

เอกสารประกอบ และค่าธรรมเนียมดำเนินการ

เอกสารประกอบ	จำนวน
1. ใบคำขอปิดวงเงิน/ไถ่ถอนหลักประกัน	1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน	
บุคคลธรรมดา : สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ	
นิติบุคคล : สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ พร้อมประทับตราบริษัทฯ 1 ฉบับ	
สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ 1 ฉบับ	
*หมายเหตุ: บัตรประชาชนต้องยังไม่หมดอายุ ณ วันดำเนินการ	

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

****ที่อยู่จัดส่งเอกสาร****

บริษัท เงินยืมดี จำกัด (สำนักงานใหญ่)

304 อาคารวานิชเพลส อารีย์ อาคาร A ชั้น 16 ยูนิต 1604 – 1605 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400
โทร. 02-279-5596

ใบคำขอปิดวงเงิน/ไถ่ถอนหลักประกัน



ทำที่ บริษัท เงินยindee จำกัด (สำนักงานใหญ่)

วันที่

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ชื่อ - นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....

เลขที่สัญญา.....ฉบับลงวันที่.....

ประเภทสินเชื่อ สินเชื่อ รถยindee สินเชื่อ มีบ้านยindee

มีความประสงค์ขอปิดวงเงิน/ไถ่ถอนหลักประกัน ดังนี้

1.ชำระหนี้ปิดบัญชี ณ วันที่

เหตุผลในการชำระปิดบัญชี ปิดวงเงินสินเชื่อ ขายหลักประกัน REFINANCE ไปสถาบันการเงินอื่น (โปรดระบุ).....

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.ไถ่ถอนหลักประกัน

รถยindee ทะเบียนเลขที่.....

ขอนัดรับเล่มรถ วันที่.....เวลา..... สำนักงานใหญ่ สาขา.....

จัดส่งไปรษณีย์ (โปรดกรอกตัวบรรจง เพื่อป้องกันความผิดพลาด)

เลขที่.....หมู่.....อาคาร.....ห้อง.....ชั้น.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง

ชื่อโครงการหมู่บ้าน/คอนโดมิเนียม.....เนื้อที่.....ตร.วา/ตร.ม.

โฉนดเลขที่.....ห้องชุดเลขที่.....เลขที่ดิน.....

ที่อยู่หลักประกัน เลขที่.....หมู่ที่.....ห้อง.....ตรอก/ซอย.....

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

ห้องชุด

ชื่อโครงการหมู่บ้าน/คอนโดมิเนียม.....เนื้อที่.....ตร.วา/ตร.ม.

โฉนดเลขที่.....ห้องชุดเลขที่.....เลขที่ดิน.....

ที่อยู่หลักประกัน เลขที่.....หมู่ที่.....ห้อง.....ตรอก/ซอย.....

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

ขอนัดไถ่ถอนหลักประกัน ณ สำนักงานที่ดิน.....วันที่.....เวลา.....

อื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงนามผู้ยื่นคำขอ

()

สำหรับเจ้าหน้าที่ บริษัท เงินยindee จำกัด

เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	ผู้รับเรื่อง	ผู้ตรวจสอบ	ผู้ดำเนินการ
() เจ้าหน้าที่รับเอกสาร วันที่.....	() ผู้รับเรื่อง วันที่.....	() ผู้ตรวจสอบ วันที่.....	() ผู้ดำเนินการ วันที่.....

บริษัท เงินยindee จำกัด



304 อาคารวาณิชเพลส อารีย์ อาคาร A ชั้น 16 ยูนิท 1604-1605
ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400
Ins. 02 279 5596



www.ngernyindee.co.th



line@yindeemoney
NGYD/RQFR29/001/2024