



A member of  MUFG
a global financial group

CODE

คำขอเป็นลูกค้า - ประเภทบุคคลธรรมดา

ไม่ต้องการ ต้องการ
ที่ปรึกษาการเงินและการลงทุน

898 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ ชั้น 3 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

898 Ploenchit Tower, 3rd Floor, Ploenchit Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330 Thailand

Tel: 0 2638 5500 และ 0 2659 7000 ; Website : www.krungsrisecurities.com

คำแนะนำวิธีการกรอกเอกสาร
คำขอเป็นลูกค้า - ประเภทบุคคลธรรมดา

- กรอกเอกสารคำขอเป็นลูกค้าให้ครบทุกช่องและ
ลงลายมือในช่อง "ลายมือชื่อลูกค้า X _____" ระบุทั้งชื่อ-นามสกุล
- ตอบแบบฟอร์ม FATCA สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
- ตอบแบบประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงของผู้ลงทุน (Suitability Test) พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
- ตอบแบบการประเมินความรู้ความสามารถในการลงทุน (Knowledge Assessment) สำหรับการลงทุนในผลิตภัณฑ์ในตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน พร้อม
ลงลายมือชื่อลูกค้า
- ตอบแบบทดสอบความรู้ความเข้าใจในธุรกรรมการลงทุน (Product Knowledge) พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- บัตรตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วลงลายมือชื่อตามที่ X _____
- บัตรตัวอย่างลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วลงลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจตามที่ X _____ (ถ้ามี)

หมายเหตุ ถ้าข้อความที่เขียนมีผิดตกที่ใด ห้ามมิให้ขีด ลบออก หรือใช้หมึกขาวป้าย
แต่ให้ขีดฆ่าแล้วเขียนลงใหม่ และต้องลงชื่อเซ็นกำกับไว้ด้วย

เอกสารประกอบการเปิดบัญชี (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ขอเปิดบัญชี
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- สำเนาเอกสารยืนยันรายได้ เช่น ใบรับรองเงินเดือน หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย หรือใบยื่นเสียภาษีประจำปี และ/หรือ สำเนาใบแจ้งยอดเงินฝากธนาคาร/สถาบัน
การเงินย้อนหลังไม่เกิน 6 เดือน
- กรอกรายละเอียด บัญชีธนาคารของท่านใน หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก (ATS) ตามแนบ และกรุณาแนบสำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีเงินหน้าที่ปรากฏชื่อและเลขที่บัญชีของท่าน

ตารางแสดงผลการประเมินความเหมาะสมในการลงทุนและตัวอย่างคำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน

ส่วนที่ 1 เกณฑ์การคิดคะแนน

ตอบ ก. = 1 คะแนน ตอบ ข. = 2 คะแนน ตอบ ค. = 3 คะแนน ตอบ ง. = 4 คะแนน

สำหรับข้อ 4 หากตอบหลายข้อ ให้เลือกข้อที่คะแนนสูงสุด

ส่วนที่ 2 ผลการประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

| คะแนน | ระดับ | ประเภทหลักทรัพย์ |
|-------------|-------|--------------------------|
| น้อยกว่า 15 | 1 | เสี่ยงต่ำ |
| 15-21 | 2 | เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ |
| 22-29 | 3 | เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง |
| 30-36 | 4 | เสี่ยงสูง |
| 37 ขึ้นไป | 5 | เสี่ยงสูงมาก |

ส่วนที่ 3 ตัวอย่างคำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน

| ประเภทผู้ลงทุน | สัดส่วนการลงทุน | | | | |
|--------------------------|------------------------------|---|------------------------|-----------|-----------------------|
| | เงินฝากและตราสารหนี้ระยะสั้น | ตราสารหนี้ภาครัฐ ที่มีอายุมากกว่า 1 ปี | ตราสารหนี้ ภาคเอกชน | ตราสารทุน | การลงทุน ทางเลือก* |
| เสี่ยงต่ำ | >60% | | <20% | <10% | <5% |
| เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ | <20% | <70% | | <20% | <10% |
| เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง | <10% | <60% | | <30% | <10% |
| เสี่ยงสูง | <10% | <40% | | <40% | <20% |
| เสี่ยงสูงมาก | <5% | <30% | | >60% | <30% |

* รวมถึง สินค้าโภคภัณฑ์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า

การประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงในการลงทุนนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์
และตลาดหลักทรัพย์ และสมาคมบริษัทหลักทรัพย์ไทย ในการให้ลูกค้าของบริษัท ได้ทำแบบประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงในการลงทุน (Suitability Test) เพื่อ
ประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงของลูกค้า อันจะนำไปสู่การตัดสินใจลงทุนที่เหมาะสมกับตัวเอง ตลอดจนเพื่อให้ที่ปรึกษาการเงินและการลงทุนนำข้อมูลไปประกอบการ
ให้คำแนะนำแก่ลูกค้า

ลูกค้ายินยอมให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัท เพื่อประกอบการทำการประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงในการลงทุน และรับทราบว่าได้ ทำแบบสอบถามนี้ เพื่อประ
โยชน์ในการรับทราบความสามารถในการรับความเสี่ยงในการลงทุนและระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของตนเอง

ระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า ประเมินจากข้อมูลที่ลูกค้าแจ้งแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทเท่านั้น ทั้งนี้ไม่ได้เป็นการแสดงว่า บริษัทยอมรับถึงความถูกต้องแท้จริง ความ
ครบถ้วน หรือความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่ลูกค้าได้แจ้งและผลการประเมินดังกล่าว

เมื่อเจ้าหน้าที่ของบริษัททำการประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า และได้แจ้งให้ลูกค้าทราบถึงผลการประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงและระดับความเสี่ยง
ที่ยอมรับได้ของลูกค้าถือว่าลูกค้าได้รับทราบผลการประเมินของตนเอง (ซึ่งประมวลผลจากข้อมูลที่ลูกค้าให้กับเจ้าหน้าที่ของบริษัท) และลูกค้ารับทราบระดับความเสี่ยงในการ
ลงทุนของตนเองแล้ว

ลูกค้าควรศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการลงทุน (รวมทั้งค่าเตือนเกี่ยวกับการลงทุนและความเสี่ยงในการลงทุน และควรขอคำแนะนำในการลงทุนจากผู้ที่สามารถให้คำแนะนำ
การลงทุนแก่ลูกค้าได้) ให้รอบคอบถี่ถ้วน ควบคู่กับการศึกษาผลการประเมินความเสี่ยงในการลงทุน เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจลงทุนในหลักทรัพย์/สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ตรา
สารหรือการลงทุนประเภทอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับตัวเอง แล้วจึงตัดสินใจลงทุน ทั้งนี้ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนหรือตราสารที่ได้รับจากตัวแทนของบริษัท (ถ้ามี) เป็นเพียงข้อมูลส่วนหนึ่ง
เพื่อประกอบการตัดสินใจการลงทุนของลูกค้าเท่านั้น

การลงทุนขึ้นอยู่กับความคิดเห็นของลูกค้าเอง ซึ่งไม่ผูกพันกับการประเมินและอาจมิได้เป็นไปตามระดับความเสี่ยงของการลงทุนที่ได้รับ ตามแบบประเมินนี้ รวมทั้งลูกค้า
ยินยอมรับความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน ในกรณีที่ลูกค้าตัดสินใจลงทุนในระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงของการลงทุนจากผลการประเมินถือว่าลูกค้าตกลงที่จะ
ยินยอมรับความเสี่ยงของการลงทุนนั้นเอง ลูกค้ายอมรับว่าการดำเนินการลงทุนของลูกค้าอาจไม่เป็นไปตามผลการประเมินและอาจไม่แน่นอนและสามารถเปลี่ยนแปลง

วันที่.....

1. ประเภทบัญชีที่ขอเปิด

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ลูกค้ำมีความประสงค์ส่งคำสั่งซื้อขายผ่านระบบ อินเทอร์เน็ต | <input type="checkbox"/> ประสงค์ (Internet) | <input type="checkbox"/> ไม่ประสงค์ (Normal) |
| <input type="checkbox"/> ซื้อขายหลักทรัพย์ (Equity) | <input type="radio"/> เงินสด | บาท |
| | <input type="radio"/> Cash B/L | บาท |
| <input type="checkbox"/> ยืมและให้ยืมหลักทรัพย์ (Securities Borrowing and Lending) | <input type="radio"/> DCA | <input type="radio"/> DRx |
| <input type="checkbox"/> กู้ยืมเงินเพื่อซื้อหลักทรัพย์และ/หรือ ยืมหลักทรัพย์เพื่อการขายชอร์ต (Credit Balance)..... | <input type="radio"/> ผู้ยืม | <input type="radio"/> ผู้ให้ยืม |
| <input type="checkbox"/> ซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (Derivative Trading) | <input type="radio"/> Block Trade | บาท |
| <input type="checkbox"/> ซื้อขายตราสารหนี้ (Fixed Income Trading) | | บาท |
| <input type="checkbox"/> ซื้อขายหลักทรัพย์ต่างประเทศ (Overseas Investment) | | บาท |
| <input type="checkbox"/> ซื้อขายหน่วยลงทุน (Mutual Fund Trading) | | บาท |
| วงเงินรวมที่ขอเปิด | | บาท |

2. ข้อมูลประกอบการเปิดบัญชี

| | | | | |
|--|---|--|---|--------------------------------------|
| 2.1 คำนามหน้า | <input type="checkbox"/> นาย | <input type="checkbox"/> นาง | <input type="checkbox"/> นางสาว | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... |
| 2.2 ชื่อ - นามสกุล | ภาษาไทย : | | | |
| | ภาษาอังกฤษ : | | | |
| ระดับการศึกษาสูงสุด | สาขา..... | | | |
| 2.3 ประเทศเจ้าของสัญชาติ..... | | | | |
| 2.4 สถานภาพ | <input type="checkbox"/> โสด | <input type="checkbox"/> สมรส | | |
| ข้อมูลคู่สมรส | คำนามหน้า | <input type="checkbox"/> นาย | <input type="checkbox"/> นาง | <input type="checkbox"/> นางสาว |
| ชื่อ - นามสกุล | ภาษาไทย : | | | |
| | ภาษาอังกฤษ : | | | |
| 2.5 วันเดือนปีเกิด | /...../..... (วัน / เดือน / ปี ค.ศ.) | | | |
| 2.6 ประเภทหลักฐาน | | | | |
| <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน เลขที่ | วันหมดอายุ..... | | | |
| <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง เลขที่ | ประเทศที่ออก | | | |
| <input type="checkbox"/> บัตรคนต่างดาว เลขที่ | วันหมดอายุ | | | |
| 2.7 ที่อยู่ปัจจุบัน | | | | |
| <input type="checkbox"/> ตามบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดแจ้งข้อมูลด้านล่างนี้) | | | |
| เลขที่ | หมู่ที่ | อาคาร/หมู่บ้าน | เลขที่ห้อง..... | ชั้น |
| ซอย..... | ถนน | แขวง/ตำบล | | |
| เขต/อำเภอ | จังหวัด | รหัสไปรษณีย์ | ประเทศ | |
| 2.8 ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร | | | | |
| <input type="checkbox"/> ตามอีเมลในข้อ 2.9 (ข้อมูลติดต่อ) (หากท่านเลือกช่องทางอีเมล บริษัทจะจัดส่งเอกสารในช่องทางอีเมลเป็นช่องทางหลัก) | | | | |
| <input type="checkbox"/> ตามบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ปัจจุบัน | <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ทำงาน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่างนี้) | |
| เลขที่ | หมู่ที่ | อาคาร/หมู่บ้าน | เลขที่ห้อง..... | ชั้น |
| ซอย..... | ถนน | แขวง/ตำบล | | |
| เขต/อำเภอ | จังหวัด | รหัสไปรษณีย์ | ประเทศ | |
| 2.9 ข้อมูลติดต่อ | | | | |
| โทรศัพท์มือถือ | โทรศัพท์พื้นฐาน | | | |
| อีเมล..... | โทรสาร | | | |
| 2.10 อาชีพ | | | | |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร | <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา | <input type="checkbox"/> นักลงทุน | | |
| <input type="checkbox"/> พระภิกษุ/นักบวช | <input type="checkbox"/> แม่บ้าน/พ่อบ้าน | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ | | |
| กรุณเลือกกลุ่มอาชีพดังต่อไปนี้ โปรดระบุที่อยู่สถานที่ทำงานและตำแหน่งงานในข้อ 2.11 ด้วย | | | | |
| <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> แพทย์/พยาบาล | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ | | |
| <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท | <input type="checkbox"/> ครู/อาจารย์ | <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว | | |
| <input type="checkbox"/> กิจการครอบครัว | <input type="checkbox"/> นักการเมือง | <input type="checkbox"/> อาชีพอิสระ | | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) | | | | |

2.11 ที่อยู่สถานที่ทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ
ตำแหน่ง อายุงาน

2.12 ประเภทธุรกิจ (เฉพาะกรณีอาชีพอิสระ เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว กิจการครอบครัว หรืออื่น ๆ)

- ☐ ค้าของเก่า/ธุรกิจรถยนต์มือสอง/วัตถุโบราณ/พระเครื่อง
☐ คาสีโน/การพนัน
☐ สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า
☐ ประกันภัย/ประกันชีวิต
☐ โรงรับจำนำ
☐ ธุรกิจเรือประมง
☐ อาวุธยุทธภัณฑ์
☐ การเงิน/การธนาคาร
☐ คำอัญมณี/ทอง/เพชรพลอย
☐ ธุรกิจนำเข้า/บริษัททัวร์/ผู้นำเที่ยวอิสระ
☐ อสังหาริมทรัพย์
☐ โอนและรับโอนเงินทั้งภายในและต่างประเทศ
☐ โรงแรม/ภัตตาคาร
☐ นายหน้าจัดหางาน
☐ มหาวิทยาลัย/โรงเรียน/สถานศึกษา
☐ แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
☐ ธุรกิจรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศ หรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ
☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ โปรดระบุ.....
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

(อาบอบนวด/สถานบันเทิงอื่นๆ เช่น ร้านจำหน่ายสุรา, ผับ, บาร์, คาราโอเกะ)

2.13 วัตถุประสงค์การลงทุน

- ☐ เพื่อการลงทุนระยะสั้น
☐ เพื่อการลงทุนระยะยาว
☐ เพื่อการเกษียณ
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)
☐ เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี

2.14 ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้/เงินลงทุน

- ☐ ประเทศไทย
☐ ประเทศอื่น ๆ (โปรดระบุ)

2.15 แหล่งที่มาของรายได้

- ☐ เงินเดือน
☐ มรดก
☐ เงินออม
☐ การลงทุน
☐ เงินเกษียณ
☐ ประกอบธุรกิจ
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

2.16 รายได้ต่อเดือน (บาท)

- ☐ < 15,000
☐ 15,001 - 30,000
☐ 30,001 - 50,000
☐ 50,001 - 100,000
☐ 100,001 - 500,000
☐ 500,001 - 1,000,000
☐ 1,000,001 - 4,000,000
☐ 4,000,001 - 10,000,000
☐ > 10,000,000

2.17 ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่

- ☐ ใช่ ตำแหน่ง
☐ ไม่ใช่

2.18 ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

- ☐ เพื่อตนเอง
☐ เพื่อบุคคลอื่น โปรดระบุ
ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์กับผู้เปิดบัญชี.....
☐ บัตรประชาชน เลขที่
☐ หนังสือเดินทาง เลขที่ ประเทศที่ออก วันหมดอายุ
☐ บัตรคนต่างด้าว เลขที่ วันหมดอายุ

3. วิธีการชำระราคา

คำซื้อ/ขายสุทธิ ☐ โดยการโอนผ่านระบบ ATS ที่ ☐ BAY ☐ BBL ☐ CIMB ☐ KBANK ☐ KTB ☐ LHB
☐ SCB ☐ TISCO ☐ TTB ☐ UOB ☐ KKP
สาขา ประเภทบัญชี ☐ C/A ☐ S/A เลขที่

ในกรณีที่อยู่ระหว่างดำเนินการรออนุมัติการตัดบัญชีผ่านระบบ ATS จากธนาคาร การชำระราคาจะดำเนินการดังนี้

1. การชำระคำซื้อสุทธิ การชำระราคา การเรียกเก็บหลักประกันเพิ่ม การชำระหนี้เมื่อปิดสถานะสัญญาล่วงหน้า และ/หรือ การชำระราคาอื่นใด จะดำเนินการโดยชำระด้วยวิธี Bill Payment ผ่านธนาคารในนามบริษัท ดังนี้

☐ ธนาคารกรุงศรี (BAY) บัญชีกระแสรายวัน สาขาเพลินจิต เลขที่บัญชี 001-0-014999-3

2. การรับชำระคำขายสุทธิ บริษัทจะดำเนินการโอนเงินผ่านธนาคารตามเลขบัญชีของ ATS ที่ระบุข้างต้น

"โดยการลงนามในเอกสารนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในคำขอเปิดบัญชี เป็นข้อมูลถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงและเป็นปัจจุบัน หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ๆ ในภายหลัง ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัททราบ ข้าพเจ้ารับทราบว่า การให้ข้อมูลที่เป็นความจริงถูกต้องเป็นปัจจุบัน และครบถ้วนตามที่บริษัทร้องขอ มีผลต่อการให้บริการและคำแนะนำที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากบริษัท ข้าพเจ้ารับรองว่าเป็นเจ้าของบัญชีที่มีอำนาจในการตัดสินใจซื้อขายหลักทรัพย์ด้วยตนเอง เว้นแต่ผู้รับประโยชน์เป็นบุคคลอื่น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัททราบ ข้าพเจ้าเข้าใจและรับทราบถึงกฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้อง หรือข้อบังคับของคณะกรรมการ ก.ล.ต. สำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย บริษัท ตลาดสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บริษัท สำนักหักบัญชี (ประเทศไทย) จำกัด หน่วยราชการ หรือของบริษัทที่เกี่ยวข้อง ดีแล้ว และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทอย่างเคร่งครัด อีกทั้งข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัท สามารถทำการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้ากับ สำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย หน่วยงานราชการ บริษัท ตลาดสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บริษัท สำนักหักบัญชี (ประเทศไทย) จำกัด และ/หรือ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย รวมทั้งที่ปรึกษากฎหมายและผู้ตรวจสอบบัญชีของบริษัท บริษัทในเครือ บริษัทแม่ และบริษัทลูกของบริษัท หรือบุคคลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการตามนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัท"

X _____ ()
ลายมือชื่อลูกค้า
_____ ()
ลายมือชื่อพยาน

แบบฟอร์มการขอความยินยอมนี้ หากคุณไม่ให้ความยินยอม อาจส่งผลให้คุณไม่สามารถได้รับบริการที่จำเป็นต้องใช้ข้อมูลนั้น ๆ ได้

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) และบริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) (รวมเรียกว่า "กลุ่มกรุงศรี") ให้ความสำคัญกับความปลอดภัยของข้อมูลของคุณ และเพื่อให้คุณมั่นใจว่า กลุ่มกรุงศรีมีความมุ่งมั่นที่จะให้ความคุ้มครองและดำเนินการด้วยความรับผิดชอบต่อการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และโอนข้อมูลของคุณ กลุ่มกรุงศรีจึงขอความยินยอมจากคุณ ดังนี้

| | | |
|---|--|------|
| <input type="checkbox"/> สหสาขา | วันที่ | เวลา |
| ชื่อ-นามสกุล | เลขที่ <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ | |
| ชื่อ-นามสกุล ผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์ | เลขที่ <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ | |
| ระบุสถานะความสัมพันธ์กับผู้เยาว์ | | |

โปรดอ่านและทำเครื่องหมายในช่อง เพื่อพิจารณาให้ความยินยอมตามความประสงค์ของคุณ

เพื่อให้คุณได้รับบริการที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

- **เพื่อให้คุณสะดวกและปลอดภัย** ด้วยการให้ข้อมูลชีวภาพของคุณ (เช่น ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า ข้อมูลจำลองลายนิ้วมือ) ในการระบุและพิสูจน์ตัวตนทางอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Know Your Customer (E-KYC)) การสร้างและใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการทำธุรกรรมต่างๆ (Electronic Signature and Electronic Transaction) สำหรับผลิตภัณฑ์หรือบริการที่คุณสมัครไว้ คุณยินยอมให้กลุ่มกรุงศรี เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลชีวภาพของคุณ ที่ได้รับจากคุณโดย ตรงหรือจากแหล่งอื่น และเปิดเผยข้อมูลชีวภาพดังกล่าวให้แก่ผู้ให้บริการที่คุณสมัครผลิตภัณฑ์หรือบริการไว้ และหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มกรุงศรี***
- **เพื่อการให้บริการที่เหมาะสมกับศาสนาของคุณ และการยืนยันตัวตนของคุณต่อ กลุ่มกรุงศรี** คุณยินยอมให้กลุ่มกรุงศรีเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลของคุณเกี่ยวกับ ศาสนา หมูโลहित ซึ่งปรากฏอยู่ในสำเนาหรือรูปถ่ายของบัตรประชาชนของคุณ
- **เพื่อให้คุณได้รับบริการที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสมสำหรับคุณ** คุณยินยอมให้กลุ่มกรุงศรี เปิดเผย ส่ง หรือโอนข้อมูลของคุณไปยังต่างประเทศ ให้แก่ (1) หน่วยงานอื่นที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มกรุงศรี*** (2) MUFG Bank, Ltd. และบริษัทในเครือของ MUFG Bank, Ltd. **** รวมทั้งบริษัทแม่ ซึ่งได้แก่ มิตซูบิชิ ยูเอฟเจ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป ซึ่งอาจมีมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ต่างจากประเทศไทย เพื่อวัตถุประสงค์โดยชอบด้วยกฎหมายและการควบคุมภายในตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มกรุงศรี
- **เพื่อให้สะดวกในการจัดทำสัญญาหรือใช้บริการกับกลุ่มกรุงศรี** คุณยินยอมให้กลุ่มกรุงศรีเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลของคุณ เกี่ยวกับความพิการ

ยินยอม

ไม่ยินยอม

หมายเหตุ:

***หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มกรุงศรี คือ ผู้ให้บริการภายนอกของกลุ่มกรุงศรี (outsourcer) ตัวแทนของกลุ่มกรุงศรี (agent) ผู้รับจ้างช่วงงานต่อของกลุ่มกรุงศรี (subcontractor)

****บริษัทในเครือของ MUFG Bank, Ltd. หมายถึง:

1. บริษัทที่ MUFG Bank, Ltd. เป็นผู้ถือหุ้นโดยตรงหรือทางอ้อมรวมกันมากกว่า 20% ของหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมด หรือ
2. บริษัทที่ MUFG Bank, Ltd. เป็นผู้ถือหุ้นโดยตรงหรือทางอ้อมรวมกันตั้งแต่ 15% แต่น้อยกว่า 20% ของหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมด และมีอำนาจควบคุมกิจการหรือมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญต่อบริษัท เช่น มีอำนาจควบคุมการแต่งตั้งหรือถอดถอนกรรมการของบริษัท มีอำนาจควบคุมในการกำหนดนโยบายที่สำคัญทางการเงิน การลงทุน การดำเนินธุรกิจ และการวางแผนกลยุทธ์ต่างๆของบริษัท หรือ
3. บริษัทที่ MUFG Bank, Ltd. เป็นผู้ถือหุ้นโดยตรงหรือทางอ้อมรวมกันแล้วมากกว่า 20% ของหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมด และมีอำนาจควบคุมกิจการหรือมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญต่อบริษัทเช่นเดียวกับข้อ 2 ข้างต้น

คุณได้อ่านและรับทราบรายละเอียดต่างๆ เกี่ยวกับการขอความยินยอม และเข้าใจว่าสามารถใช้สิทธิถอนความยินยอมเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ คุณสามารถศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มกรุงศรี และสิทธิต่างๆ ของคุณได้ ซึ่งรวมถึงการขอถอนความยินยอมผ่านช่องทางสาขา ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือช่องทางอื่น ๆ ตามที่ระบุไว้ในประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มกรุงศรีที่ <https://www.krungsrisecurities.com/th/convention/privacy.aspx> หรือสแกน QR Code นี้



ข้าพเจ้าให้ความยินยอมตามที่ระบุข้างต้นและรับทราบ

ประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มกรุงศรีแล้ว

ลายมือชื่อผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล


แบบฟอร์มการขอความยินยอมนี้ไม่มีผลกระทบต่อการใช้งานอัตโนมัติของลูกค้าใช้ผลิตภัณฑ์และบริการของคุณ

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) และบริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) (รวมเรียกว่า “**กลุ่มกรุงศรี**”) มีความสำคัญกับความปลอดภัยของข้อมูลของคุณ และเพื่อให้คุณมั่นใจว่า กลุ่มกรุงศรีมีความมุ่งมั่นที่จะให้ความคุ้มครองและดำเนินการด้วยความรับผิดชอบต่อการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และโอนข้อมูลของคุณ กลุ่มกรุงศรีจึงขอความยินยอมจากคุณ ดังนี้

| | | |
|---|--|------|
| <input type="checkbox"/> สหสาขา | วันที่ | เวลา |
| ชื่อ-นามสกุล | เลขที่ <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ | |
| ชื่อ-นามสกุล ผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์ | เลขที่ <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ | |
| ระบุสถานะความสัมพันธ์กับผู้เยาว์ | | |

โปรดอ่านและทำเครื่องหมายในช่อง เพื่อพิจารณาให้ความยินยอมตามความประสงค์ของคุณ

เพื่อแจ้งสิทธิพิเศษที่คัดสรรมาสำหรับลูกค้า และนำเสนอ ผลิตภัณฑ์ ข่าวสาร ข้อมูลและสิทธิประโยชน์ต่างๆ

- | | ยินยอม | ไม่ยินยอม |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ● เพื่อให้คุณได้รับสิทธิประโยชน์ ข้อเสนอพิเศษ ข่าวสารและกิจกรรม ตลอดจนข้อมูลผลิตภัณฑ์และบริการที่คัดสรรให้คุณ คุณยินยอมให้กลุ่มกรุงศรีเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ ที่ได้รับจากคุณโดยตรงหรือจากแหล่งอื่น ในการส่งเสริมการขาย และประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการที่แตกต่างหรือไม่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์และบริการที่คุณมีหรือเคยมี และเปิดเผยข้อมูลของคุณ เพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น รวมถึงเปิดเผยเพื่อวิเคราะห์และเข้าใจกลุ่มลูกค้าเป้าหมาย ให้แก่บริษัทในกลุ่มกรุงศรี* (รายชื่อบริษัทในกลุ่มกรุงศรี ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายของประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตาม QR Code นี้)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> ● เพื่อให้คุณได้รับสิทธิประโยชน์ ข้อเสนอพิเศษ ข่าวสารและกิจกรรม ตลอดจนข้อมูลผลิตภัณฑ์และบริการที่คัดสรรให้คุณ คุณยินยอมให้กลุ่มกรุงศรีเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ ที่ได้รับจากคุณโดยตรงหรือจากแหล่งอื่น ในการส่งเสริมการขาย และประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการที่แตกต่างหรือไม่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์และบริการที่คุณมีหรือเคยมี และเปิดเผยข้อมูลของคุณ เพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น รวมถึงเปิดเผยเพื่อวิเคราะห์และเข้าใจกลุ่มลูกค้าเป้าหมาย ให้แก่พันธมิตรของกลุ่มกรุงศรี** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> ● เพื่อให้คุณได้รับการประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการที่ตรงกับความต้องการของคุณมากที่สุด คุณยินยอมให้กลุ่มกรุงศรีเปิดเผย ส่งหรือโอนข้อมูลของคุณ ให้แก่ผู้ให้บริการของกลุ่มกรุงศรีทั้งในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งอาจมีมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ต่างจากประเทศไทย เช่น ผู้ให้บริการด้านการวิจัย การวิเคราะห์ การตลาด การโฆษณา และ/หรือผู้ให้บริการแพลตฟอร์มออนไลน์ ในการวิเคราะห์เพื่อค้นหากลุ่มลูกค้าเป้าหมายที่มีลักษณะใกล้เคียงกับคุณ และเพื่อประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการต่างๆ รวมถึง สิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมกับความสนใจของคุณและบุคคลเหล่านั้นต่อไป | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

หมายเหตุ: *รายชื่อของบริษัทในกลุ่มกรุงศรี ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายของประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตาม URL นี้ <https://www.krungsri.com/getmedia/3cf230ad-438f-4701-8f85-d6c06ec28bb9/ks-one-privacy-notice-full-th.pdf.aspx>

****พันธมิตรของกลุ่มกรุงศรี ได้แก่**

ประเภทกิจการด้านการประกันภัย: 1) บมจ. เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย), 2) บจก. เอไอเอ, 3) บมจ. เจนเนอราลี่ ประกันชีวิต (ไทยแลนด์), 4) บมจ. ซัมปโลพี แอสซิวรันส์, 5) บมจ. ซัมปโลพี ประกันภัย, 6) บมจ. ไทยประกันชีวิต, 7) บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต, 8) บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย, 9) บมจ. เอ็ม เอส โอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย), 10) บมจ. พูเด็นเชี่ยล ประกันชีวิต (ประเทศไทย), 11) บมจ. เจนเนอราลี่ ประกันภัย (ไทยแลนด์), 12) บมจ. แอช่าประกันภัย, 13) บมจ. ทิพย์ประกันภัย, 14) บมจ. ชมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย), 15) บมจ. คัมภีร์ไทยประกันภัย (ประเทศไทย), 16) บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต

ประเภทกิจการด้านการเงินอื่นๆ: 1) บจก. จีพีเอ็น เซอร์วิส (ที)

ประเภทกิจการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร: 1) บริษัท แอดวานซ์ อินโฟร์ เซอร์วิส จำกัด (มหาชน), 2) บริษัท ทู ดีจีทีล กรุ๊ป จำกัด

ประเภทกิจการด้านการขนส่ง/การพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์: 1) บริษัท แฟลช เอ็กซ์เพรส จำกัด

ทั้งนี้ ในกรณีที่มีการเพิ่มรายชื่อผู้รับข้อมูลในประเภทกิจการที่คุณให้ความยินยอมไว้ กลุ่มกรุงศรีจะแจ้งรายชื่อผู้รับข้อมูลเพิ่มขึ้นให้คุณทราบผ่านช่องทางที่กลุ่มกรุงศรีและ/หรือหน่วยงานทางการกำกับกำหนด พร้อมทั้งแจ้งสิทธิและช่องทางในการปฏิเสธการเปิดเผยข้อมูลให้แก่ผู้รับข้อมูลเพิ่มขึ้นนั้น หากคุณไม่ปฏิเสธภายใน 15 (สิบห้า) วันนับแต่วันที่กลุ่มกรุงศรีแจ้ง จะถือว่าคุณตกลงให้กลุ่มกรุงศรีเปิดเผยข้อมูลให้แก่ผู้รับข้อมูลเพิ่มขึ้นนั้นได้

คุณได้อ่านและรับทราบรายละเอียดต่างๆ เกี่ยวกับการขอความยินยอม และเข้าใจว่าสามารถ行使สิทธิถอนความยินยอมเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ คุณสามารถศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มกรุงศรี และสิทธิต่างๆ ของคุณได้ ซึ่งรวมถึงการถอนความยินยอมผ่านช่องทางสาขา ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือช่องทางอื่นๆ ตามที่ระบุไว้ในประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มกรุงศรีที่ <https://www.krungsri.com/th/convention/privacy.aspx> หรือสแกน QR Code นี้

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมตามที่ระบุข้างต้นและรับทราบ
ประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มกรุงศรีแล้ว



ลายมือชื่อผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

หนังสือฉบับนี้ ทำให้แก่บริษัทหลักทรัพย์ กรุงศรี จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ตลอดจน กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน This FATCA/CRS Entity Self-Certification Form is made for Krungsri Securities Public Company Limited (the “Company”) and other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU.

วันที่
Date

...../...../.....

เลขที่บัญชี

Account No.

.....

| | |
|---|--|
| ผู้ขอเปิดบัญชี (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname) | สัญชาติ Nationality (ies) โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ Please specify all nationalities that you hold. |
| เลขประจำตัวประชาชน / เลขหนังสือเดินทาง Identification No. / Passport No | |
| สถานที่เกิด Place of Birth เมือง City ประเทศ Country | |
| ส่วนที่ 1 Part 1 | สถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน Status of Customer: FATCA Individual Self-Certification |
| โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน Please select the appropriate boxes corresponding to your status | |
| บุคคลอเมริกัน / U.S. Person | |
| (หากท่านตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9) (If you select “yes” in any one box, please complete Form W-9) | |
| 1 ท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Citizen? ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/> | |
| โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา You must answer “Yes” if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S. โปรดตอบ “ใช่” หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน You must answer “Yes” if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. Citizenship. โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย You must answer “Yes” if you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrendered U.S. Citizenship. | |
| 2 ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่ Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (e.g. Green Card)? ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/> | |
| โปรดตอบ “ใช่” หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกาให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ You must answer “Yes” if the U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS) has issued a U.S. Permanent Resident Card to you, regardless of whether or not such card has expired on the date you complete and sign this form. ควรตอบ “ไม่ใช่” หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอยถอนอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ You should answer “No” if such card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you complete and sign this form. | |
| 3 ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกาใช่หรือไม่ Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/> | |
| ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ “Substantial Physical Presence Test” เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test You may be considered a U.S. resident if you meet the “Substantial Physical Presence Test”, for instance, during the current year, you were present in the U.S. for at least 183 days. For more details, please refer to the information on the IRS’ website: http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test | |

คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

(โปรดข้ามคำถามในส่วนนี้หากท่านได้ ตอบ "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น และได้กรอกแบบฟอร์ม W-9)

(If you select "Yes" in any one box above and have completed Form W-9, please skip the questions in this part.)

(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบ เช่น สำเนาบัตรประชาชนสำหรับคนไทย หรือหนังสือเดินทางที่ไม่ได้ออกโดยสหรัฐอเมริกาสำหรับคนต่างชาติ หรือหนังสือรับรองการสละสัญชาติสหรัฐ)

(If you select "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and provide supporting document(s) i.e., a copy of Thai National ID Card or passport not issued by the U.S. or Certificate of Loss of Nationality of the United States of America)

1 ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered U.S. citizenship?

2 ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืนไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have standing instructions to transfer funds from the account opened or held with the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU to an account maintained in the U.S.?

3 ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have a power of attorney or signatory authority for the account opened or held with the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU granted to person with U.S. address?

4 ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่เพื่อการติดต่อหรือดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน แต่เพียงที่อยู่เดียว ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทน (hold mail address) หรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อ (in care of address) ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have (or will have) a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU?

5 ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have (or will have) a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU?

6 ท่านมี (หรือจะมี) หมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have (or will have) U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU?

ส่วนที่ 2

การแจ้งสถานะความเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในแต่ละประเทศนอกจากสหรัฐอเมริกา

Part 2

CRS: Declaration of All Tax Residency

1 ท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่นนอกจากสหรัฐอเมริกา ใช่/Yes ไม่ใช่/No
Do you have tax residence in countries other than the U.S.?

"ถิ่นที่อยู่ทางภาษี" หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้นสำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้นและ/หรือประเทศอื่น ๆ เนื่องจากการมีภูมิลำเนา ถิ่นที่อยู่ จำนวนวันที่ท่านอยู่ในประเทศนั้นในแต่ละปี หรือโดยการพิจารณาหลักเกณฑ์อื่น ๆ

"tax residence" means particular jurisdictions in which you are liable to pay income tax by reason of domicile, residence, number of days you stay in that country in each year or any other criterion.

โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น ๆ นอกจากสหรัฐอเมริกา และโปรดระบุข้อมูลประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษีและหมายเลขประจำตัวเสียภาษีในประเทศนั้น ตามตารางด้านล่าง *กรณีที่ท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศไทย ท่านต้องระบุข้อมูลประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษีและหมายเลขประจำตัวเสียภาษีในตารางด้านล่างด้วย*

You must answer "Yes" if you have tax residence in countries other than the U.S. and specify your country of tax residence and TIN in the table below. * If you have tax residence in Thailand, you must specify your country of tax residence and TIN in the table below.*

หากท่านตอบว่า "ไม่ใช่" ให้สิ้นสุดคำถามในส่วนที่ 2 นี้ If you select "No" end the question in Part 2.

| ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of Tax Residence | หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN | หากไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรด ระบุเหตุผล ก, ข หรือ ค If no TIN available, enter Reason A, B or C | หากท่านเลือกเหตุผล ข โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่าน ไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason B |
|--|-----------------------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

หากท่านไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผลดังต่อไปนี้

If a TIN is unavailable, indicate which of the following reason is applicable:

เหตุผล (ก) – ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้อยู่อาศัยอยู่ในประเทศนั้น

Reason (A) – The jurisdiction where the account holder is a tax resident does not issue TINs to its residents.

เหตุผล (ข) – ผู้ถือบัญชียังไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (หมายเหตุ: โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้)

Reason (B) – The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN. (Note: Please explain why you are unable to obtain a TIN.)

เหตุผล (ค) – ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผยเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายภายในประเทศนั้นไม่ได้บังคับจัดเก็บเลขประจำตัวผู้เสียภาษี)

Reason (C) – TIN is not required. (Note: Only select this reason only if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction.)

ส่วนที่ 3

Part 3

การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ

Confirmation and Change of Status

ท่านยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

You confirm that the above information is true, complete, accurate and current.

1. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน สมบูรณ์ บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขาย และรับซื้อคืน มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืนเห็นสมควร

You acknowledge and agree that if the information provided on this form or Form W-9 is false, inaccurate or incomplete, the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU may deem appropriate.

2. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืนทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน หรือ ไม่เป็นปัจจุบัน

You agree to notify and provide relevant documents to the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, incomplete or not current.

3. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 2 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน สมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน เห็นสมควร

You acknowledge and agree that failure to comply with item 2 above, or provision of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall be entitled the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU may deem appropriate.

ท่านตกลง โดยไม่เพิกถอน ในการดำเนินการดังต่อไปนี้ You hereby irrevocably agree as follows:

1. บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน จะเปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทภายในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ("กลุ่มกรุงศรี") และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ที่จำเป็นต้องเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว (รวมถึงนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่ท่านใช้บริการ) เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA / CRS / OECD หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทภายในกลุ่มกรุงศรี และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ที่จำเป็นต้องเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย The Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU will disclose to the companies in the financial group of Bank of Ayudhya Public Company Limited ("Krungsri Group") and/ or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU which need to access such information (including other entities related to financial products you receive service from), for the benefit of FATCA / CRS / OECD compliance, domestic and/or foreign tax authorities, including the U.S. Internal Revenue Service (IRS), your name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA compliance status (compliant or recalcitrant), account balance or value, the payments made into or from the account, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU, as well as the amount of revenue and income and any other information regarding the banking/business relationship which may be requested or required by the companies under Krungsri Group and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU which need to access such information, domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS;

2. ท่านยินยอมให้บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านได้รับจากหรือผ่านบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่าง ๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างบริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว และ

You authorize the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU to debit funds withhold from your account and/or the income derived from or through the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, and any agreements between the Company and/ or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU and such tax authorities; and

3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) สถานะผู้ถือบัญชีที่ต้องถูกรายงาน หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน หรือไม่สามารถจะขอให้ยกเว้นการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน มีสิทธิ์ใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน เห็นสมควร

If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person, Reportable Person, or to provide the information required to be reported to the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as the Company and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU may deem appropriate.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงรับทราบการเปิดเผยข้อมูลและตกลงยินยอมให้บริษัท และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน หักเงินในบัญชี และ/หรือยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, which include acknowledging the disclosure of information, and authorizing the Company and other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU to debit funds in account and/or to terminate banking/business relationship.

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี
Signature of Applicant

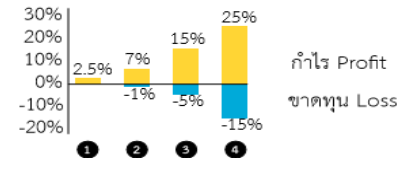
วันที่
Date

สำหรับบริษัทหลักทรัพย์ กรุงศรี จำกัด (มหาชน) และ/หรือ กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัทเป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน เท่านั้น / For Krungsri Securities Public Company Limited and/or other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is their selling agent or LBDU use only

เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)
 W-9
 W-8 BEN และเอกสารประกอบ / Supporting Document (ระบุ/specify)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร (Signature of officer)

คำถามข้อ 1-10 ใช้เพื่อประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

| | |
|---|--|
| <p>1. ปัจจุบันท่านอายุ</p> <p>ก. ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป</p> <p>ข. 45-59 ปี</p> <p>ค. 35-44 ปี</p> <p>ง. น้อยกว่า 35 ปี</p> <p>2. ปัจจุบันท่านมีภาระทางการเงินและค่าใช้จ่ายประจำ เช่น ค่าผ่อนบ้าน รถ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเลี้ยงดูครอบครัวเป็นสัดส่วนเท่าใด</p> <p>ก. มากกว่าร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด</p> <p>ข. ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด</p> <p>ค. ตั้งแต่ร้อยละ 25 แต่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายได้ทั้งหมด</p> <p>ง. น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายได้ทั้งหมด</p> <p>3. ท่านมีสถานภาพทางการเงินในปัจจุบันอย่างไร</p> <p>ก. มีทรัพย์สินน้อยกว่าหนี้สิน</p> <p>ข. มีทรัพย์สินเท่ากับหนี้สิน</p> <p>ค. มีทรัพย์สินมากกว่าหนี้สิน</p> <p>ง. มีความมั่นใจว่ามีเงินออมหรือเงินลงทุนเพียงพอสำหรับการใช้ชีวิตหลังเกษียณอายุแล้ว</p> <p>4. ท่านเคยมีประสบการณ์หรือมีความรู้ในการลงทุนในทรัพย์สินกลุ่มใดต่อไปนี้บ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>ก. เงินฝากธนาคาร</p> <p>ข. พันธบัตรรัฐบาลหรือกองทุนรวมพันธบัตรรัฐบาล</p> <p>ค. หุ้นกู้หรือกองทุนรวมตราสารหนี้</p> <p>ง. หุ้นสามัญหรือกองทุนรวมหุ้นหรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง</p> <p>5. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้</p> <p>ก. ไม่เกิน 1 ปี</p> <p>ข. ตั้งแต่ 1 แต่น้อยกว่า 3 ปี</p> <p>ค. ตั้งแต่ 3 ถึง 5 ปี</p> <p>ง. มากกว่า 5 ปี</p> <p>6. ความสามารถในการรับความเสี่ยงของท่านคือ</p> <p>ก. เน้นเงินต้นต้องปลอดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำได้</p> <p>ข. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง</p> <p>ค. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้มากขึ้น</p> <p>ง. เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาวแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นส่วนใหญ่ได้</p> | <p>7. เมื่อพิจารณารูปแสดงตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใดมากที่สุด</p> <p>ก. กลุ่มการลงทุนที่ 1 มีโอกาสได้รับผลตอบแทน 2.5% โดยไม่ขาดทุนเลย</p> <p>ข. กลุ่มการลงทุนที่ 2 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 7% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 1%</p> <p>ค. กลุ่มการลงทุนที่ 3 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 15% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 5%</p> <p>ง. กลุ่มการลงทุนที่ 4 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 25% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 15%</p>  <p>8. ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมากแต่มีโอกาสขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน ท่านจะรู้สึกอย่างไร</p> <p>ก. กังวลและตื่นตระหนกกลัวขาดทุน</p> <p>ข. ไม่สบายใจแต่พอเข้าใจได้บ้าง</p> <p>ค. เข้าใจและรับความผันผวนได้ในระดับหนึ่ง</p> <p>ง. ไม่กังวลกับโอกาสขาดทุนสูงและหวังกับผลตอบแทนที่อาจจะได้รับสูงขึ้น</p> <p>9. ท่านจะรู้สึกกังวล/รับไม่ได้เมื่อมูลค่าเงินลงทุนของท่านมีการปรับตัวลดลงในสัดส่วนเท่าใด</p> <p>ก. 5% หรือ น้อยกว่า</p> <p>ข. มากกว่า 5%-10%</p> <p>ค. มากกว่า 10%-20%</p> <p>ง. มากกว่า 20% ขึ้นไป</p> <p>10. หากปีที่แล้วท่านลงทุนไป 100,000 บาท ปีนี้ท่านพบว่ามูลค่าเงินลงทุนลดลงเหลือ 85,000 บาท ท่านจะทำอย่างไร</p> <p>ก. ตกใจและต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง</p> <p>ข. กังวลใจและจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อยลง</p> <p>ค. ออดทนถือต่อไปได้ และรอผลตอบแทนปรับตัวกลับมา</p> <p>ง. ยังมั่นใจเพราะเข้าใจว่าต้องลงทุนระยะยาวและจะเพิ่มเงินลงทุนในแบบเดิมเพื่อเฉลี่ยต้นทุน</p> <p>คำถามข้อ 11-12 ใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการให้คำแนะนำ (ไม่นำมาคิดคะแนน) ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (อนุพันธ์) และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงเท่านั้น</p> <p>11. หากการลงทุนในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (อนุพันธ์) และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงประสบความสำเร็จ ท่านจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่สูงมาก แต่หากการลงทุนล้มเหลว ท่านอาจจะสูญเสียเงินลงทุนทั้งหมดและอาจต้องลงเงินชดเชยเพิ่มบางส่วน ท่านยอมรับได้เพียงใด</p> <p>ก. ไม่ได้</p> <p>ข. ได้</p> <p>ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในต่างประเทศ</p> <p>12. นอกเหนือจากความเสี่ยงในการลงทุนแล้ว ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้เพียงใด</p> <p>ก. ไม่ได้</p> <p>ข. ได้</p> |
|---|--|

รับทราบผลการประเมิน

(X _____)

ลงชื่อลูกค้าผู้ทำแบบประเมิน

วันที่ ____/____/____

การประมวลผล จากข้อ 1-10 มารวมกัน

คะแนนรวมที่ได้

คะแนน

สำหรับเจ้าหน้าที่

(.....) (.....)

ลงชื่อที่ปรึกษาการเงินและการลงทุน

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล

วันที่ ____/____/____

วันที่ ____/____/____

แบบฟอร์มการประเมินความรู้ความสามารถในการลงทุน (Knowledge Assessment)

(สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

ชื่อ - นามสกุล.....

1. คุณสมบัติทางการศึกษา

1.1 ท่านได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาในสาขาดังต่อไปนี้หรือไม่

ใช่ ข้าพเจ้าได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาในสาขาดังต่อไปนี้

- การบัญชี คณิตศาสตร์ประกันภัย ตลาดทุน พาณิชยศาสตร์
 บริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์ วิศวกรรมทางการเงิน การวางแผนทางการเงิน
 คอมพิวเตอร์ประยุกต์เพื่อการจัดการทางการเงิน

ชื่อสถาบัน..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาในสาขาข้างต้น (ข้ามไปตอบคำถาม ข้อ 2.)

1.2 ท่านได้รับคุณวุฒิทางการเงินที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้หรือไม่

ใช่ ข้าพเจ้าได้รับคุณวุฒิทางการเงินที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้ (โปรดเลือก และข้ามไปตอบคำถาม ข้อ 3.)

- Chartered Financial Analyst (CFA) Certified Investment and Securities Analyst Program (CISA)
 Certified Financial Planner (CFP) Financial Risk Manager (FRM)

ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับคุณวุฒิทางการเงินที่เกี่ยวข้องข้างต้น (กรณีได้รับคุณวุฒิอื่นๆ โปรดระบุ... และตอบคำถาม ข้อ 2.)

อื่น ๆ

2. ประสบการณ์การทำงาน

ท่านเคยมีประสบการณ์การทำงานเป็นระยะเวลา 3 ปีติดต่อกันในด้านดังต่อไปนี้ ในช่วงระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

ใช่ ข้าพเจ้ามีประสบการณ์การทำงานในด้านดังต่อไปนี้

- บริหารจัดการผลิตภัณฑ์ทางการลงทุน พัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการลงทุน
 ขายผลิตภัณฑ์การลงทุน วิเคราะห์ผลิตภัณฑ์การลงทุน
 วิทยากรในหลักสูตรเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์การลงทุน ประสบการณ์การทำงานด้านบัญชี
 ประสบการณ์การทำงานด้านการประกันภัย ประสบการณ์การทำงานด้านการคลัง
 ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน ให้คำปรึกษาด้านกฎหมาย

ถ้าหากมีความรู้หรือประสบการณ์อื่นใดนอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น โปรดระบุ

| ชื่อตำแหน่ง | ชื่อบริษัท | ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน | |
|-------------|------------|-----------------------|-----|
| | | จาก | ถึง |
| | | | |
| | | | |

ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยมีประสบการณ์การทำงานข้างต้น

3. ประสบการณ์ลงทุนในผลิตภัณฑ์การลงทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน

ท่านเคยมีประสบการณ์การลงทุนในผลิตภัณฑ์ดังต่อไปนี้ เป็นระยะเวลา 3 ปีติดต่อกันในช่วงระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

ใช่ ข้าพเจ้ามีประสบการณ์การลงทุนในผลิตภัณฑ์ดังต่อไปนี้

- Hedge Fund Hybrid Securities Perpetual Bond Unrated Bond
 Structured Notes Basel III Derivatives
 กองทุนรวม Complex Return กองทุนรวมทองคำ/น้ำมันที่ไม่ได้ Track Spot
 กองทุนรวมที่ลงทุนในตราสารหนี้ Non-investment grade/Unrated bond เกินกว่าร้อยละ 60 ของ NAV
 กองทุนรวมที่มีการลงทุนใน Derivatives ที่มีกลยุทธ์แบบซับซ้อน (Complex Strategic Investment) หรือการลงทุนใน Exotic Derivatives โดยมีการใช้วิธี VaR Approach เพื่อคำนวณฐานะการลงทุนของตราสาร

ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยมีประสบการณ์การลงทุนข้างต้น

X _____

()

ลงชื่อลูกค้าผู้ทำแบบประเมิน

แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจในธุรกรรมการลงทุน (Product Knowledge)

ชื่อ - นามสกุล (ลูกค้าผู้ทำแบบทดสอบ)..... ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านคิดว่าถูกต้อง

| ส่วนที่ 1 แบบสอบถามความเข้าใจในธุรกรรมการซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (TFEX) | ใช่ | ไม่ใช่ |
|--|-----|--------|
| 1. ลูกค้าต้องเปิดบัญชีซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (Futures & Options) กับโบรกเกอร์ที่เป็นสมาชิกของตลาดอนุพันธ์ ให้เป็นไปตามที่บริษัทและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกำหนด จึงสามารถส่งคำสั่งซื้อขายได้ และลูกค้าต้องดูแลเงินประกันไม่ต่ำกว่าระดับหลักประกันขั้นต่ำ (Initial Margin Requirement : IMR) | | |
| 2. ทุกสิ้นวันทำการ ลูกค้าต้องดูแลเงินประกันไม่ต่ำกว่าระดับหลักประกันรักษาสภาพ (Maintenance Margin Requirement : MMR) ซึ่งคำนวณจากฐานการถือครองสัญญาซื้อขายล่วงหน้าที่มีอยู่ ถ้าหากต่ำกว่าระดับดังกล่าว ลูกค้าจะถูกเรียกเงินประกันเพิ่ม (Call Margin) มียอดหลักประกันโดยรวมไม่ต่ำกว่า IMR | | |
| 3. กรณีถูกเรียกเงินประกันเพิ่ม (Call Margin) ลูกค้าต้องนำเงินจำนวนดังกล่าวมาวางภายในวันทำการถัดไป (T+1) ตามเวลาที่บริษัทกำหนดโดยบริษัทจะดำเนินการหักบัญชีธนาคาร (ATS) ก่อนเปิดตลาดฯ หากลูกค้าไม่วางเงินประกันเพิ่มตามเวลาดังกล่าว ลูกค้าไม่สามารถสร้างฐานะเพิ่ม และในวันทำการหลังวันทำการถัดไป (T+2) บริษัทจะดำเนินการล้าง (ปิด) ฐานะของลูกค้า | | |
| 4. ในวันครบกำหนดอายุของสัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์สของดัชนี SET50 หากยังไม่มีมีการปิดฐานะ บริษัทจะทำการคำนวณกำไรขาดทุนและชำระราคาแบบส่วนต่างเงินสด โดยพิจารณาจากค่าเฉลี่ยของดัชนี SET50 (Final Settlement Price) ในช่วง 15 นาทีสุดท้ายและค่าดัชนีราคาปิดของวันนั้น โดยตัดค่าที่มากที่สุด 3 ค่า และค่าที่น้อยที่สุด 3 ค่าออก กับราคาทุนของฟิวเจอร์สบันั้น | | |
| 5. การปิดฐานะของสัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์สของดัชนี SET50 สามารถทำได้โดยการซื้อขายในทิศทางตรงกันข้ามกับฐานะที่มีอยู่เดิม เช่น เดิมขาย ฟิวเจอร์สไว้ให้ทำการซื้อฟิวเจอร์สบันั้น | | |
| 6. ลูกค้าสามารถมีฐานะในสัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์สและออพชั่นของดัชนี SET50 ได้รวมกัน ในเดือนใดเดือนหนึ่ง หรือทุกเดือนรวมกันไม่เกินจำนวนสูงสุดที่ตลาดสัญญาซื้อขายล่วงหน้ากำหนด (ปัจจุบันกำหนดไว้ที่ฐานะเทียบเท่า 10,000 สัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์ส) ในด้านซื้อ (Long) หรือด้านขาย (Short) ฟิวเจอร์ส | | |
| ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเข้าใจในธุรกรรมการซื้อขายหน่วยลงทุนของกองทุนรวม (IFUND) | ใช่ | ไม่ใช่ |
| 1. กองทุนรวม (Mutual Fund) คือ การนำเอาเงินของผู้ลงทุนรายย่อยมารวมกันเป็นเงินลงทุนก้อนใหญ่ และนำไปจดทะเบียนให้มีฐานะเป็นนิติบุคคล จากนั้นก็จะนำเงินที่ระดมทุนได้ไปลงทุนในหลักทรัพย์ หรือทรัพย์สินประเภทต่าง ๆ ตามนโยบายการลงทุนที่ได้ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนเสนอขายแก่ผู้ลงทุน | | |
| 2. ผู้ลงทุนแต่ละรายหลังจากลงทุนจะได้รับ หน่วยลงทุน (Unit Trust) เพื่อเป็นหลักประกันการยืนยันฐานะความเป็นเจ้าของในเงินที่ลงทุนไป โดยมี บลจ. เป็นผู้จัดตั้งและทำหน้าที่บริหารกองทุนรวมให้ได้ผลตอบแทนที่ออกเงย แล้วนำมาเฉลี่ยคืนให้กับผู้ลงทุนแต่ละรายตามสัดส่วนที่ลงทุนไว้ตั้งแต่แรกในกองทุนรวมนั้น | | |
| 3. ผลตอบแทนจากการลงทุนในกองทุนรวม ได้แก่ ส่วนแบ่งกำไรในรูปแบบของเงินปันผล (Dividend) ซึ่งแต่ละกองทุนจะมีนโยบายการจ่ายผลตอบแทนที่แตกต่างกันออกไป บางกองทุนอาจมีนโยบายในการจ่ายเงินปันผล แต่บางกองทุนอาจมีนโยบายนำเงินดังกล่าวทยอยตัดเพื่อลงทุนต่อไป ซึ่งผู้ลงทุนควรทราบ โดยศึกษาจากหนังสือชี้ชวน | | |
| 4. กำไรส่วนเกินมูลค่าหน่วยลงทุน (Capital Gain) จะได้รับเมื่อผู้ลงทุนขายคืนหน่วยลงทุนให้กับบริษัทจัดการลงทุนในราคาที่สูงกว่าราคาที่ซื้อมาตอนแรก (วัดได้จากมูลค่าทรัพย์สินสุทธิต่อหน่วยที่เพิ่มขึ้นจากมูลค่าที่เริ่มแรกลงทุน) | | |
| 5. ผลตอบแทนที่ผู้ถือหน่วยลงทุนแต่ละรายได้รับ คือ ผลตอบแทนที่กองทุนรวมได้รับจากการลงทุนในหลักทรัพย์หรือทรัพย์สินประเภทต่าง ๆ และนำมาเฉลี่ยคืนให้แก่ผู้ถือหน่วยลงทุนตามสัดส่วนที่ได้ลงทุนไว้แต่แรก และในอดีตผลตอบแทนของกองทุนรวม เป็นสิ่งที่รับประกันผลตอบแทนในอนาคตที่จะได้รับ เช่นกัน | | |
| ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความเข้าใจในธุรกรรมซื้อขายตราสารหนี้ (Fixed Income) | ใช่ | ไม่ใช่ |
| 1. ตราสารหนี้ คือ ตราสารทางการเงินที่แสดงความเป็นหนี้ระหว่างกัน โดยเป็นหลักทรัพย์ซึ่งเปลี่ยนมือได้ ตราสารที่ออกโดยรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ เรียก พันธบัตร (Bond) ส่วนตราสารหนี้ที่ออกโดยบริษัทเอกชน เรียกหุ้นกู้ (Debenture) โดยผลตอบแทนจากการลงทุนในตราสารหนี้ได้มาจาก 3 แหล่ง คือ ดอกเบี้ย (คูปอง) กำไร/ขาดทุน จากราคาซื้อขาย (Capital Gain/Loss) และดอกเบี้ยของคูปอง (Interest on Reinvested Coupon) | | |
| 2. กระแสเงินสดจากการลงทุนในตราสารหนี้ กำหนดโดย ราคาที่ตราไว้ (Par Value, Face Value) อัตราดอกเบี้ย (Coupon) อายุคงเหลือ (Time to Maturity) | | |
| 3. ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย (Interest Rate Risk or Market Risk or Price Risk) อัตราดอกเบี้ยในท้องตลาดเป็นตัวกำหนดอัตราผลตอบแทนที่ตลาดต้องการจากตราสารหนี้ ถ้าอัตราดอกเบี้ยสูงขึ้น ก็จะทำให้ผู้ลงทุนเรียกร้องผลตอบแทนที่มากขึ้น โดยจะสะท้อนอยู่ในอัตราคิดลด (Yield to maturity) ที่ใช้ในการคำนวณราคาก็จะสูงขึ้นตามไปด้วย | | |
| 4. ปัจจัยที่ควรคำนึงถึงในการพิจารณาการลงทุน เพื่อจัดการลงทุนให้เหมาะสมกับนักลงทุนแต่ละคน 1. ระยะเวลาการลงทุน 2. ความสามารถในการรับความเสี่ยง 3. ความต้องการกระแสเงินสด 4. สภาพคล่อง 5. การกระจายการลงทุน | | |
| 5. ตราสารหนี้ที่ให้ผลตอบแทนสูง (High Yield Bond) หมายถึง ตราสารหนี้ที่มีอันดับเครดิตต่ำกว่าระดับนำลงทุน ด้อยค่าลดลงอย่างรวดเร็ว ผิดนัดชำระหนี้ และออกโดยไม่มีประกันค้ำดูแล | | |

X _____
(_____)
ลงชื่อ ลูกค้าผู้ทำแบบทดสอบ

X _____
(_____)
ลงชื่อที่ปรึกษาการเงินและการลงทุน/เจ้าหน้าที่บริษัท



A member of MUFG
a global financial group

ลูกค้า / ผู้มอบอำนาจ

บุคคลธรรมดา

A/C CODE

ลูกค้า / ผู้มอบอำนาจ

| | |
|--|--------------------|
| ชื่อ NAME | นาย / นาง / นางสาว |
| | Mr. / Mrs. / Miss |
| โทรศัพท์ : | |
| โทรสาร (FAX) : | |
| E-MAIL : | |
| ตัวอย่าง ลายมือชื่อ | × |
| | × |
| ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน | |
| วันที่ | |



A member of MUFG
a global financial group

ลูกค้า / ผู้มอบอำนาจ

บุคคลธรรมดา

A/C CODE

ลูกค้า / ผู้มอบอำนาจ

| | |
|--|--------------------|
| ชื่อ NAME | นาย / นาง / นางสาว |
| | Mr. / Mrs. / Miss |
| โทรศัพท์ : | |
| โทรสาร (FAX) : | |
| E-MAIL : | |
| ตัวอย่าง ลายมือชื่อ | × |
| | × |
| ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน | |
| วันที่ | |



A member of MUFG a global financial group

ผู้รับมอบอำนาจ

บุคคลธรรมดา

A/C CODE

ผู้รับมอบอำนาจ

| | |
|--|--------------------|
| ชื่อ NAME | นาย / นาง / นางสาว |
| | Mr. / Mrs. / Miss |
| โทรศัพท์ : | |
| โทรสาร (FAX) : | |
| E-MAIL : | |
| ตัวอย่าง ลายมือชื่อ | × |
| | × |
| ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน วันที่ | |



A member of MUFG a global financial group

ผู้รับมอบอำนาจ

บุคคลธรรมดา

A/C CODE

ผู้รับมอบอำนาจ

| | |
|--|--------------------|
| ชื่อ NAME | นาย / นาง / นางสาว |
| | Mr. / Mrs. / Miss |
| โทรศัพท์ : | |
| โทรสาร (FAX) : | |
| E-MAIL : | |
| ตัวอย่าง ลายมือชื่อ | × |
| | × |
| ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน วันที่ | |

กรุณาแนบเอกสารประกอบการมอบอำนาจของผู้รับมอบอำนาจ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับมอบอำนาจ ทุกฉบับ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ



ผู้รับมอบอำนาจ

A/C CODE

บุคคลธรรมดา

ผู้รับมอบอำนาจ

| | |
|--|--------------------|
| ชื่อ NAME | นาย / นาง / นางสาว |
| | Mr. / Mrs. / Miss |
| โทรศัพท์ : | |
| โทรสาร (FAX) : | |
| E-MAIL : | |
| ตัวอย่าง ลายมือชื่อ | × |
| | × |
| ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน | |
| วันที่ | |



ผู้รับมอบอำนาจ

A/C CODE

บุคคลธรรมดา

ผู้รับมอบอำนาจ

| | |
|--|--------------------|
| ชื่อ NAME | นาย / นาง / นางสาว |
| | Mr. / Mrs. / Miss |
| โทรศัพท์ : | |
| โทรสาร (FAX) : | |
| E-MAIL : | |
| ตัวอย่าง ลายมือชื่อ | × |
| | × |
| ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน | |
| วันที่ | |

กรุณาแนบเอกสารประกอบการมอบอำนาจของผู้รับมอบอำนาจ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับมอบอำนาจ ทุกฉบับ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ