

โครงการให้ความช่วยเหลือลูกค้าผู้ถือ**บัตรเครดิต/บัญชีแคชพลัส/สินเชื่อไอแคช/สินเชื่อบ้าน**ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

วันที่.....

เรียน ธนาคารยูโอบี

ตามที่ข้าพเจ้า (ชื่อ/นามสกุล) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-Mail

ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ดังมีรายละเอียดดังนี้
(โปรดระบุให้ละเอียดชัดเจน เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคำขอของท่าน)

.....

.....

.....

จึงมีความประสงค์ที่จะขอให้ธนาคารยูโอบีพิจารณาให้ความช่วยเหลือเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ข้าพเจ้าตกลงยินยอมและปฏิบัติตามระเบียบและรับทราบว่าการพิจารณาให้ความช่วยเหลืออยู่ในดุลพินิจของธนาคารฯตามที่ธนาคารฯจะเห็นสมควร

	บัตรเครดิต	บัตรแคชพลัส	สินเชื่อไอแคช	สินเชื่อบ้าน
เลขที่บัตร/ เลขที่บัญชี	1) 2) 3) 4)			1) 2) 3) 4)
สถานะของบัญชี	<input type="checkbox"/> ชำระปกติ <input type="checkbox"/> ผิดนัดชำระ	<input type="checkbox"/> ชำระปกติ <input type="checkbox"/> ผิดนัดชำระ	<input type="checkbox"/> ชำระปกติ <input type="checkbox"/> ผิดนัดชำระ	<input type="checkbox"/> ชำระปกติ <input type="checkbox"/> ผิดนัดชำระ
กรณารับความช่วยเหลือ ประสงค์ที่จะเลือก รับมาตรการ ช่วยเหลือ เพียง ข้อเดียว <i>(ในกรณีที่ท่านเลือก มากกว่าหนึ่งข้อ ธนาคารฯจะเป็นผู้ พิจารณาให้เพียงข้อ เดียว)</i>	เลือกรับเพียงข้อเดียว <input type="checkbox"/> พักชำระเงินต้นและ ดอกเบี้ย 3 รอบบัญชี <input type="checkbox"/> เข้าร่วมโปรแกรมผ่อน ชำระหนี้ 48 งวด <i>(กรณีมียอดค้างชำระอย่าง น้อย 50,000 บาท และ ลูกค้าต้องมีสถานะบัญชีเป็น ปกติเท่านั้น)</i>	เลือกรับเพียงข้อเดียว <input type="checkbox"/> พักชำระเงินต้นและ ดอกเบี้ย 3 รอบบัญชี <input type="checkbox"/> เข้าร่วมโปรแกรมผ่อน ชำระหนี้ 48 งวด <i>(กรณีมียอดค้างชำระอย่าง น้อย 50,000 บาท และ ลูกค้าต้องมีสถานะบัญชีเป็น ปกติเท่านั้น)</i>	เลือกรับเพียงข้อเดียว <input type="checkbox"/> พักชำระเงินต้นและ ดอกเบี้ย 3 เดือน <input type="checkbox"/> พักชำระเงินต้น โดย ชำระเฉพาะดอกเบี้ย 12 เดือน	เลือกรับเพียงข้อเดียว <input type="checkbox"/> พักชำระเงินต้นและ ดอกเบี้ย 3 เดือน <input type="checkbox"/> พักชำระเงินต้น โดย ชำระเฉพาะดอกเบี้ย 12 เดือน

กรณีที่ได้นำเข้าร่วมการพักชำระยอดเงินต้นและดอกเบี้ย ข้าพเจ้าตกลงยินยอมในรายละเอียดการคำนวณยอดชำระหลังจากระยะเวลาพักชำระสิ้นสุดลง ตามที่ประกาศในชุดคำถามคำตอบใน WWW.UOB.CO.TH/COVID19FAP

โปรดส่งเอกสาร เพื่อให้ธนาคารฯใช้ประกอบการพิจารณา

- แบบฟอร์มคำขอ
 - สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
 - สำเนาเอกสารอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณาว่าลูกค้าได้รับผลกระทบจากสถานการณ์
- ส่งเอกสารผ่าน email: covid19fap@uob.co.th ใส่หัวเรื่อง COVID ตามด้วยชื่อและนามสกุล เช่น "COVID ชื่อ - นามสกุล"
 - ท่านสามารถอ่านรายละเอียด หรือคำถามคำตอบเพิ่มเติมได้ที่ WWW.UOB.CO.TH/COVID19FAP
 - แบบฟอร์มคำขอนี้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 เมษายน 2563 เป็นต้นไป

ลงลายมือชื่อผู้ถือบัตรหลัก/ผู้กู้หลัก

()

ชื่อ/นามสกุล (ตัวบรรจง)