

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 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 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 / นักบวช 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)

คำสั่งสำหรับการหักภาษี 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)

ท่านเคยมีประวัติการกระทำผิดกฎหมายฟอกเงินหรือไม่*

Do you have any money laundering infringement record?

- ใช่ Yes ไม่ใช่ No

ท่านเคยถูกปฏิเสธการรับทำธุรกรรมทางการเงินจากสถาบันทางการเงินอื่นหรือไม่*

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

- ใช่ Yes ไม่ใช่ No

ประเภทธุรกิจ Business Type*

- ค้าของเก่า / วัตถุโบราณ Antique Trading
 อาวุธยุทโธปกรณ์ Armament
 คาสีโน / 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)

แหล่งที่มาของรายได้จากประเทศ Source of Income's Country*

- ประเทศไทย Thailand
 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

ท่านเป็นนักการเมืองหรือเกี่ยวข้องกับนักการเมือง หรือบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่*

Are you a politician or connected to any Political person?

- 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
- เพื่อการลงทุนระยะยาว Long-term Investment
- เพื่อการเกษียณ Retirement Investment
- เพื่อเก็บออม For Savings
- เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี For Tax Benefits
- 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	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>				

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	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>				

()
 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 (สำเนากระดาษ สำเนาในรูปแบบของการสแกนข้อมูลหรือสำเนาที่จัดเก็บในรูปแบบทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด) ผู้ลงทุนตกลงให้สำเนาเอกสารดังกล่าวมีผลใช้บังคับตามกฎหมาย และใช้ผูกพันกับผู้ลงทุนได้เสมือนกับต้นฉบับของเอกสาร
- ผู้ลงทุนขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ได้ไว้ในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม เอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวม แบบสอบถามเพื่อกำหนดความเสี่ยงของผู้ลงทุน และ/หรือตามข้อสอบถามเป็นครั้งคราวของบริษัทจัดการ เป็นข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน และหากข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ผู้ลงทุนตกลงแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรหรือแจ้งในรูปแบบอื่นใดที่บริษัทจัดการยอมรับให้บริษัทจัดการทราบโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และในกรณีที่ภายหลังบริษัทจัดการมีการติดต่อผู้ลงทุนตามวิธีการที่ระบุไว้ในข้อ 8 เพื่อแจ้งยืนยัน หรือปรับปรุงข้อมูลข้างต้นไปยังผู้ลงทุน หากผู้ลงทุนไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือตอบกลับตามวิธีการและภายในระยะเวลาที่บริษัทจัดการกำหนด ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการยึดถือข้อมูลล่าสุดที่มีอยู่เดิมเป็นข้อมูลปัจจุบันของผู้ลงทุน
- ผู้ลงทุนขอให้ความยินยอมโดยมีอาจเพิกถอนได้ แก่บริษัทจัดการในการเก็บรวบรวม ใช้ ส่งหรือโอนไปต่างประเทศ หรือเปิดเผยซึ่งข้อมูลของผู้ลงทุน รวมทั้งข้อมูลใดๆ ในบัญชีกองทุนรวมทั้งหมดที่ผู้ลงทุนมีกับบริษัทจัดการให้กับบุคคลดังต่อไปนี้ได้ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ และ/หรือการปฏิบัติตามกฎหมายทั้งในและต่างประเทศ และ/หรือเพื่อประโยชน์ในการให้บริการหรือเสนอผลิตภัณฑ์ทางการลงทุนแก่ผู้ลงทุน และ/หรือเพื่อการดำเนินงานของบริษัทจัดการหรือกองทุน และ/หรือเพื่อการดำเนินการตามข้อผูกพันที่บริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ
 - ผู้ที่เกี่ยวข้องกับกรดำเนินงานหรือการลงทุนของบริษัทจัดการหรือกองทุน
 - หน่วยงานหรือองค์กรใดๆของรัฐทั้งในและต่างประเทศ
 - บุคคลอื่นใดตามที่บริษัทจัดการเห็นว่ามีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลดังกล่าวเพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้น
- ในกรณีที่ผู้ลงทุนไม่สามารถปฏิบัติตามคำขอของบริษัทจัดการในการนำส่งข้อมูล เอกสาร และ/หรือคำยินยอมเพิ่มเติมตามที่บริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องดำเนินการตามกฎหมายทั้งในและต่างประเทศหรือตามข้อผูกพันที่บริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ หรือเป็นเรื่องที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงาน หรือการลงทุนของบริษัทจัดการหรือกองทุน หรือผู้ลงทุนไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม ผู้ลงทุนตกลงยินยอมให้บริษัทจัดการสามารถแจ้งการให้บริการใดๆอันเกี่ยวข้องกับบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนได้ รวมทั้งดำเนินการปิดบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุน โดยผู้ลงทุนยินยอมโดยมีอาจเพิกถอนได้ แก่บริษัทจัดการในการปิดบัญชีกองทุนรวม และ/หรือดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนเพื่อปิดบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนได้ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร โดยถือเสมือนว่าเป็นการดำเนินการของผู้ลงทุนเอง และผู้ลงทุนตกลงจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากบริษัทจัดการในการดำเนินการดังกล่าวว่าบริษัทจัดการหรือกองทุนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติ
- ผู้ลงทุนรับทราบและตกลงว่าบริษัทจัดการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่อนุมัติหรือปฏิเสธคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม หรือการทำการธุรกรรมกับผู้ลงทุนทั้งหมดหรือบางส่วน โดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงแสดงเหตุผลใดๆแก่ผู้ลงทุน และการตัดสินใจของบริษัทจัดการให้ถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ ให้รวมถึงการสงวนสิทธิ์ที่เป็นไปตามข้อกำหนดผลิตภัณฑ์ และหน้าที่ของบริษัทจัดการที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน ตลอดจนเงื่อนไขและข้อกำหนดอื่นใดที่บริษัทจัดการได้กำหนดไว้
- ในกรณีที่ผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนของผู้ลงทุนให้กับบริษัทจัดการโดยผ่านบริการ FundConnex หรือผู้ลงทุนส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนผ่านบริการส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนทางระบบอัตโนมัติของผู้ให้บริการ FundConnex ผู้ลงทุนตกลงให้ถือเอาข้อมูลคำสั่งที่บริษัทจัดการได้รับจากบริการ FundConnex มีผลผูกพันผู้ลงทุนเสมือนหนึ่งผู้ลงทุนได้ลงนาม และยื่นแบบฟอร์มคำสั่งในการทำรายการดังกล่าวต่อบริษัทจัดการและข้อมูลดังกล่าวถือเป็นหลักฐานที่ถูกต้องสมบูรณ์ และใช้อ้างอิงสำหรับการทำรายการของผู้ลงทุนได้
- ผู้ลงทุนยืนยันว่า ก่อนการลงทุนแต่ละครั้ง ผู้ลงทุนได้รับหนังสือชี้ชวน หรือคู่มือการลงทุนใน LTF หรือ RMF แล้วแต่กรณี หรือเอกสารอื่นใดที่ใช้ในการขายหน่วยลงทุนจากบริษัทจัดการ และ/หรือผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน และ/หรือบุคคลธรรมดาที่ทำหน้าที่เป็นผู้ติดต่อผู้ลงทุน รวมทั้งพนักงานผู้ทำหน้าที่ในการขายหน่วยลงทุนของบุคคลดังกล่าวแล้ว และผู้ลงทุนมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมเป็นอย่างดีว่า
 - ก่อนการลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมทุกครั้ง ผู้ลงทุนควรตรวจสอบข้อมูลต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนอย่างละเอียดรอบคอบ
 - การลงทุนในหน่วยลงทุนไม่ใช่เป็นการฝากเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ลงทุนอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้ และอาจไม่ได้รับชำระเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน ภายในระยะเวลาที่กำหนด หรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้มีคำสั่งไว้
 - ในกรณีที่บริษัทจัดการ และ/หรือผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน และ/หรือบุคคลธรรมดาที่ทำหน้าที่เป็นผู้ติดต่อผู้ลงทุนที่บริษัทจัดการแต่งตั้ง (รวมทั้งพนักงานผู้ทำหน้าที่ในการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนของบุคคลดังกล่าว) ให้คำแนะนำทั่วไปหรือคำแนะนำเฉพาะเจาะจงแก่ผู้ลงทุน ผู้ลงทุนจะได้รับค่าเตือนในเรื่องต่างๆ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการของคณะกรรมการ ก.ล.ด. กำหนด อันได้แก่
 - ค่าเตือนเกี่ยวกับความเสี่ยงของการลงทุนในหน่วยลงทุน
 - ค่าเตือนเกี่ยวกับความเสี่ยงในการลงทุนของกองทุนรวมนี้ๆ
 - ค่าเตือนในกรณีที่มีการให้คำแนะนำทั่วไปว่า ค่าแนะนำดังกล่าวไม่ใช่คำแนะนำแก่ผู้ลงทุนเป็นการเฉพาะเจาะจง และคำแนะนำไม่ได้เกิดจากการวิเคราะห์หรือคำนึงถึงวัตถุประสงค์ในการลงทุน ฐานะทางการเงินและความต้องการของผู้ลงทุน
 - ค่าเตือนในกรณีที่มีการให้คำแนะนำเฉพาะเจาะจงว่า ในกรณีที่ผู้ลงทุนปฏิเสธการให้ข้อมูลส่วนตัวหรือการให้ข้อมูลส่วนตัวที่เป็นปัจจุบัน ผู้ลงทุนอาจได้รับคำแนะนำที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ ฐานะทางการเงินหรือความต้องการของผู้ลงทุน เนื่องจากคำแนะนำที่เห็นไม่ได้พิจารณาจากข้อมูลเพียงเท่าที่ผู้ลงทุนเปิดเผยให้ทราบหรือกฎหมายกำหนด ผู้ลงทุนยืนยันว่า การลงทุนเป็นการตัดสินใจลงทุนของผู้ลงทุนโดยลำพังไม่มีผลเป็นการผูกพันบริษัทจัดการและไม่มีผลให้บริษัทจัดการต้องรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้นทุกประการ
 - สำหรับผู้ลงทุนในกองทุนรวม RMF และ LTF ผู้ลงทุนได้อ่านและเข้าใจโดยตลอดถึงข้อความที่ปรากฏอยู่ในคู่มือการลงทุนใน LTF หรือ RMF แล้วแต่กรณี และผู้ลงทุนรับทราบว่าบริษัทจัดการมีได้เป็นผู้ให้คำแนะนำ หรือให้คำปรึกษาด้านภาษีแก่ผู้ลงทุน รวมทั้งผู้ลงทุนจะไม่สามารถนำหน่วยลงทุนของกองทุนรวม RMF และ LTF ไปจำหน่าย จ่าย โอน จำนำ หรือนำไปเป็นประกันได้
- บรรดาการติดต่อ หนังสือติดต่อ และ/หรือหนังสือบอกกล่าว และ/หรือเอกสารหรือข้อมูลอื่นใด ที่จะติดต่อหรือส่งให้แก่ผู้ลงทุน ให้บริษัทจัดการสามารถติดต่อด้วยวิธีใดก็ได้ ไม่ว่าจะเป็นการแจ้งทางโทรศัพท์ โทรสาร ข้อความสั้น (SMS) ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (email) ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือไปรษณีย์ตามปกติ 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 หรือมีผู้รับไว้ หรือจะได้เปิดอ่านข้อมูลหรือไม่ก็ตามสำหรับในกรณีที่ส่งให้ไม่ได้เพราะผู้ลงทุนย้ายที่อยู่ หรือที่อยู่ดังกล่าวนี้เปลี่ยนแปลงไป หรือถูกเรียกและยินยอมให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดรวมถึงตัวแทนบริษัทจัดการและข้อมูลดังกล่าวเสมือนหนึ่งว่า ผู้ลงทุนได้มอบเอกสารและข้อมูลนั้น กับบุคคลดังกล่าวทุกราย และให้บุคคลดังกล่าวทุกรายสามารถนำส่ง/ใช้เอกสารและข้อมูลนั้นระหว่างกันได้ ทั้งนี้ บริษัทจัดการ และ/หรือบุคคลแต่ละรายข้างต้นสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารและข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ลงทุนในภายหลังได้
- ผู้ลงทุนตกลงผูกพันและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆในหนังสือชี้ชวนของแต่ละกองทุนรวมที่ผู้ลงทุนได้ลงทุนไว้ ข้อกำหนดและเงื่อนไขในรูปแบบฟอร์มซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหน่วยลงทุน ตลอดจนข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมเพิ่มเติมจากข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมนี้ตามที่แต่ละบริษัทจัดการจะกำหนด รวมถึงที่จะมีการแก้ไขเพิ่มเติมในอนาคต ซึ่งผู้ลงทุนสามารถตรวจสอบระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหน่วยลงทุน ตลอดจนข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมเพิ่มเติมของแต่ละบริษัทจัดการได้ที่เว็บไซต์ของบริษัทจัดการดังกล่าว
- ผู้ลงทุนยอมรับและตกลงว่าข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมนี้ยังคงมีผลใช้บังคับกับผู้ลงทุนต่อไป แม้ปรากฏต่อมาในภายหลังว่าบริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขาย หรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนรายใดรายหนึ่งจะยกเลิกหรือไม่ได้ใช้บริการ FundConnex แล้ว

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 สถานะของลูกค้า
Part 1 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 ท่านเป็นบุคคลอเมริกา
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) และยังไม่ได้ละทิ้งความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย

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 หรือถอนออกอย่างเป็นทางการแล้ว 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 ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีการของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่
Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (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>

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)

(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้ง

(If you check "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and provide supporting document(s))

(1) สำเนาบัตรประชาชนสำหรับคนไทย(หนังสือเดินทางสำหรับคนต่างชาติที่แสดงว่าไม่ใช่คนอเมริกัน) และ

A copy of Thai Citizen ID card (or passport in case you are not a Thai citizen which indicate that you are not a US Person) and

(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/ผ่านผู้รับใช้หรือไม่ 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 ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้กับ/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 ไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา 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 ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/หรือมีอยู่กับผู้รับใช้หรือไม่ 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 ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์

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

2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ 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 ได้ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่ผู้รับ 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 to 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 เป็นผู้มีปฏิบัติตาม หรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากรับบัญชี 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 ภายใต้นับบังคับของกฎหมาย 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 หรือไม่ให้คำยินยอมให้ผู้รับดำเนินการอื่นใดรวมถึงการเปิดเผยข้อมูลและการหัก ณ ที่จ่าย ตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน 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) และเป็นการลดภาระความซ้ำซ้อนของท่านในการนำเสนอเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอมให้กับบริษัทและสถาบันการเงินต่างๆ ที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ที่ผู้รับเป็นตัวแทนขาย(หรือเป็นผู้จัดจำหน่าย) เป็นรายๆ ไป รวมทั้งกรณีที่ท่านเปิดบัญชีกับบริษัท/สถาบันการเงินใดๆ ผ่านผู้รับ โดยหนังสือฉบับนี้ ท่านรับทราบและยินยอมให้บุคคลดังต่อไปนี้ทั้งหมด (อันได้แก่ 1.บริษัทจัดการ/กองทุนสถาบันการเงินใดๆ ที่ท่านทำธุรกรรมทางการเงินผ่าน หรือเปิดบัญชีเงินฝาก หรือ บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ หรือใช้บริการทางการเงินอื่นใดทั้งโดยตรงหรือผ่านผู้รับ 2. ผู้สนับสนุนการขาย รายอื่น และผู้เกี่ยวข้องกับบริษัทจัดการ /กองทุนสถาบันการเงินดังกล่าวข้างต้น, 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 / ใช้เอกสารและข้อมูลใดๆของท่านระหว่างกันได้ 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

ใบบันทึกข้อมูลลูกค้าบุคคลธรรมดา/ Individual Client Information Form

กรุณากรอกข้อมูลทุก ๆ ข้อ กรณีไม่มีข้อมูลต้องกรอกในข้อใด ให้ระบุ "ไม่มี" หรือ "-" / Please fill in all information below, if no information, please fill "NA" or "-"

1. ข้อมูลส่วนตัว / Personal Details

ชื่อ-นามสกุล/ Name-Surname	_____	เลขที่บัญชี/ Account No.	_____
ชื่อสถานที่ทำงาน/ บริษัท/ สถานศึกษา/ Company/ Campus Name	_____	อาชีพ/ ตำแหน่ง/ Occupation/ Position	_____
สถานที่ตั้งที่ทำงาน/ Address of Company	_____	ประเภทธุรกิจ/ Business Type	_____
		โทรศัพท์ที่ทำงาน/ Office Tel. No.	_____

รายได้ต่อเดือน/ Monthly Personal Income	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่า/ Under 15,000 บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> 15,001-50,000 บาท / Baht	<input type="checkbox"/> 50,001 - 100,000 บาท / Baht
	<input type="checkbox"/> 100,001 - 300,000 บาท / Baht	<input type="checkbox"/> 300,001- 500,000 บาท / Baht	<input type="checkbox"/> มากกว่า / Above 500,000 บาท / Baht

ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือน/ Monthly Expense	บาท/ Baht		
แหล่งที่มาของรายได้/เงินลงทุน Source of Wealth	<input type="checkbox"/> ประเทศไทย/ Thailand	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ Others	_____
			กรุณาระบุประเทศ/ Please Specify Country

แหล่งที่มาของรายได้/ Source of income	<input type="checkbox"/> เงินเดือน/ รายได้จากธุรกิจส่วนตัว/ Salary/ Income from own business	<input type="checkbox"/> ค่าเช่า/ Rental	
	<input type="checkbox"/> ดอกเบี้ย/ เงินปันผล/ Interest/ Dividend	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ/ Others	_____
			กรุณาระบุ/ Please Specify

ตำแหน่งทางการเมือง/ Political Title	<input type="checkbox"/> ไม่มี/ No	<input type="checkbox"/> มี กรุณาระบุ/ Yes	_____
			Please indicate

รายได้อื่น ๆ/ Other income	_____	แหล่งที่มาของรายได้อื่น ๆ/ Other sources of income	_____
----------------------------	-------	--	-------

สินทรัพย์โดยประมาณ/ Estimated Liquid Assets			
<input type="checkbox"/> เงินฝากธนาคาร/ มูลค่า/ Bank Deposit Value	_____	บาท/ Baht	
<input type="checkbox"/> วงเงินสินเชื่อ/ Credit Facilities	_____	บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> ภาระหนี้ ถ้ามี/ Debt, if any

<input type="checkbox"/> ชื่อธนาคาร/ สถาบันการเงิน Bank/ Financial Institution Name	_____		
<input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย/ มูลค่า/ Residence Value	_____	บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> ภาระผูกพัน ถ้ามี/ Indebtedness, if any

<input type="checkbox"/> ที่ดิน/ มูลค่า/ Land Value	_____	บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> ภาระผูกพัน ถ้ามี/ Indebtedness, if any

<input type="checkbox"/> กรณีถือครองหุ้นในกิจการเกิน 25% โปรดระบุชื่อบริษัท/ For Shareholder more than 25% please specify company name	_____		ถือครอง/ _____ % Hold
<input type="checkbox"/> ทรัพย์สินอื่น ๆ/ Other Assets	_____		มูลค่า/ _____ บาท/ Value Baht
<input type="checkbox"/> แหล่งที่มาของทรัพย์สิน/ Source of Asset	_____		

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับพนักงาน/ Relation to a DBSVTH's employee	<input type="checkbox"/> ไม่มี/ No	<input type="checkbox"/> มี/ Yes
---	------------------------------------	----------------------------------

โดยมีความสัมพันธ์กับพนักงานชื่อ/ I hereby declare that I am related to a DBSVTH's employee named	_____	กรุณาระบุความสัมพันธ์ Please specify Relationship
---	-------	--

ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า และ/ หรือ คู่สมรส/ During the past 3 years, you and your spouse record of violations under AML Act.

<input type="checkbox"/> ไม่เคยกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน/ No	
<input type="checkbox"/> เคยกระทำความผิดในความผิดมูลฐาน/ Yes, on	_____
	กรุณาระบุ/ Please Specify
	ในปี พ.ศ./ _____ Charge in Year
	กรุณาระบุ/ Please Specify

สถานภาพการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด/ Single	<input type="checkbox"/> แต่งงาน/ Married	<input type="checkbox"/> หย่า/ Divorced	<input type="checkbox"/> หม้าย/ Widow
----------------	--------------------------------------	---	---	---------------------------------------

กรณีสมรส ต้องกรอกข้อมูลคู่สมรสโดยละเอียด/ If Married, Please fill in your spouse information accurately

เพื่อเป็นการรักษาสีหที่ กรณีติดต่อข้าพเจ้าโดยตรงไม่ได้ ให้ติดต่อบุคคลดังนี้/
To preserve my benefits and interest (if any), in case cannot contact to me directly, Please contact the following person.

ชื่อ-นามสกุล/ Name-Surname	_____	ความสัมพันธ์/ Relationship	_____
สถานที่ติดต่อ/ Contact Address	_____		
โทรศัพท์บ้าน	_____	โทรศัพท์มือถือ/ Mobile No.	_____
โทรสาร/ Telephone No.	_____	โทรสาร/ Fax No.	_____
อีเมล/ Email	_____		

ใบบันทึกข้อมูลลูกค้าบุคคลธรรมดา/ Individual Client Information Form

กรุณากรอกข้อมูลทุก ๆ ข้อ กรณีไม่มีข้อมูลต้องกรอกในข้อใด ให้ระบุ "ไม่มี" หรือ "-" / Please fill in all information below, if no information, please fill "NA" or "-"

2. ข้อมูลคู่สมรส (ถ้ามี)/ Spouse's Information (If applicable)

ชื่อ-นามสกุล/ Name-Surname _____	วันเดือนปี เกิด/ Date of birth _____
ชื่อสถานที่ทำงาน/ บริษัท/ สถานศึกษา/ _____ <small>Company/ Campus Name</small>	อาชีพ/ ตำแหน่ง/ _____ <small>Occupation/ Position</small>
สถานที่ตั้งที่ทำงาน/ _____ <small>Address of Company</small>	ประเภทธุรกิจ/ _____ <small>Business Type</small>
รายได้ต่อเดือน _____ บาท/ _____ รายได้อื่น ๆ/ _____ บาท/ _____ สัญชาติ/ _____ <small>Monthly personal income Baht Other income Baht Nationality</small>	
แหล่งที่มาของรายได้/ _____ <input type="checkbox"/> เงินเดือน/ รายได้จากธุรกิจส่วนตัว/ _____ <input type="checkbox"/> ค่าเช่า/ _____ <small>Source of income Salary/ Income from own business Rental</small>	<input type="checkbox"/> ดอกเบี้ย/ เงินปันผล/ _____ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ/ _____ <small>Interest/ Dividend Others (กรุณาระบุ/ Please Specify)</small>
ตำแหน่งทางการเมือง/ _____ <input type="checkbox"/> ไม่มี/ _____ <input type="checkbox"/> มี กรุณาระบุ/ _____ <small>Political Title No Yes, Please indicate</small>	

บุคคลผู้รับประโยชน์จากการซื้อขายหลักทรัพย์ และ/ หรือ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ บุคคลผู้มีอำนาจควบคุม การทำธุรกรรมในที่สุดสุดท้าย
The Ultimate Beneficiary Owner/ Ultimate Controlling Person

ไม่มี/ No **มี โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม/** _____ **ชื่อ-สกุล/** _____ **เลขที่บัตรประชาชน/** _____
Yes, Please specify detail Name-Surname Card ID No./ Passport No.

อาชีพ/ ตำแหน่ง/ _____ **ประเภทธุรกิจ/** _____ **ความสัมพันธ์/** _____
Occupation/ Position Business Type Relationship

ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน/ Attorney-in-Fact (หากไม่เคยแจ้งบริษัท ท่านจะต้องเซ็นและแนบเอกสารให้บริษัทฯเพิ่มเติมด้วย/ Please sign Power of Attorney form if you have not informed DBSV before)


ไม่มี/ No **มี โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม/** _____ **ชื่อ-สกุล/** _____ **เลขที่บัตรประชาชน/** _____
Yes, Please specify detail Name-Surname Card ID No./ Passport No.

อาชีพ/ ตำแหน่ง/ _____ **ประเภทธุรกิจ/** _____ **ความสัมพันธ์/** _____
Occupation/ Position Business Type Relationship

3. วัตถุประสงค์และความรู้ในการลงทุนในหลักทรัพย์ และ/ หรือ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ Objective and Knowledge on Investment in Securities and/ or Derivatives

ประสบการณ์การลงทุน/ _____ <input type="checkbox"/> ไม่เคยลงทุน/ _____ <input type="checkbox"/> เคยลงทุนในประเทศ/ _____ ปี _____ <input type="checkbox"/> เคยลงทุนในต่างประเทศ/ _____ ปี _____ <small>Investment Experienced No Invest in domestic Year(s) Invest in overseas Year(s)</small>	<input type="checkbox"/> หุ้น/ _____ ปี _____ <input type="checkbox"/> สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ _____ ปี _____ <small>Stocks Year(s) Derivatives Year(s)</small>
<input type="checkbox"/> ตราสารหนี้/ _____ ปี _____ <input type="checkbox"/> กองทุนรวม/ _____ ปี _____ <small>Debt Year(s) Mutual Fund Year(s)</small>	<input type="checkbox"/> อื่น/ _____ ปี _____ <input type="checkbox"/> เครดิตบาลานซ์/ _____ ปี _____ <small>Others Year(s) Credit Balance Year(s)</small>
ประเภทบัญชีที่ลงทุน _____ <input type="checkbox"/> เงินสด/ _____ <input type="checkbox"/> แคชบาลานซ์/ _____ <input type="checkbox"/> เครดิตบาลานซ์/ _____ <small>Account Type Cash Cash Balance Credit Balance</small>	<input type="checkbox"/> บลจ./ _____ <input type="checkbox"/> บลจ./ _____ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ/ _____ <small>Asset Management Asset Management Others</small>
เคยลงทุนผ่าน _____ <input type="checkbox"/> บล./ _____ <input type="checkbox"/> ธนาคาร/ _____ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ/ _____ <small>Investment Through Securities Company Banks Others</small>	
วัตถุประสงค์การลงทุน _____ <input type="checkbox"/> ลงทุนระยะยาว/ _____ <input type="checkbox"/> ลงทุนระยะปานกลาง/ _____ <input type="checkbox"/> ลงทุนระยะสั้น/ _____ <small>Investment Objective Long-term Medium Term Short-term</small>	

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ/ I hereby confirm that all information submitted above is true and accurate in all respects

<p>ลงลายมือชื่อเจ้าของบัญชี/ Signature of Account Owner</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>วันที่/ Date _____</p>	<p style="text-align: center;">สำหรับที่ปรึกษาการลงทุนเท่านั้น/ For Investment Consultant Only</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>วันที่ _____ เวลา _____</p>
---	---

แบบประเมิน Suitability Test

แบบประเมิน Suitability Test

ชื่อ-สกุล โทรศัพท์.....

ประเภทผู้ลงทุน บุคคลธรรมดา เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - - - - - - -

นิติบุคคล เลขที่หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ - - - - - - - - -

โปรดกรณาทำเครื่องหมายหน้าข้อที่เป็นคำตอบของท่าน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว (กรณีนิติบุคคล ไม่ต้องทำข้อ 1 และ ข้อ2)

- อายุ
 - (ก) เกิน 60 ปี (1 คะแนน)
 - (ข) 35 – 60 ปี (2 คะแนน)
 - (ค) ต่ำกว่า 35 ปี (3 คะแนน)
- การศึกษา
 - (ก) ต่ำกว่าปริญญาตรี (1 คะแนน)
 - (ข) ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป (2 คะแนน)
- มูลค่าเงินออมและหลักทรัพย์ที่มีไว้เพื่อลงทุน (หลักทรัพย์ หมายถึง หน่วยลงทุน หรือหุ้นกู้ หรือหุ้น หรือพันธบัตรรัฐบาล หรือตราสารอนุพันธ์)
 - (ก) ต่ำกว่า 1 ล้านบาท (1 คะแนน)
 - (ข) 1 ล้านบาท - 3 ล้านบาท (2 คะแนน)
 - (ค) สูงกว่า 3 ล้านบาท (3 คะแนน)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุน ความรู้ ประสบการณ์ เป้าหมายในการลงทุน และทัศนคติในการลงทุน

- ท่านเคยลงทุนในหลักทรัพย์หรือไม่ (หลักทรัพย์ หมายถึง หน่วยลงทุน หรือหุ้นกู้ หรือหุ้น หรือพันธบัตรรัฐบาล หรือตราสารอนุพันธ์)
 - (ก) ไม่มีประสบการณ์เลย (1 คะแนน)
 - (ข) มีประสบการณ์น้อยกว่า 1 ปี (2 คะแนน)
 - (ค) มีประสบการณ์ประมาณ 1 - 5 ปี (3 คะแนน)
 - (ง) มีประสบการณ์มากกว่า 5 ปี (4 คะแนน)
- ท่านมีวัตถุประสงค์ในการลงทุน เพื่อต้องการนำผลตอบแทนมาใช้ในการใช้จ่ายใช้สอยประจำหรือไม่
 - (ก) ต้องการมาก (1 คะแนน)
 - (ข) ต้องการเล็กน้อย (2 คะแนน)
 - (ค) ไม่ต้องการเลย เพราะมีรายได้ประจำอยู่แล้ว (3 คะแนน)
- ท่านประสงค์จะจัดสรรเงินมาลงทุนเป็นระยะเวลาานเท่าใด โดยที่แน่ใจว่าไม่จำเป็นต้องใช้เงินจำนวนนั้น
 - (ก) น้อยกว่า 1 ปี (1 คะแนน)
 - (ข) 1 - 3 ปี (2 คะแนน)
 - (ค) มากกว่า 3 ปี (3 คะแนน)
- ระดับความเสี่ยงของการลงทุนที่ท่านยอมรับได้ (การลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความเสี่ยงสูง มักให้ผลตอบแทนสูงในระยะยาว แต่ความผันผวนของราคา อาจทำให้เกิดผลขาดทุนในระยะสั้นได้)
 - (ก) รับความเสี่ยงไม่ได้ ต้องการการลงทุนที่ปลอดภัย สร้างรายได้ประจำ แม้ว่าผลตอบแทนจะต่ำ (1 คะแนน)
 - (ข) รับความเสี่ยงได้พอควร เพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นในระยะยาว (2 คะแนน)
 - (ค) รับความเสี่ยงได้สูง เพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงกว่าในระยะยาว (3 คะแนน)
 - (ง) รับความเสี่ยงได้สูงมาก เพื่อสร้างโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงสุดในระยะยาว (4 คะแนน)

☞

8. ท่านคิดว่า ท่านจะยอมรับผลขาดทุนจากการลงทุนในขณะใดขณะหนึ่ง ได้มากน้อยเพียงใด

- (ก) ไม่สามารถรับการขาดทุนได้เลย (0 คะแนน)
- (ข) ต่ำกว่าร้อยละ 10 ของเงินลงทุน (1 คะแนน)
- (ค) ประมาณร้อยละ 10 ถึง 30 ของเงินลงทุน (2 คะแนน)
- (ง) มากกว่าร้อยละ 30 ของเงินลงทุน (3 คะแนน)

ส่วนที่ 3 สำหรับการลงทุนในตราสารอนุพันธ์

9. การลงทุนในตราสารอนุพันธ์ หากการลงทุนประสบความสำเร็จ ท่านจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่สูงมาก แต่หากการลงทุนล้มเหลว ท่านอาจจะสูญเสียเงินลงทุนทั้งหมด และอาจต้องลงเงินชดเชยเพิ่มบางส่วน ท่านยอมรับได้เพียงใด

- (ก) ไม่ได้ (ข) ได้บ้าง (ค) ได้

ส่วนที่ 4 สำหรับการลงทุนในต่างประเทศ

10. นอกเหนือจากความเสี่ยงในการลงทุนแล้ว ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้เพียงใด

- (ก) ไม่ได้ (ข) ได้บ้าง (ค) ได้

ส่วนที่ 5 สำหรับการลงทุนในหุ้นกู้อนุพันธ์

11. การลงทุนในหุ้นกู้อนุพันธ์ หากการลงทุนประสบความสำเร็จ ท่านจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่สูง แต่หากการลงทุนล้มเหลว ท่านอาจจะขาดทุนได้ ท่านยอมรับได้เพียงใด

- (ก) ไม่ได้ (ข) ได้บ้าง (ค) ได้

การประเมินผล ให้บวกคะแนนของข้อ 1 – 8 รวมกัน รวม คะแนน

ผลการประเมิน

ระดับคะแนนสำหรับ		ประเภทนักลงทุน	ระดับความเสี่ยงและประเภทตราสารที่สามารถลงทุนได้
ลูกค้านิติบุคคล	ลูกค้าบุคคลธรรมดา		
หากคะแนนน้อยกว่า 7	หากคะแนนน้อยกว่า 9	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงต่ำ หมายความว่า ท่านต้องการผลตอบแทนมากกว่า การฝากเงินธนาคารเล็กน้อย ไม่ต้องการความเสี่ยง และมีวัตถุประสงค์การลงทุนในระยะสั้นๆ	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน <ul style="list-style-type: none"> • ตราสารหนี้ • ตราสารทุนได้เพียงเล็กน้อย
หากคะแนนตั้งแต่ 7 – 8	หากคะแนนตั้งแต่ 9 - 10	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ หมายความว่า ท่านเป็นผู้ลงทุนที่รับความเสี่ยงได้น้อย เน้นปกป้องเงินลงทุน โดยมุ่งหวังรายได้สม่ำเสมอจากการลงทุน	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน <ul style="list-style-type: none"> • ตราสารหนี้ • ตราสารทุนได้บางส่วน
หากคะแนนตั้งแต่ 9 - 13	หากคะแนนตั้งแต่ 11 - 15	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง หมายความว่าท่านสามารถยอมรับมูลค่าการลงทุนที่ลดลงเป็นครั้งคราวได้	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน <ul style="list-style-type: none"> • ตราสารหนี้ • ตราสารทุนได้ปานกลาง
หากคะแนนตั้งแต่ 14 - 18	หากคะแนนตั้งแต่ 16 - 20	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงสูง หมายความว่า ท่านยอมรับความเสี่ยงได้สูง รับความผันผวนของตลาดได้ และสามารถยอมรับการขาดทุนได้ โดยมุ่งหวังการเติบโตของเงินลงทุนและผลตอบแทนในระยะยาว	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน <ul style="list-style-type: none"> • ตราสารหนี้ • ตราสารทุนได้ค่อนข้างมาก • ตราสารอนุพันธ์ได้บางส่วน
หากคะแนนตั้งแต่ 19 ขึ้นไป	หากคะแนนตั้งแต่ 21 ขึ้นไป	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงสูงมาก หมายความว่า ท่านต้องการได้รับโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนสูง แม้จะมีความเสี่ยงสูงและยอมรับการขาดทุนได้ในระดับสูงพอควร	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน <ul style="list-style-type: none"> • ตราสารหนี้ • ตราสารทุน • ตราสารอนุพันธ์ได้บางส่วน

.....

- ลูกค้ายินยอมให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เพื่อประกอบการจัดทำแบบประเมิน Suitability Test ของลูกค้า และลูกค้ารับทราบว่าได้ทำแบบสอบถามนี้เพื่อประโยชน์ในการรับทราบความเสี่ยงในการลงทุนที่รับได้ของตนเอง
- ระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าประเมินจากข้อมูลที่ลูกค้าแจ้งแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เท่านั้น ทั้งนี้ มิได้เป็นการแสดงว่าบริษัทหลักทรัพย์ยอมรับถึงความถูกต้องแท้จริง ความครบถ้วน หรือความน่าเชื่อถือของข้อมูลของลูกค้าที่ลูกค้าได้แจ้งและผลการประเมินดังกล่าว
- เมื่อเจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์ทำการประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าและได้แจ้งให้ลูกค้าทราบถึงผลการประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า ถือว่าลูกค้ารับทราบผลการประเมินของตนเอง (ซึ่งประมวลผลจากข้อมูลที่ลูกค้าให้กับเจ้าหน้าที่ของบริษัท) และลูกค้ารับทราบระดับความเสี่ยงในการลงทุนของตนแล้ว
- ลูกค้าควรศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการลงทุน (รวมทั้ง ค่าเตือนเกี่ยวกับการลงทุนและความเสี่ยงในการลงทุน และควรขอคำแนะนำในการลงทุนจากผู้ที่สามารถให้คำแนะนำการลงทุนแก่ลูกค้าได้) ให้รอบคอบถี่ถ้วนควบคู่กับการศึกษาผลการประเมินความเสี่ยงในการลงทุน เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจลงทุนในหลักทรัพย์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า ตราสารหรือการลงทุนประเภทอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับตนเองแล้วจึงตัดสินใจลงทุน ทั้งนี้ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนหรือตราสารที่ได้รับจากตัวแทนของบริษัทหลักทรัพย์ (ถ้ามี) เป็นเพียงข้อมูลส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการตัดสินใจการลงทุนของลูกค้าเท่านั้น
- การลงทุนขึ้นอยู่กับมติตัดสินใจของลูกค้าเอง ซึ่งไม่ผูกพันกับผลการประเมินของลูกค้า และอาจมิได้เป็นไปตามระดับความเสี่ยงของการลงทุนที่ได้รับตามแบบประเมินนี้ รวมทั้ง ลูกค้ายินยอมรับความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน ในกรณีที่ลูกค้าตัดสินใจลงทุนในระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงของการลงทุนจากผลประเมินถือว่าลูกค้าตกลงที่จะยินยอมรับความเสี่ยงของการลงทุนนั่นเอง ลูกค้ายอมรับว่าการดำเนินการลงทุนของลูกค้าอาจไม่เป็นไปตามผลการประเมินและอาจไม่แน่นอนและสามารถเปลี่ยนแปลงไปจากผลการประเมินได้
- บริษัทหลักทรัพย์ ผู้บริหาร รวมทั้งพนักงาน เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์ไม่มีความรับผิดชอบ ภาระหรือหน้าที่ต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการลงทุนของลูกค้า
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงแบบประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า ผลการประเมิน และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

แบบประเมิน การดำเนินการที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลที่เกี่ยวข้องมีไว้เพื่อบริการเฉพาะนักลงทุน ในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งลูกค้าได้อ่านคำเตือนข้างต้น และข้อมูลที่เกี่ยวข้องแล้วและลูกค้าได้เข้าใจและตกลงตามคำเตือนและข้อตกลงที่เกี่ยวข้องเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี / ลูกค้า



วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ	
ที่ปรึกษาการลงทุน _____	หัวหน้าทีม / ผู้จัดการสาขา _____
วันที่ _____	วันที่ _____
ส่วนลูกค้าสัมพันธ์	
ผู้ป้อนข้อมูล _____	ตรวจสอบโดย _____
วันที่ _____	วันที่ _____

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 และเพื่อคงไว้ซึ่งประโยชน์ของลูกค้ายกได้โดยสมบูรณ์

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

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

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้การให้ความยินยอมไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ

(.....)

**Deed of Consent to use Information Opening the Fund Management Account
Through FundConnex Service**

Date.....

I/We am/are the holder of the Mutual Fund Account No.

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

 which have opened with Asset Management Company through FundConnex Service. I/we have provided and also executed several documents such as, but not limit, Application Form, the Form of Declaration of Status as US. or a Non-US. Person (so-called FATCA Form), including its amendment (s), the Form to purchase and sell investment unit, the Form to swap of investment unit in relation to the Mutual Fund account through the FundConnex Form service (“Documents”) with a securities company, an asset management company in the project.

By virtue of this letter, I/we give a consent to DBS Vickers Securities (Thailand) Company Limited (“Company”) to use the information contained therein, whether in presence or in a future, for a securities trading account, Futures account, or other commercial account. The use of information can be in accordance with the guideline or a policy of the Company. This shall be for the best benefits of the client.

I(we) give a consent to the Company to use my(our) Unit Holder number and information given to the fund management securities company limited via the Company to be uploaded to the FundConnex in order that the Company, the fund management securities company limited including its agent or a representation to be appointed or authorized can proceed or do the transaction accordingly.

I also intent to use the service of Wealth Advisor to be provided to the Company including the service in relation to the unit trust trading (purchasing and selling order) and swap via telephone transaction.

I/we shall execute my/our signature for the consent.

Sign
(.....)

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 ที่ได้ระบุไว้ข้างต้น
- 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 ขอให้บริษัทดำเนินการแยกต่างหากนอกจากการดำเนินการหักบัญชีเพื่อการอื่น หากบริษัทไม่สามารถหักบัญชี เงินฝากธนาคารของข้าพเจ้าได้ เนื่องจากเงินในบัญชีมีไม่พอ หรือ ระบบของธนาคารและ/หรือบริษัทไม่สามารถดำเนินการได้ หรือ ไม่ว่าด้วยเหตุผล ใด ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัททำการยกเลิกรายการซื้อดังกล่าวและไม่มีการส่งรายการซื้อไปยังบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนนั้น ได้โดยทันที โดยไม่ จำต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าก่อน ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบภาระผูกพันที่อาจเกิดขึ้นจากการยกเลิกดังกล่าว

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
()ลงชื่อพยาน / คู่สมรสให้ความยินยอม
()ลงชื่อพยาน
()

บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิกเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด