



## บริษัท สบายใจมันนี่ จำกัด

161/1 อาคาร เอส จี ทาวเวอร์ ชั้น 8 ซอยมหาดเล็กหลวง 3

ถนนราชดำริ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทร 0-2651-9995 แฟกซ์ 0-2651-9553

# ใบสมัคร สินเชื่อ

### สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

วันที่  /  /

Customer ID..... Sale/Agent ID.....

Campaign Code  -  -

Verified by: ..... เลขที่สัญญา  -  -  -  -

## ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว .....

วัน/เดือน/ปีเกิด  /  /  อายุ.....ปี.....เดือน

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  บัตรหมดอายุ  /  /

ระดับการศึกษาสูงสุด ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ ปวช. / ปวส. / ปวท. ☐ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

สถานภาพครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

ชื่อคู่สมรส..... โทรศัพท์..... อาชีพคู่สมรส..... จำนวนบุตร/ธิดา..... รายได้คู่สมรสต่อเดือน.....

### ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่..... เลขที่ห้องพัก..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

ลักษณะที่อยู่อาศัย ☐ บ้านเดี่ยว ☐ บ้านแฝด ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ คอนโดมีเนียม ☐ อพาร์ทเมนต์/หอพัก ☐ อื่นๆ

สถานภาพที่อยู่อาศัย ☐ เป็นของตนเอง ☐ เป็นของสมาชิกในครอบครัว ☐ บ้านพักบริษัท ☐ อาศัยอยู่กับเพื่อน ☐ บ้านเช่า

ผ่อน/เช่าอยู่เดือนละ..... บาท อาศัยมานาน.....ปี.....เดือน จำนวนผู้พักอาศัย.....คน

### ข้อมูลการทำงาน

ชื่อบริษัท..... ลักษณะธุรกิจขององค์กร.....

ตำแหน่ง..... ฝ่ายงาน..... รายได้ส่วนบุคคลต่อเดือน.....บาท

รายได้ส่วนบุคคลอื่นๆ ต่อเดือน.....บาท แหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ.....

ที่อยู่ เลขที่..... อาคาร..... ชั้น..... เลขที่..... ซอย.....

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

โทรศัพท์..... เบอร์ต่อ..... เบอร์แฟกซ์..... อายุงาน.....ปี.....เดือน

สถานที่จัดส่งเอกสาร ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ที่ทำงาน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

### วัตถุประสงค์การขอกู้

สถานประกอบการ / คลินิก .....

โปรแกรมที่ขอกู้ ..... ราคา ..... บาท

ระยะเวลาผ่อนชำระ ☐ 3 เดือน ☐ 6 เดือน ☐ 9 เดือน ☐ 12 เดือน

บุคคลอ้างอิง 1. ชื่อ-นามสกุล..... โทร..... ความสัมพันธ์.....

บุคคลอ้างอิง 2. ชื่อ-นามสกุล..... โทร..... ความสัมพันธ์.....

หมายเหตุ: บริษัทฯ ไม่ยินยอมขายให้เจ้าหน้าที่เรียกเก็บเงินค่าทำสัญญา หรือเงินค่าบริการอื่นใดจากลูกค้าเป็นกรณีพิเศษโดยเด็ดขาด

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

วันที่...../...../.....