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน
- Bank Guaranty กรณีวงเงินเครดิตตั้งแต่ หนึ่งแสนบาทขึ้นไป

วงเงินเครดิตที่อนุมัติ_____

เงื่อนไข

อื่นๆ_____

_____

ข้อมูล

เพิ่มเติม_____

_____

_____

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

วันที่ ...../...../.....

สัญญาค้ำประกันส่วนบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาเรียกว่า "ผู้ค้ำประกัน" ขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่ บริษัท อี-เมอร์แชนท์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาเรียกว่า "ผู้ขาย" โดยผู้ค้ำประกันตกลงค้ำประกันการซื้อสินค้าของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด / บริษัท ..... ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่..... .... ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาเรียกว่า "ผู้ซื้อ" ที่ได้ซื้อสินค้าจากผู้ขายสินค้าอยู่แล้ว และที่จะมีขึ้นต่อไปโดยมีข้อตกลงดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันตกลงค้ำประกันการชำระหนี้ ซึ่งผู้ซื้อผิดสัญญาหรือผิดข้อตกลงการซื้อสินค้า หรือหนี้ที่จะต้องใช้หรือคืนทรัพย์สินที่ซื้อ หรือ ค่าสินค้าที่ผู้ซื้อค้างชำระตลอดจนค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ให้แก่ผู้ขายอย่างหนึ่งอย่างใดหรือทุกอย่าง โดยไม่จำกัดจำนวน ซึ่งผู้ซื้อไม่ได้จัดการให้เป็นไปตามสัญญาหรือข้อตกลง

2. หากผู้ขายต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ในการเรียกร้องให้ผู้ซื้อ หรือผู้ค้ำประกันตามสัญญาดังกล่าว ไม่ว่าจะเป็นค่าธรรมเนียม ค่าทนายความ ค่าสินไหมทดแทน หรือค่าเสียหายใด ๆ ผู้ค้ำประกันยอมรับชำระหนี้ให้แก่ผู้ขายจนหมดสิ้น

3. ในกรณีที่ผู้ขายยอมผ่อนเวลาชำระหนี้ให้แก่ผู้ซื้อประการใด ๆ ก็ตาม ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงด้วยการผ่อนเวลานั้น และผู้ค้ำประกันไม่อาจหลุดพ้นความรับผิดชอบตามสัญญานี้

4. ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดแทนและร่วมกับผู้ซื้อในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วมในกรณีที่ผู้ซื้อไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือข้อตกลงการซื้อขายสินค้าทุกประการ

ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้วเห็นต รงกับเจตนาจึงได้ลงในลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แนบสำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน และไม่ต้องประทับตราบริษัท)

แบบฟอร์มระเบียบการวางบิล / รับเช็ค

ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บุคคลธรรมดา

.....

ที่อยู่บริษัทที่ใช้ในการออกใบกำกับภาษี

◯ ตาม ภ.พ. 20 .....

◯ อื่น ๆ .....

ชื่อผู้จัดการฝ่ายบัญชี และการเงิน .....โทร.....

E-mail address .....

ระเบียบการวางบิล

วันที่.....เวลา.....สถานที่.....

บุคคลที่ติดต่อในการวางบิล .....แผนก.....

◯ แนบ P.O ตอนส่งสินค้า ◯ แนบ P.O ตอนวางบิล

ระเบียบการรับเช็ค

วันที่ .....เวลา .....สถานที่ .....

บุคคลที่ติดต่อในการรับเช็ค .....

หมายเหตุ กรณีเมื่อถึงกำหนดวางบิล / รับเช็ค หากบริษัท อี-เมอร์แชนท์ จำกัด ไม่สามารถไปตามกำหนดเวลาที่ทางบริษัทฯ ของท่านกำหนด บริษัท อี-เมอร์แชนท์ จำกัด สามารถติดต่อขอวางบิล / รับเช็คในวันอื่นได้อีกหรือไม่ โปรดระบุ .....

ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจกระทำการแทน ในนามของบริษัท.....ได้ให้รายละเอียดเกี่ยวกับระเบียบการวางบิล / รับเช็ค กับทางบริษัท อี-เมอร์แชนท์ จำกัด และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้แจ้งไว้ด้านบนทุกประการ

ลงชื่อ .....

( )

ผู้มีอำนาจ / ผู้จัดการฝ่ายบัญชี / ผู้จัดการฝ่ายการเงิน