

1. ข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวม Personal Information - For Mutual Fund Account

ประเภทบัตร ID Type* ☐ บัตรประชาชน ID Card ☐ บัตรข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ Government ID / State Enterprise ID ☐ ใบขับขี่ Driver License
 เลขที่ No. □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ☐ บัตรคนต่างด้าว Alien Registration Card
 วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□ ☐ บัตรตลอดชีพ Not Expired
☐ พาสปอร์ต Passport เลขที่ No. □□□□□□□□□□ วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□
 ประเทศที่ออก Issuing Country

เพศ Gender* ☐ ชาย Male ☐ หญิง Female คำนำหน้า Title* ☐ นาย Mr. ☐ นาง Mrs. ☐ นางสาว Miss ☐ อื่นๆ Other

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)* มือถือ Mobile*
 Name - Surname (English)* อีเมล E-mail

วันเดือนปีเกิด (ค.ศ.) Date of Birth (A.D.)* □□-□□-□□□□ สัญชาติ Nationality*
 สถานภาพ Marital Status* ☐ โสด Single ☐ สมรส Married ☐ หย่า Divorced ☐ หม้าย Widowed

ข้อมูลคู่สมรส (ถ้ามี) Spouse Information (if any)

ประเภทบัตร ID type* ☐ บัตรประชาชน ID Card ☐ บัตรข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ Government ID / State Enterprise ID ☐ ใบขับขี่ Driver License
 เลขที่ No. □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ☐ บัตรคนต่างด้าว Alien Registration Card
 วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□ ☐ บัตรตลอดชีพ Not Expired
☐ พาสปอร์ต Passport เลขที่ No. □□□□□□□□□□ วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□
 ประเทศที่ออก Issuing Country

คำนำหน้า Title* ☐ นาย Mr. ☐ นาง Mrs. ☐ นางสาว Miss ☐ อื่นๆ Other

ชื่อ - นามสกุล Name - Surname* โทรศัพท์ Telephone

จำนวนบุตรหรือบุตรบุญธรรมที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุไม่ถึง 20 ปี และ ยังไม่ได้สมรส)

Number of children who is under 20 and not married

บุตรคนที่ 1 ประเภทบัตร ID Type ☐ บัตรประชาชน ID Card ☐ บัตรคนต่างด้าว Alien Registration Card
 First Child เลขที่ No. □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□
☐ พาสปอร์ต Passport เลขที่ No. □□□□□□□□□□ ประเทศที่ออก Issuing Country
 เลขที่ No. □□□□□□□□□□ วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□
 คำนำหน้า Title ☐ เด็กชาย / นาย Mr. ☐ เด็กหญิง / นางสาว Miss วันเดือนปีเกิด (ค.ศ.) Date of Birth (A.D.) □□-□□-□□□□
 ชื่อ - นามสกุล Name - Surname

บุตรคนที่ 2 ประเภทบัตร ID Type ☐ บัตรประชาชน ID Card ☐ บัตรคนต่างด้าว Alien Registration Card
 Second Child เลขที่ No. □-□□□□-□□□□□□-□□-□□
 วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□
☐ พาสปอร์ต Passport เลขที่ No. □□□□□□□□□□ ประเทศที่ออก Issuing Country
 เลขที่ No. □□□□□□□□□□ วันหมดอายุ (ค.ศ.) Expiry Date: (A.D.) □□-□□-□□□□
 คำนำหน้า Title ☐ เด็กชาย / นาย Mr. ☐ เด็กหญิง / นางสาว Miss วันเดือนปีเกิด (ค.ศ.) Date of Birth (A.D.) □□-□□-□□□□
 ชื่อ - นามสกุล Name - Surname

2. ที่อยู่ Address

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน / ที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ Residence Registration Address / Address in home country*

เลขที่ Address No. หมู่ที่ Moo No. อาคาร/หมู่บ้าน Building/Mooban ชั้น Floor.....
 ซอย Soi ถนน Road ตำบล Sub-district/Tambon
 อำเภอ District/Amphur จังหวัด Province รหัสไปรษณีย์ Postal Code
 ประเทศ Country โทรศัพท์ Telephone

ที่อยู่ทำงาน Workplace Address*

☐ ตามทะเบียนบ้าน Same as Residence Registration Address ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other (Please specify)
 บริษัท Company name

เลขที่ Address No. หมู่ที่ Moo No. อาคาร/หมู่บ้าน Building/Mooban ชั้น Floor.....
 ซอย Soi ถนน Road ตำบล Sub-district/Tambon
 อำเภอ District/Amphur จังหวัด Province รหัสไปรษณีย์ Postal Code
 ประเทศ Country โทรศัพท์ Telephone

2. ที่อยู่ Address

ที่อยู่ติดต่อได้ Contact Address*

☐ ตามทะเบียนบ้าน
Same as Residence Registration Address
 ☐ ตามที่ทำงาน
Same as Workplace Address
 ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Other (Please specify)

เลขที่ Address No. หมู่ที่ Moo No. อาคาร/หมู่บ้าน Building/Mooban ชั้น Floor.....

ซอย Soi ถนน Road ตำบล Sub-district/Tambon

อำเภอ District/Amphur จังหวัด Province รหัสไปรษณีย์ Postal Code

ประเทศ Country โทรศัพท์ Telephone

3. ข้อมูลเพิ่มเติม Background

อาชีพ Occupation*

- ☐ เกษตรกร Agriculturist
☐ พระภิกษุ / นักรบข Buddhist Monk / Priest
☐ เจ้าของกิจการ / ธุรกิจส่วนตัว Business Owner
☐ พนักงานบริษัท Corporate Employee
☐ แพทย์ / พยาบาล Doctor / Nurse
☐ กิจการครอบครัว Family Business
☐ ข้าราชการ Government Employee
☐ แม่บ้าน / พ่อบ้าน Housewife
☐ นักลงทุน Investor
☐ นักการเมือง Politician
☐ เกษียณอายุ Retirement
☐ อาชีพอิสระ Self-Employed
☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ State Enterprise Employee
☐ นักเรียน / นักศึกษา Student
☐ ครู / อาจารย์ Teacher
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other (Please specify)

ประเภทธุรกิจ Business Type*

- ☐ ค้าของเก่า / วัตถุโบราณ Antique Trading
☐ อาวุธยุทโธภัณฑ์ Armament
☐ คาสโน / การพนัน Casino / Gambling
☐ สหกรณ์ / มูลนิธิ / สมาคม / สโมสร / วัด / มัสยิด
Co-operative / Foundation / Association / Club / Temple / Mosque
☐ โอนและรับโอนเงินทั้งภายในและต่างประเทศ
Domestic or International Money Transfer
☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ Entertainment Business
☐ การเงิน / ธนาคาร Financial Service / Banking
☐ แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ Foreign Currency Exchange
☐ โรงแรม / ภัตตาคาร Hotel / Restaurant
☐ ประกันภัย / ประกันชีวิต Insurance / Assurance
☐ ค้าอัญมณี / ทอง Jewelry / Gold Trading
☐ อสังหาริมทรัพย์ Property / Real Estate
☐ นายหน้าจัดหางาน Recruitment Agency
☐ ธุรกิจนำเที่ยว / บริษัททัวร์ Travel Industry / Travel Agency
☐ มหาวิทยาลัย / โรงเรียน / สถานศึกษา
University / School / Education Center
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other (Please specify)

คำสำคัญสำหรับการหักภาษี ณ ที่จ่ายสำหรับเงินปันผล*

Do you consent to the deduction of withholding tax against dividend payment?

- ☐ ยินยอม Consent ☐ ไม่ยินยอม Do not consent

แหล่งที่มาของรายได้ Source of Income*

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ You can select more than 1 item)

- ☐ เงินเดือน Salary ☐ มรดก Inheritance
☐ เงินออม Savings ☐ การลงทุน Investment
☐ เงินเกษียณ Retirement Fund ☐ ประกอบธุรกิจ Own Business
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other (Please specify)

รายได้ต่อเดือน (บาท) Monthly Income (Baht)*

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

ท่านเคยมีประวัติการกระทำผิดกฎหมายฟอกเงินหรือไม่*

Do you have any money laundering infringement record?

- ☐ ใช่ Yes ☐ ไม่ใช่ No

ท่านเป็นนักการเมืองหรือเกี่ยวข้องกับนักการเมือง หรือบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่*

Are you a politician or connected to any Political person?

- ☐ ใช่ Yes ☐ ไม่ใช่ No

ท่านเคยถูกปฏิเสธการรับทำธุรกรรมทางการเงินจากสถาบันทางการเงินอื่นหรือไม่*

Have you ever been denied to process transaction from other financial institutions?

- ☐ ใช่ Yes ☐ ไม่ใช่ No

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชี Applicant Signature

* Required

ผู้แนะนำลูกค้า Referral

ผู้รับเปิดบัญชี Accepted By

4. การเปิดบัญชีกองทุนรวม Account Information - For Mutual Fund

บัญชีนี้เปิดเพื่อตนเองเท่านั้น For your own account

ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร Mailing Address*

- ☐ ส่งทางอีเมล E-mail
 ☐ ตามทะเบียนบ้าน Same as Residence Registration Address
 ☐ ตามที่อยู่ติดต่อได้ Same as Contact Address
 ☐ ตามที่อยู่ทำงาน Same as Workplace Address
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other (Please specify)

เลขที่ Address No. หมู่ที่ Moo No. อาคาร/หมู่บ้าน Building/Mooban ชั้น Floor.....
 ซอย Soi ถนน Road ตำบล Sub-district/Tambon
 อำเภอ District/Amphur จังหวัด Province รหัสไปรษณีย์ Postal Code
 ประเทศ Country โทรศัพท์ Telephone

วัตถุประสงค์การลงทุน Investment Objective* (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ You can select more than 1 item)

- ☐ เพื่อการลงทุนระยะสั้น Short-term Investment
 ☐ เพื่อเก็บออม For Savings
☐ เพื่อการลงทุนระยะยาว Long-term Investment
 ☐ เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี For Tax Benefits
☐ เพื่อการเกษียณ Retirement Investment
 ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 Other (Please specify)

บัญชีธนาคารสำหรับหักเงินเพื่อการซื้อหน่วยลงทุน*

Bank Account for Subscription

ลำดับ No.	บัญชีหลัก Main Bank Account	ธนาคาร Bank	สาขา Branch	เลขบัญชี Account No.	ชื่อบัญชี Account Name
1	☐				
2	☐				
3	☐				
4	☐				
5	☐				

หมายเหตุ

บัญชีธนาคารสำหรับหักเงินเพื่อการซื้อหน่วยลงทุน การขายหน่วยลงทุนและรับเงินปันผล ผู้ถือหน่วยและเจ้าของบัญชีต้องเป็นบุคคลเดียวกัน

บัญชีธนาคารสำหรับการขายหน่วยลงทุนและรับเงินปันผล*

Bank Account for Redemption Proceeds and Dividend

- ☐ ตามบัญชีธนาคารสำหรับการซื้อหน่วยลงทุน Same as Bank Account for Subscription
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other (Please specify)

ลำดับ No.	บัญชีหลัก Main Bank Account	ธนาคาร Bank	สาขา Branch	เลขบัญชี Account No.	ชื่อบัญชี Account Name
1	☐				
2	☐				
3	☐				
4	☐				
5	☐				

()

ผู้ขอเปิดบัญชี Applicant Signature

* Required

เลขที่ลูกค้า Customer Account No.*

ประเภทบัญชี Account Type* ☐ บัญชีเปิดชื่อ Segregate

ผู้แนะนำการลงทุน Investment Consultant

☐ บัญชีปิดชื่อ Omnibus

เลขที่ใบอนุญาตผู้แนะนำการลงทุน Investment Consultant's License No.

FundConnex

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ FundConnex กับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว (“**บริษัทจัดการ**”) โดยผู้ขอเปิดบัญชีกองทุนรวม (“**ผู้ลงทุน**”) ได้ลงนามในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมเพื่อรับทราบและตกลงเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการใช้ต้นฉบับของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมและเอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวมที่ผู้ลงทุนได้ลงนามไว้แล้วเป็นเอกสารในการเปิดบัญชีกองทุนรวมสำหรับบริษัทจัดการทุกรายที่ผู้ลงทุนประสงค์จะเปิดบัญชีกองทุนรวม และในกรณีที่บริษัทจัดการใช้สำเนาของเอกสารข้างต้น (สำเนากะดาษ สำเนาในรูปแบบของการสแกนข้อมูลหรือสำเนาที่จัดเก็บในรูปแบบทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด) ผู้ลงทุนตกลงให้สำเนาเอกสารดังกล่าวมีผลใช้บังคับตามกฎหมาย และใช้ผูกพันกับผู้ลงทุนได้เสมือนกับต้นฉบับของเอกสาร
- ผู้ลงทุนขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ได้ไว้ในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม เอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวม แบบสอบถามเพื่อกำหนดความเสี่ยงของผู้ลงทุน และ/หรือตามข้อสอบถามเป็นครั้งคราวของบริษัทจัดการ เป็นข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน และหากข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ผู้ลงทุนตกลงแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรหรือแจ้งในรูปแบบอื่นใดที่บริษัทจัดการยอมรับให้บริษัทจัดการทราบโดยไม่ชักช้า และในกรณีที่ภายหลังบริษัทจัดการมีการติดต่อผู้ลงทุนตามวิธีการที่ระบุไว้ในข้อ 8 เพื่อแจ้งยืนยัน หรือปรับปรุงข้อมูลข้างต้นไปยังผู้ลงทุน หากผู้ลงทุนไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือตอบกลับตามวิธีการและภายในระยะเวลาที่บริษัทจัดการกำหนด ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการยึดถือข้อมูลล่าสุดที่มีอยู่เดิมเป็นข้อมูลปัจจุบันของผู้ลงทุน
- ผู้ลงทุนขอให้ความยินยอมโดยมีอาจเพิกถอนได้ แก่บริษัทจัดการในการเก็บรวบรวม ใช้ ส่งหรือโอนไปต่างประเทศ หรือเปิดเผยซึ่งข้อมูลของผู้ลงทุน รวมทั้งข้อมูลใดๆ ในบัญชีกองทุนรวมทั้งหมดที่ผู้ลงทุนมีกับบริษัทจัดการให้กับบุคคลดังต่อไปนี้ได้ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ และ/หรือการปฏิบัติตามกฎหมายทั้งในและต่างประเทศ และ/หรือเพื่อประโยชน์ในการให้บริการหรือเสนอผลิตภัณฑ์ทางการเงินการลงทุนแก่ผู้ลงทุน และ/หรือเพื่อการดำเนินงานของบริษัทจัดการหรือกองทุน และ/หรือเพื่อการดำเนินการตามข้อผูกพันที่บริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ
 - ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหรือการลงทุนของบริษัทจัดการหรือกองทุน
 - หน่วยงานหรือองค์กรใดๆของรัฐทั้งในและต่างประเทศ
 - บุคคลอื่นใดตามที่บริษัทจัดการเห็นว่ามีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลดังกล่าวเพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น
- ในกรณีที่ผู้ลงทุนไม่สามารถปฏิบัติตามคำขอของบริษัทจัดการในการนำส่งข้อมูล เอกสาร และหรือคำยินยอมเพิ่มเติมตามที่บริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องดำเนินการตามกฎหมายทั้งในและต่างประเทศหรือตามข้อผูกพันที่บริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ หรือเป็นเรื่องที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงาน หรือการลงทุนของบริษัทจัดการหรือกองทุน หรือผู้ลงทุนไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม ผู้ลงทุนตกลงยินยอมให้บริษัทจัดการสามารถระงับการให้บริการใดๆอันเกี่ยวข้องกับบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนได้ รวมทั้งดำเนินการปิดบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุน โดยผู้ลงทุนขอมอบอำนาจ และขอให้ความยินยอมโดยมีอาจเพิกถอนได้ แก่บริษัทจัดการในการปิดบัญชีกองทุนรวม และ/หรือดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนเพื่อปิดบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนได้ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร โดยถือเสมือนว่าเป็นการดำเนินการของผู้ลงทุนเอง และผู้ลงทุนตกลงจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากบริษัทจัดการในการดำเนินการดังกล่าวบริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ
- ผู้ลงทุนรับทราบและตกลงว่าบริษัทจัดการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่อนุมัติหรือปฏิเสธคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม หรือการทำการธุรกรรมกับผู้ลงทุนทั้งหมดหรือบางส่วน โดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงแสดงเหตุผลใดๆแก่ผู้ลงทุน และการตัดสินใจของบริษัทจัดการให้ถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ ให้รวมถึงการสงวนสิทธิ์ที่เป็นไปตามข้อกำหนดสิทธิ และหน้าที่ของบริษัทจัดการที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน ตลอดจนเงื่อนไขและข้อกำหนดอื่นใดที่บริษัทจัดการได้กำหนดไว้
- ในกรณีที่ผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนของผู้ลงทุนให้กับบริษัทจัดการโดยผ่านบริการ FundConnex หรือผู้ลงทุนส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนผ่านทางบริการส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนทางระบบอินเตอร์เน็ตของผู้ให้บริการ FundConnex ผู้ลงทุนตกลงให้ถือเอาข้อมูลคำสั่งที่บริษัทจัดการได้รับจากบริการ FundConnex มีผลผูกพันผู้ลงทุนเสมือนหนึ่งผู้ลงทุนได้ลงนาม และยืนยันแบบฟอร์มคำสั่งในการทำรายการดังกล่าวด้วยบริษัทจัดการและข้อมูลดังกล่าวถือเป็นหลักฐานที่ถูกต้องสมบูรณ์ และใช้อ้างอิงสำหรับการทำการซื้อขายของผู้ลงทุนได้
- ผู้ลงทุนยืนยันว่า ก่อนการลงทุนแต่ละครั้ง ผู้ลงทุนได้รับหนังสือชี้ชวน หรือคู่มือการลงทุนใน LTF หรือ RMF แล้วแต่กรณี หรือเอกสารอื่นใดที่ใช้ในการขายหน่วยลงทุนจากบริษัทจัดการ และ/หรือผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน และ/หรือบุคคลธรรมดาที่ทำหน้าที่เป็นผู้ติดต่อผู้ลงทุน รวมทั้งพนักงานผู้ทำหน้าที่ในการขายหน่วยลงทุนของบุคคลดังกล่าวแล้ว และผู้ลงทุนมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมเป็นอย่างดีว่า
 - ก่อนการลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมทุกครั้ง ผู้ลงทุนควรศึกษาข้อมูลต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนอย่างละเอียดรอบคอบ
 - การลงทุนในหน่วยลงทุนไม่ใช่เป็นการฝากเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ลงทุนอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้ และอาจไม่ได้รับชำระเงินค่าขายคืน
 - ในกรณีที่บริษัทจัดการ และ/หรือผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน และ/หรือบุคคลธรรมดาที่ทำหน้าที่เป็นผู้ติดต่อผู้ลงทุนที่บริษัทจัดการแต่งตั้ง (รวมทั้งพนักงานผู้ทำหน้าที่ในการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนของบุคคลดังกล่าว) ให้คำแนะนำทั่วไปหรือคำแนะนำเฉพาะเจาะจงแก่ผู้ลงทุน ผู้ลงทุนจะได้รับค่าตอบแทนในเรื่องต่างๆ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการของคณะกรรมการ ก.ล.ด. กำหนด อันได้แก่
 - ค่าตอบแทนเกี่ยวกับความเสี่ยงของการลงทุนในหน่วยลงทุน
 - ค่าตอบแทนเกี่ยวกับความเสี่ยงในการลงทุนของกองทุนรวมอื่นๆ
 - ค่าตอบแทนในกรณีที่มีการให้คำแนะนำทั่วไปว่า ค่าแนะนำดังกล่าวไม่ใช่คำแนะนำแก่ผู้ลงทุนเป็นการเฉพาะเจาะจง และคำแนะนำนั้นไม่ได้เกิดจากการวิเคราะห์หรือคำนึงถึงวัตถุประสงค์ในการลงทุน ฐานะทางการเงินและความต้องการของผู้ลงทุน
 - ค่าตอบแทนในกรณีที่มีการให้คำแนะนำเฉพาะเจาะจงว่า ในกรณีที่ผู้ลงทุนปฏิเสธการให้ข้อมูลส่วนตัวหรือการให้ข้อมูลส่วนตัวที่เป็นปัจจุบัน ผู้ลงทุนอาจได้รับคำแนะนำที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ ฐานะทางการเงินหรือความต้องการของผู้ลงทุน เนื่องจากคำแนะนำที่ให้นั้นได้พิจารณาจากข้อมูลเพียงเท่าที่ผู้ลงทุนเปิดเผยให้ทราบหรือกฎหมายกำหนด ผู้ลงทุนยืนยันว่า การลงทุนเป็นการตัดสินใจลงทุนของผู้ลงทุนโดยลำพังไม่มีผลเป็นการผูกพันบริษัทจัดการและไม่มีผลให้บริษัทจัดการต้องรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้นทุกประการ
 - สำหรับผู้ลงทุนในกองทุนรวม RMF และ LTF ผู้ลงทุนได้อ่านและเข้าใจโดยตลอดถึงข้อความที่ปรากฏอยู่ในคู่มือการลงทุนใน LTF หรือ RMF แล้วแต่กรณี และผู้ลงทุนรับทราบว่าบริษัทจัดการมิได้เป็นผู้ให้คำแนะนำ หรือให้คำปรึกษาด้านภาษีแก่ผู้ลงทุน รวมทั้งผู้ลงทุนจะไม่สามารถนำหน่วยลงทุนของกองทุนรวม RMF และ LTF ไปจำหน่าย จ่าย โอน จำนำ หรือนำไปเป็นประกันได้
- บรรดาการติดต่อ หนังสือติดต่อ และ/หรือหนังสือบอกกล่าว และ/หรือเอกสารหรือข้อมูลอื่นใด ที่จะติดต่อหรือส่งให้แก่ผู้ลงทุน ให้บริษัทจัดการสามารถติดต่อด้วยวิธีใดก็ได้ ไม่ว่าจะเป็นการแจ้งทางโทรศัพท์ โทรสาร ข้อความสั้น (SMS) ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (email) ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือไปรษณีย์แบบกึ่งตาม หรือให้คนนำไปส่งเอง หรือผ่านทาง applications หรือสื่อสังคมออนไลน์ (เช่น LINE, WhatsApp, Messenger หรือ Facebook) หรือการติดต่อสื่อสารด้วยวิธีอื่นใด ในกรณีที่มิได้ส่งไปยัง เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร ที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์ (email address) ที่อยู่ระบุไว้ในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม หรือที่ผู้ลงทุนได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งหลังสุดแล้ว หรือส่งผ่านไปยัง applications ที่ผู้ลงทุน download ไว้ หรือเผยแพร่ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ที่ผู้ลงทุนได้เข้ามาติดตามหรือเพิ่มชื่อเพื่อรับข้อมูลไว้ ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ผู้ลงทุนแล้วโดยชอบ ทั้งนี้ โดยไม่คำนึงว่า ผู้ลงทุนจะได้รับด้วยตนเอง หรือมิได้รับไว้ หรือจะได้เปิดอ่านข้อมูลหรือไม่ก็ตามสำหรับในกรณีที่ส่งให้ไม่ได้เพราะผู้ลงทุนย้ายที่อยู่ หรือที่อยู่ดังกล่าวนี้เปลี่ยนแปลงไป หรือถูกรื้อถอนไป โดยไม่มีการแจ้งการย้ายหรือการเปลี่ยนแปลงหรือการรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือถึงบริษัทจัดการก็ดี หรือส่งให้ไม่ได้เพราะเลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร ที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์ (email address) หรือที่อยู่ของผู้ลงทุนได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งหลังสุดไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นปัจจุบันก็ดี ให้ถือว่าผู้ลงทุนได้รับและทราบหนังสือติดต่อ คำบอกกล่าว ข้อมูลหรือหนังสืออื่นใดของบริษัทจัดการแล้วโดยชอบ
- เพื่อให้บริษัทจัดการ (รวมถึงกองทุนทุกกองทุนภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการ) ผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนและผู้เกี่ยวข้องกับกองทุน สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินหรือการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย) ได้ และเพื่อเป็นการลดขั้นตอนที่ผู้ลงทุนจะต้องนำส่งเอกสาร ข้อตกลงอันเกี่ยวกับหน้าที่ของผู้ลงทุน ข้อมูล คำยืนยัน และคำยินยอมใดๆเกี่ยวกับการแสดงตนและการเปิดเผยข้อมูล/หัก ณ ที่จ่าย (รวมถึงเอกสาร FATCA Form และเอกสารที่อ้างอิงถึง FATCA Form) (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า “เอกสารและข้อมูล”) ให้กับบุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นรายๆ ไป ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมนี้ หากผู้ลงทุนไม่หรือจะไม่เอกสารและข้อมูลและยินยอมให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดรวมถึงตัวแทนมีสิทธิใช้เอกสารและข้อมูลดังกล่าวเสมือนหนึ่งว่า ผู้ลงทุนได้อนุมัติเอกสารและข้อมูลนั้น กับบุคคลดังกล่าวทุกราย และให้บุคคลดังกล่าวทุกรายสามารถนำส่ง/ใช้เอกสารและข้อมูลนั้นระหว่างกันได้ ทั้งนี้ บริษัทจัดการ และ/หรือบุคคลแต่ละรายข้างต้นสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารและข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ลงทุนในภายหลังได้
- ผู้ลงทุนตกลงผูกพันและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆในหนังสือชี้ชวนของแต่ละกองทุนรวมที่ผู้ลงทุนได้ลงทุนไว้ ข้อกำหนดและเงื่อนไขในรูปแบบฟอร์มซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน ตลอดจนข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมเพิ่มเติมจากข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมนี้ตามที่แต่ละบริษัทจัดการจะกำหนด รวมถึงที่จะมีการแก้ไขเพิ่มเติมในอนาคต ซึ่งผู้ลงทุนสามารถตรวจสอบระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน ตลอดจนข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมเพิ่มเติมของแต่ละบริษัทจัดการได้ที่เว็บไซต์ของบริษัทจัดการดังกล่าว
- ผู้ลงทุนยอมรับและตกลงว่าข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมนี้ยังคงมีผลใช้บังคับกับผู้ลงทุนต่อไป แม้ปรากฏต่อมาในภายหลังว่าบริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขาย หรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนรายใดรายหนึ่งจะยกเลิกหรือไม่ได้ใช้บริการ FundConnex แล้ว

คำขอแก้ไขแบบคำขอเปิดบัญชี

เขียนที่ _____ วันที่ _____

ตามที่ข้าพเจ้า _____

เลขที่บัญชี _____

ได้ตกลงและลงนามในแบบคำขอเปิดบัญชี เมื่อวันที่ _____

ต่อบริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิกเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า ("บริษัท") ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปิดประเภทบัญชีเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

วงเงิน(บาท)

☐ บัญชีเงินสด

☐ บัญชีเงินสด-ออนไลน์

☐ บัญชีเคชบาลานซ์

☐ บัญชีเคชบาลานซ์-ออนไลน์

☐ บัญชีเครดิตบาลานซ์

☐ บัญชีเครดิตบาลานซ์-ออนไลน์

บัญชีให้ยืมหลักทรัพย์ (Lending) (ไม่ต้องระบุวงเงิน)

☐ บัญชีเงินสด/ เงินสด-ออนไลน์ ให้ยืมหลักทรัพย์

☐ บัญชีเคชบาลานซ์/ เคชบาลานซ์-ออนไลน์ ให้ยืมหลักทรัพย์

☐ บัญชีสัญญาซื้อขายล่วงหน้า

☐ บัญชีออนไลน์

☐ บัญชีออนไลน์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า

☐ บัญชีตราสารหนี้

☐ บัญชีหุ้นกู้ธนพาณิชย์

☐ บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ต่างประเทศ

☐ อื่น ๆ/ Others _____

บัญชียืมหลักทรัพย์ (Borrowing)

☐ บัญชีเงินสด/ เงินสด-ออนไลน์ ยืมหลักทรัพย์

☐ บัญชีเคชบาลานซ์/ เคชบาลานซ์-ออนไลน์ ยืมหลักทรัพย์

☐ บัญชีเครดิตบาลานซ์/ เครดิตบาลานซ์-ออนไลน์ ยืมหลักทรัพย์

ชื่อผู้รับประโยชน์จากการซื้อขายหลักทรัพย์ และ/ หรือ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ ชื่อผู้มีอำนาจควบคุม การทำธุรกรรมในทอดสุดท้าย _____

โทรศัพท์ปัจจุบันที่บริษัทสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ****

โทรศัพท์บ้าน _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____

โทรศัพท์มือถือ _____

โทรสาร _____

(ระบุได้สูงสุด 2 หมายเลข)

อีเมล _____

กรุณาเขียนตัวพิมพ์ใหญ่ **

ทั้งนี้ เว้นแต่ข้อความในคำขอฉบับนี้จะแสดงให้เห็นเป็นอย่างอื่น ข้าพเจ้าตกลงให้ข้อมูล ข้อกำหนดและเงื่อนไข รวมถึงข้อตกลงในแบบคำขอเปิดบัญชีมาใช้บังคับกับคำขอฉบับนี้โดยอนุโลม และให้คำขอฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของแบบคำขอเปิดบัญชีดังกล่าว โดยไม่เป็นการกระทบต่อสิทธิ หน้าที่และความผูกพันระหว่างบริษัทกับข้าพเจ้า รวมถึงข้อมูลข้อกำหนด และเงื่อนไข และข้อตกลงที่ปรากฏในแบบคำขอเปิดบัญชีดังกล่าว

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความที่ข้าพเจ้าให้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และ/ หรือกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบแจ้งข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้แก่บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรทันที

ลงลายมือชื่อขอเปิดบัญชี

ตราประทับ (ถ้ามี)

(กรุณาลงลายมือชื่อให้ตรงกับตัวอย่างลายมือชื่อที่เคยให้ไว้กับบริษัท)



วันที่ _____

วันที่ _____

ลงลายมือชื่อพยาน/ ที่ปรึกษาการลงทุน _____

ลงลายมือชื่อพยาน/ คู่สมรสให้ความยินยอม _____

วันที่ _____

วันที่ _____

แบบแจ้งสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน/ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน

Form for Declaration of Status as U.S. or Non-U.S. Person

สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา
For Individual Customer

(ฉบับจัดทำโดย ทีมงาน FATCA ของอุตสาหกรรม บลจ.)

(Prepared by FATCA working team of Thai Asset Management Industry)

หนังสือฉบับนี้มอบให้แก่ _____ และบริษัทแม่ บริษัทในเครือ รวมถึงกลุ่มธุรกิจการเงินของบุคคลข้างต้น (ไม่ว่าแต่ละรายหรือรวมกัน ในหนังสือฉบับนี้รวมเรียกว่า “ผู้รับ”) เพื่อประโยชน์ของผู้รับ และบุคคลที่สามตามที่กล่าวถึงในส่วนที่ 4 ของหนังสือฉบับนี้ โดยให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวทั้งหมดเป็นผู้รับหนังสือฉบับนี้เช่นกัน

This form is provided to _____ and its parent company and affiliated companies including their financial business group (individually or collectively shall be hereinafter referred as the “Receiver”) for the benefit of the Receiver and the third parties referred to in Part 4 of this form and it's shall be deemed that all of them are also the Receiver of this form.

ข้อมูล / คำยืนยัน / และข้อตกลงของลูกค้า Customer's Information / representation / and agreements

วันที่/Date

ผู้ขอเปิดบัญชี/ผู้ใช้บริการ Applicant's Name/Name of user of the financial service (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล) _____		สัญชาติ Nationality(ies) โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ /Please specify all nationalities that you hold.
บัตรประชาชนเลขที่ (สำหรับคนไทย) Thai Citizen ID Card No. _____	หนังสือเดินทาง เลขที่ (เฉพาะคนต่างชาติ) Passport No. (Non-Thai only) _____	

ส่วนที่ 1
Part 1

สถานะของลูกค้า

Status of Customer

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน

Please check the appropriate boxes corresponding to your status

1.1 คำถามเพื่อตรวจสอบสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน / U.S. Person Status check

(หากท่านตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง แสดงว่า ท่านเป็นบุคคลอเมริกัน

ตามกฎหมาย FATCA โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9)

(If you check “yes” in any one box, you are deemed to be US

Person by FATCA Regulation. Please complete Form W-9)

1 ท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Citizen?

ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้ละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย

You must answer “Yes” if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S. You

must answer “Yes” if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. citizenship.

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 ☐ ไม่ใช่/No ☐

โปรดตอบ “ใช่” หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกาให้แก่ท่าน ไม่ว่าบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้

ควรตอบ “ไม่ใช่” หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอนถอนอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้

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.

You should answer “No” if such card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form.

3 ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่
Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes?ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

IRS <http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test>

1.2 คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

(โปรดข้ามคำถามในส่วนนี้หากท่านแสดงตนว่าเป็นคนอเมริกันตามข้อ 1 – 3 และได้กรอกแบบฟอร์ม W-9 แล้ว)

(Please skip this part if you have identify yourself as US person in the question 1-3 above, but you have to submit W9)

(2) สำเนาหนังสือรับรองการเสียสัญชาติอเมริกัน - Certificate of Loss of Nationality of the United States กรณีที่ตอบ "ใช่" ในข้อ 4 ข้างล่างนี้
A copy of Certificate of Loss of Nationality of the United States, in case you answer "yes" in question 4 below

4 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?

5 ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกาสำหรับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่านผู้รับให้หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

Do you have a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened with/through the Receiver?

6 ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกาเพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/หรือมีอยู่กับผู้รับหรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened with or through or maintained with the Receiver ?

7 ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/หรือมีอยู่กับผู้รับ ไปยังบัญชี ในสหรัฐอเมริกา ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

Do you have standing instructions to transfer funds from the account opened with or through or held with the Receiver to an account maintained in the U.S.?

8 ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่านหรือมีอยู่กับผู้รับใช้หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

Do you have a power of attorney or signatory authority for the account opened with or through or held with the Receiver granted to person with U.S. address?

ส่วนที่ 2	การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ
Part 2	Confirmation and Change of Status

1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์
- You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร
- You acknowledge and agree that if you are a U.S. Person but the information provided on this form or Form W-9 is false, inaccurate or incomplete, the Receiver shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you may be deemed appropriate by the Receiver.
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ผู้รับ ได้ทราบและนำเสนอเอกสารประกอบให้แก่ผู้รับ ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง และในกรณีที่ผู้รับมีการร้องขอเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอมเพิ่มเติม ท่านตกลงที่จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามที่ได้รับการร้องขอภายในเวลาที่ผู้รับกำหนด
- You agree to notify and provide relevant documents to the Receiver within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, or after the date that the Receiver has requested for additional document/ information/ consent.
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร
- You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or your providing of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall entitle to the Receiver to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you may be deemed appropriate by the Receiver.

ส่วนที่ 3 การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี

Part 3 Authorization for information disclosure and account withholding

ท่านตกลงให้ความยินยอม ที่ไม่อาจยกเลิกเพิกถอนแก่ผู้รับในการดำเนินการดังต่อไปนี้

You hereby irrevocably authorize to the Receiver to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทในกลุ่มของผู้รับ (ในการปฏิบัติตาม FATCA หรือกฎหมายใดๆ) หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากร และหน่วยงานราชการใดๆ ทั้งในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน

ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับผู้รับ และ/หรือเปิดบัญชีผ่านผู้รับ ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทในกลุ่มของผู้รับ หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย

disclose to the group companies of the Receiver (in compliance with FATCA law and any other laws), tax authorities, and any other local and foreign government 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 or account opened through the Receiver, 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 group companies of the Receiver, domestic and/or foreign tax authorities or any other authorities, including the IRS; and

2. หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีกับผู้รับหรือเปิดผ่านผู้รับ รวมถึงเงินได้ที่ท่านได้รับจากบัญชีดังกล่าวในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างผู้รับกับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว

withhold from your account opened with/through the Receiver and/or the income derived from such account in the amount as required by the local and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the Receiver and such tax authorities.

3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่ผู้รับ หรือไม่ให้อายินยอมให้ผู้รับดำเนินการอื่นใดรวมถึงการเปิดเผยข้อมูลและการหัก ณ ที่จ่าย ตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร

If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person, or to provide the information required to be reported to the Receiver, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Receiver shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you as may be deemed appropriate by the Receiver.

ส่วนที่ 4	การอนุญาตให้บุคคลที่สามใช้ประโยชน์และข้อตกลงในเอกสารนี้
Part 4	Customer's authorization for the third parties to use this form ,information disclosure, consent and agreement in this form

เพื่อความสะดวกของท่าน (ลูกค้า/ผู้ขอใช้บริการ) และเป็นการลดภาระความซ้ำซ้อนของท่านในการนำส่งเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอมให้กับบริษัทและสถาบันการเงินต่างๆ ที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ที่ผู้รับเป็นตัวแทนขาย(หรือเป็นผู้จัดจำหน่าย) เป็นรายชื่อ ไป รวมทั้งกรณีที่ท่านเปิดบัญชีกับบริษัท/สถาบันการเงินใดๆ ผ่านผู้รับ โดยหนังสือฉบับนี้ ท่านรับทราบและยินยอมให้บุคคลดังต่อไปนี้ทั้งหมด (อันได้แก่ 1.บริษัทจัดการ/กองทุน/สถาบันการเงินใดๆ ที่ท่านทำธุรกรรมทางการเงินผ่าน หรือเปิดบัญชีเงินฝาก หรือ บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ หรือใช้บริการทางการเงินอื่นใดทั้งโดยตรงหรือผ่านผู้รับ 2. ผู้สนับสนุนการขายฯ รายอื่น และผู้เกี่ยวข้องกับบริษัทจัดการ /กองทุน/สถาบันการเงินดังกล่าวข้างต้น, และ 3. สมาชิกของกลุ่มธุรกิจทางการเงินของผู้รับ, 4.ตัวแทน หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือบริษัทในเครือ ของบุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด) ทั้งในปัจจุบันและอนาคต มีสิทธิใช้เอกสารข้อมูล คำยืนยันและคำยินยอมใด ๆ เกี่ยวกับการแสดงตนและการเปิดเผยข้อมูล หรือหัก ณ ที่จ่าย ตามเอกสารฉบับนี้และเอกสาร/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า “เอกสารและข้อมูล”) ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินและการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย) เสมือนหนึ่งว่า ท่านได้มอบเอกสารและข้อมูลนั้น และได้ให้คำยืนยันคำยินยอมกับบุคคลดังกล่าวข้างต้นทุกราย และให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นและหน่วยงานราชการทั้งในและต่างประเทศและบุคคลที่เกี่ยวข้องทุกรายสามารถนำส่ง / ใช้เอกสารและข้อมูลใด ๆของท่านระหว่างกันได้ ไม่ว่าจะอยู่ในรูปสำเนาหรือเอกสารฉบับจริง ก็ให้มีผลผูกพันกับท่านทุกประการ

In consideration of your (customer's or' applicant's) convenience and to reduce your burden of having to repetitively submit this same type of document/ information/ consent to each and every company and financial institution that the customer open account/ with through the Receiver; You hereby acknowledge and agree that any of following person(s) (i.e., 1. any asset management company/fund/ any financial institution with whom you open deposit account or securities trading account or using any financial service directly with or through the Receiver 2. the distributors /agents / and other person (s) related to the aforesaid funds/asset management company / financial institution, 3 any member of Financial Business Group of the Receiver, and 4 the agents or related persons or affiliated company of the all the aforesaid persons) at present or in future to use any documents, information, affirmation, consent related to identification and disclosure or withholding, as mentioned and referred to in this document (hereinafter referred to as the “Document and Information”) in accordance with any applicable laws (FATCA and AML/CTF) as if you have provided such Documents and Information to each of those aforesaid person (s) yourself .You further hereby authorize those person (s) to use / provide / share such Document and Information among themselves.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนด ข้อตกลง และเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, including the permitting the disclosure of information, account withholding and termination of banking/business relationship.

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี		วันที่
Signature of Applicant	(.....)	Date
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร		วันที่
Signature of Officer	(.....)	Date
who receives the document		

บันทึกการให้ความยินยอมการใช้ข้อมูลการเปิดบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ FundConnex

วันที่

ข้าพเจ้า เจ้าของบัญชีกองทุนรวม

บัญชีเลขที่

--	--	--	--	--	--

 ซึ่งได้เปิดบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ

FundConnex กับ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนที่เข้าร่วมโครงการ โดยข้าพเจ้าได้จัดทำ และ/หรือ ลงนามในเอกสารต่าง ๆ อาทิเช่น (แต่ไม่จำกัดแต่เพียง) แบบฟอร์มชุดการกรอกข้อมูล แบบแจ้งสถานะ ความเป็นบุคคลอเมริกัน/ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน (**FATCA Form**) แบบฟอร์มคำขอแก้ไขข้อมูล แบบฟอร์มคำสั่งซื้อ คำสั่งขายคืน คำสั่งสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ **FundConnex (“เอกสาร”)** ไว้กับ บริษัทหลักทรัพย์ บริษัทจัดการกองทุนที่เข้าร่วมโครงการ นั้น

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิคเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด (บริษัท ฯ) สามารถนำข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารดังกล่าวข้างต้นทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและอาจมีขึ้นได้ในอนาคตไปใช้เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของข้อมูลสำหรับบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ บัญชีซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า และบัญชีอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีกับบริษัทฯ ตามหลักเกณฑ์และนโยบายของบริษัทฯ ได้ และเพื่อคงไว้ซึ่งประโยชน์ของลูกค้าอีกได้โดยสมบูรณ์

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ นำเลขที่ผู้ถือหน่วย (**Unit Holder**) และข้อมูลต่าง ๆ ของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้กับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนผ่านบริษัท ฯ เข้าสู่ระบบ **FundConnex** เพื่อให้บริษัท ฯ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม และตัวแทนของบริษัท ฯ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนที่ได้รับการแต่งตั้งหรือได้รับการมอบหมายจากบริษัท ฯ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนสามารถ ดำเนินการต่าง ๆ และการทำการรายการโดยใช้ข้อมูลและเลขที่ผู้ถือหน่วย (**Unit Holder**) ดังกล่าวได้

รวมถึงข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอใช้บริการ **Wealth Advisor** ของบริษัทฯ พร้อมทั้ง การให้บริการการรับคำสั่งซื้อ ขาย และ สับเปลี่ยนหน่วยลงทุนโดยทางโทรศัพท์

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้การให้ความยินยอมไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ

(.....)

ติดอากรแสตมป์

30 บาท

หนังสือมอบอำนาจ / หนังสือยืนยันเจตจำนง

ทำที่

วันที่

เรียน ผู้จัดการฝ่ายนายทะเบียน

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ตามรายชื่อที่ปรากฏในท้ายหนังสือฉบับนี้

ตามที่ ข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
..... อยู่ ณ บ้าน เลขที่ / สำนักงานตั้งอยู่ที่

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า (“ผู้มอบอำนาจ”) ซึ่งเป็นผู้ถือหน่วยลงทุนกับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนจำกัดตามรายชื่อที่ปรากฏในท้ายหนังสือฉบับนี้ (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัทจัดการ”) ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุนของข้าพเจ้าหรือชื่อ

..... รวมถึง ในอนาคตที่ข้าพเจ้าอาจจะเข้าเป็นผู้ถือหน่วยลงทุนกับบริษัทจัดการกองทุนอื่น ๆ ตามที่บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิคเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนซื้อขายหน่วยลงทุนนั้น โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ขอมอบอำนาจและแต่งตั้งให้ บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิคเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ ชั้น 9, 14-15 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับมอบอำนาจ”) เป็นตัวแทนและผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า ในการกระทำการดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการตามคำสั่งของข้าพเจ้าในการ สั่งซื้อ และ/หรือ สั่งขายคืน และ/หรือ สั่งปรับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุนกองทุนรวมใด ๆ ภายใต้การบริหารจัดการ ทั้งในปัจจุบัน และ อนาคต (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “หน่วยลงทุน”) แทนข้าพเจ้า

2. ดำเนินการและลงนามในใบคำสั่งซื้อ และ/หรือ ใบคำสั่งขาย และ/หรือ ใบคำสั่งปรับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุน หรือกระทำการใด ๆ ตามรูปแบบที่ ผู้รับมอบอำนาจ และ/หรือ บริษัทจัดการกำหนด เพื่อให้การสั่งซื้อ และ/หรือ การขายคืน และ/หรือ การปรับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุนแทนข้าพเจ้ามีความสมบูรณ์ และมีผลผูกพันกับข้าพเจ้า รวมถึงการรับทราบและทำการตกลงในข้อความที่ปรากฏในใบคำสั่งซื้อ ใบคำสั่งขาย และ ใบคำสั่งปรับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุน ดังกล่าว และในหนังสือชี้ชวนแทนข้าพเจ้า

3. ทำ และ/หรือ ลงนามในเอกสาร หรือ ตราสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้อง และเพื่อความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์แห่งหนังสือมอบอำนาจนี้

4. รับทราบรายงานการซื้อ และ/หรือ ขายคืน และ/หรือ สับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุน ในกองทุนดังกล่าวจากบริษัทจัดการแทนข้าพเจ้า

5. มีอำนาจแต่งตั้งผู้รับมอบอำนาจช่วง หรือ มอบหมายให้พนักงานคนหนึ่งคนใดหรือหลายคน ร่วมกันหรือแยกกันเป็นผู้ดำเนินการตามข้อ 1 ถึง ข้อ 4 ได้ จนกว่าจะเสร็จสิ้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายืนยันและรับทราบว่าการส่งคำสั่งซื้อ และ/หรือ คำสั่งขายคืน และ/หรือ คำสั่งปรับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุนดังกล่าวโดยผู้รับมอบอำนาจ (รวมถึงเจ้าหน้าที่ หรือ พนักงานของผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบหมาย หรือ เป็นผู้ดูแล หรือ จัดการดำเนินงานใด ๆ ที่เกี่ยวข้อง) และ/หรือ ผู้รับมอบอำนาจช่วง สามารถกระทำได้ในรูปแบบ/ข้อมูล และ ผ่าน ระบบสื่อสาร/ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ช่องทางอื่นใด ตลอดจนเงื่อนไขและวิธีการที่บริษัทจัดการและผู้รับมอบอำนาจจะได้ตกลงร่วมกัน หรือยึดถือร่วมกันว่าเป็นวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการรับคำสั่งซื้อ / ขายคืน / สับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุน (ซึ่งรวมแต่ไม่จำกัดแต่เฉพาะ การสรุปรายการซื้อ / ขายคืน / สับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุน ที่ส่งมาในลักษณะของข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ และ โทรสาร หรือ การส่งคำสั่งผ่านระบบการซื้อขายผ่านอิเล็กทรอนิกส์ระหว่าง บริษัทจัดการกับผู้รับมอบอำนาจ เป็นต้น) และการส่งคำสั่งดังกล่าวเป็นการแสดงเจตนาและความประสงค์ของข้าพเจ้าโดยถูกต้อง ครบถ้วน มีผลสมบูรณ์และผูกพันกับข้าพเจ้าทุกประการ โดยบริษัทจัดการไม่จำเป็นต้องตรวจสอบใบคำสั่งซื้อ / ใบคำสั่งขาย / ใบคำสั่งปรับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุน ของข้าพเจ้า หรือในนามข้าพเจ้า หรือ คำสั่งที่ข้าพเจ้ามีกับผู้สนับสนุน

ข้าพเจ้าสละสิทธิที่จะเรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ จาก ผู้รับมอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจช่วง และ/หรือ บริษัทจัดการ อันเนื่องจากการที่ผู้รับมอบอำนาจ หรือ ผู้รับมอบอำนาจช่วง และ/หรือ บริษัทจัดการปฏิบัติตามคำสั่งของผู้รับมอบอำนาจ (รวมถึงเจ้าหน้าที่ หรือ พนักงานของผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบหมายหรือเป็นผู้ดูแลหรือจัดการการดำเนินงานใด ๆ ที่เกี่ยวข้อง) และ/หรือ ผู้รับมอบอำนาจช่วงด้วย

ข้าพเจ้ารับทราบว่าการทำคำสั่งซื้อ / ขายสิน / สับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุน ตลอดจนการชำระเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนเป็นไปตามข้อจำกัด และเงื่อนไข ตลอดจนความเสี่ยงที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนส่วนโครงการ และ/หรือ หนังสือชี้ชวนส่วนสรุป ซึ่งข้าพเจ้าได้ศึกษาข้อมูลโดยละเอียดแล้วและตกลงยอมรับในข้อจำกัด และเงื่อนไขต่าง ๆ โดยสมัครใจ ตลอดจนเข้าใจถึงความเสี่ยงดังกล่าวแล้ว

ข้าพเจ้ารับทราบว่า ผู้รับมอบอำนาจ หรือ ผู้รับมอบอำนาจช่วง และ/หรือ บริษัทจัดการอาจปฏิเสธที่จะไม่ดำเนินการให้ทำรายการแก่ข้าพเจ้า กรณีที่ข้าพเจ้าและบุคคลในกลุ่มเดียวกันกับข้าพเจ้า ถือหน่วยลงทุนในกองทุนเกินจำนวนที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ หรือ หลักเกณฑ์อื่นใดที่เกี่ยวข้อง และในกรณีเช่นว่านี้ หากมีเงินที่ผู้รับมอบอำนาจ และ/หรือ บริษัทจัดการต้องคืนให้แก่ข้าพเจ้า ผู้รับมอบอำนาจ และ/หรือ บริษัทจัดการสามารถนำเงินดังกล่าวเข้าบัญชีของข้าพเจ้าได้โดยตรงโดยไม่มีดอกเบี้ย

ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนอำนาจกระทำการใด ๆ ของผู้รับมอบอำนาจ โดยมีได้แจ้งให้บริษัทจัดการทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน

การยกเลิก หรือ การสิ้นสุดของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้จะทำได้แต่โดยการทำเป็นหนังสือส่งมายังฝ่ายนายทะเบียนของบริษัทจัดการ และการยกเลิกหรือการสิ้นสุดหนังสือมอบอำนาจจะไม่มีผลกระทบต่อความสมบูรณ์ของการกระทำ และ/หรือ การดำเนินการใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจ หรือ ผู้รับมอบอำนาจช่วงได้ดำเนินการก่อนเวลาที่บริษัทจัดการ โดยฝ่ายนายทะเบียนจะได้รับหนังสือแจ้งการยกเลิกสิ้นสุดหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
()

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
()

ลงชื่อ พยาน
()

ลงชื่อ พยาน
()

รายชื่อบริษัทจัดการที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ถือหน่วยลงทุน

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กลีรไทย จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ไทยพาณิชย์ จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทาสิส จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม บัวหลวง จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ยูโอบี (ประเทศไทย) จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน วรณ จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน อเบอร์ดีน สแตนดาร์ด (ประเทศไทย) จำกัด
และ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน อื่น ๆ ที่อาจจะเพิ่มขึ้นในอนาคต

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ซีไอเอ็มบี-พริ้นซิเพิล จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทหารไทย จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน คัทธ จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด
บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็มเอฟซี จำกัด (มหาชน)

หนังสือยินยอมการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

ทำที่

วันที่

ข้าพเจ้า ได้เปิดบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ กับ บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิคเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด (บริษัท) บัญชีเลขที่ - หรือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ / ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ - ได้ทำการซื้อขายหน่วยลงทุน กับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนต่างๆ ที่ บริษัท ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนสนับสนุนการซื้อขาย รับซื้อคืน และสับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุนนั้น ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะให้ บริษัท ดำเนินการโดยถือเป็นการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า ที่จะให้บริษัทแจ้งธนาคารทำการหักบัญชี หรือ โอนเงินออกจากบัญชีของข้าพเจ้า ตามรายละเอียด ดังนี้

การสั่งซื้อหน่วยลงทุนของข้าพเจ้าผ่านบริษัทและทุกครั้งที่ข้าพเจ้ามีคำสั่งให้ทำการชำระราคาด้วยการหักบัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้าขอให้บริษัท ดำเนินการชำระราคาสำหรับการสั่งซื้อหน่วยลงทุนที่ข้าพเจ้าได้สั่งซื้อและแจ้งให้ชำระราคาโดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้า ดังนี้

- ☐ หักบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้ชำระราคาในการซื้อขายหลักทรัพย์กับบริษัท เช่นเดียวกับบัญชีเลขที่ ที่ได้รับไว้ข้างต้น
- ☐ หักบัญชีเงินฝาก ตามรายละเอียดดังนี้ (กรณีที่ไม่ได้เปิดบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์)
- ☐ ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
- ☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ☐ ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคาร ยูโอบี จำกัด (มหาชน) ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

สำนักงานใหญ่/สาขา ชื่อเจ้าของบัญชี

ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน บัญชีเลขที่

เพื่อเป็นการชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ของข้าพเจ้า ที่มีต่อการสั่งซื้อหน่วยลงทุนกับบริษัทจัดการ ที่ดำเนินการโดยบริษัทจาก ข้าพเจ้า ให้แก่บริษัท และ/หรือ บริษัทจัดการตามจำนวนที่ปรากฏในการสั่งซื้อโดยโอน ไปที่บัญชีของบริษัท เพื่อดำเนินการชำระราคากับบริษัท จัดการ โดยถือเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

สำหรับวิธีการหักบัญชีให้เป็นไปตามข้อตกลงที่บริษัทได้ตกลงไว้กับธนาคาร โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อตกลงเช่นว่านั้นแล้ว และการ ดำเนินการหักบัญชีดังกล่าวข้างต้น ขอให้บริษัทดำเนินการแตกต่างหากออกจากการดำเนินการหักบัญชีเพื่อการอื่น หากบริษัทไม่สามารถหักบัญชี เงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ เนื่องจากเงินในบัญชีมีไม่พอ หรือ ระบบของธนาคารและ/หรือบริษัทไม่สามารถดำเนินการได้ หรือ ไม่ว่าด้วยเหตุผล ใด ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัททำการยกเลิกรายการซื้อดังกล่าวและไม่มีการส่งรายการซื้อไปยังบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนนั้นได้โดยทันที โดยไม่ จำต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าก่อน ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบภาระผูกพันที่อาจเกิดขึ้นจากการยกเลิกดังกล่าว

ข้าพเจ้าทราบว่าบริษัทจะสามารถดำเนินการซื้อกองทุนของบริษัทจัดการที่มีบัญชีของซื้อหน่วยลงทุนที่เปิดไว้กับธนาคารที่ตรงกับธนาคารที่ ข้าพเจ้าแจ้งไว้ ตามหนังสือยินยอมการหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้เท่านั้น ทั้งนี้ข้าพเจ้าทราบว่าสามารถดำเนินการซื้อกองทุนของบริษัทจัดการได้โดยใช้ วิธีการชำระเงินอื่น เช่น เช็ค (เรียกเก็บเงินได้แล้ว) Bill Payment การโอนเงิน หรือการโอนเงินหลักประกันที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับบริษัท เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน / คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่..... เดือน พ.ศ

เรียน ผู้จัดการธนาคาร..... จำกัด (มหาชน) (“ธนาคาร”)

สำนักงานใหญ่/ สาขา

ข้าพเจ้า บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่

ชื่อบัญชี เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ☐ออมทรัพย์ ☐กระแสรายวัน

บัญชีเลขที่ (10 หลัก)

สถานที่ติดต่อเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร..... E-mail.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า และนำส่งเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท หลักทรัพย์ ดีบีเอส วิคเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท (ตามที่ระบุด้านล่างนี้) และ/หรือ บัญชีอื่นใดซึ่งบริษัทจะเปลี่ยนแปลงหรือกำหนดเพิ่มเติมในอนาคต เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัท ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data) หรือคำสั่ง (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “คำสั่ง”) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท และ/หรือ บุคคลอื่นใดที่ได้รับแต่งตั้งหรือมอบหมายจากบริษัทให้กระทำการแทน และ/หรือ ในนามของบริษัท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชีดังกล่าว ให้แก่ธนาคารตามที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ระบุข้างต้น และ/หรือ บัญชีเงินฝากอื่นใดของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร เพื่อชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ระบุในคำสั่งตามที่ธนาคารได้รับนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชย และ/หรือ คืนเงินที่ธนาคารได้หักและโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ เงินค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่หักชำระให้แก่ธนาคาร (ถ้ามี) และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับเงิน และ/หรือใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่บัญชีเงินฝากที่ระบุในหนังสือนี้ ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงเอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวได้ด้วยทุกประการ การขอให้หักบัญชีเงินฝากตามหนังสือนี้ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....) ตามที่ไว้กับธนาคาร

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
COMPANY CODE รับรองว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้าของบริษัท ลงชื่อ (.....) บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิคเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด วันที่.....	☐ ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี ☐ ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก ☐ บัญชีปิดแล้ว ☐ ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง ☐ เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ (.....) ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา วันที่.....