

แบบทบทวนข้อมูล KYC

บัญชีบุคคลธรรมดา / Individual Account

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน/Unitholder Number _____

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder's Personal Data

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) _____
Unitholder's Name (Mr./Mrs./Miss) _____

2. วัน/เดือน/ปีเกิด Birth Date (dd/mm/yyyy) _____ เพศ/Sex _____ สัญชาติ/Citizenship _____

3. เลขที่บัตรประชาชน (กรณีชาวต่างชาติ โปรดระบุเลขที่ Passport) / National ID Card No. (or Passport No.) _____
ออกโดย/Issued by _____ วันที่ออกบัตร/Issued Date _____ วันที่หมดอายุ/Expiry Date _____

4. สถานภาพสมรส/Marital Status โสด/Single สมรส/Married หย่า/Divorced หม้าย/Widow

5. ชื่อคู่สมรส/Spouse's Name _____
เลขที่บัตรประชาชน (กรณีชาวต่างชาติ โปรดระบุเลขที่ Passport) / Spouse's National ID Card No. (or Passport No.) _____

6. ชื่อนุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ _____ เลขที่บัตรประชาชน (National ID Card No.) _____

7. ที่อยู่ที่ติดต่อได้และจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์/Mailing Address _____

โทรศัพท์/Telephone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____
โทรสาร/Fax _____ E-mail address _____

8. ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ในประเทศไทยในกรณีคนต่างชาติ ตรงกับที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์/Telephone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____
โทรสาร/Fax _____ E-mail address _____

9. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย/ที่อยู่ตามหนังสือเดินทางในกรณีคนต่างชาติ ตรงกับที่อยู่ติดต่อได้ ตรงกับที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์/Telephone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____
โทรสาร/Fax _____ E-mail address _____

10. ชื่อสถานที่ทำงาน/Place of Work _____ ตำแหน่ง/Working Position _____
ที่อยู่ทำงาน / Office Address _____

โทรศัพท์/Telephone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____

11. ข้อมูลการงานและข้อมูลการเงิน/Occupation and Financial Information

<p>* อาชีพของผู้ถือหน่วยลงทุน/Unitholder's Occupation (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)</p>				
<input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ Business owner	<input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท Corporate Employee	<input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ State Enterprise Employee	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ Government Employee	<input type="checkbox"/> นักการเมือง Politician
<input type="checkbox"/> อาจารย์ Teacher	<input type="checkbox"/> นักเรียน-นักศึกษา Student	<input type="checkbox"/> อาชีพอิสระ Self Employed	<input type="checkbox"/> แม่บ้าน Housewife	<input type="checkbox"/> นักการตลาด Marketing
<input type="checkbox"/> วิศวกร/สถาปนิก Engineer/Architect	<input type="checkbox"/> แพทย์/พยาบาล Doctor/Nurse	<input type="checkbox"/> สื่อมวลชน Press	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____	
<p>* ประเภทธุรกิจ/Type of Business (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)</p>				
<input type="checkbox"/> การเงิน / ธนาคาร Bank & Financial Institution	<input type="checkbox"/> บริษัทหลักทรัพย์ Securities Company	<input type="checkbox"/> ประกันภัย / ประกันชีวิต Insurance / Assurance	<input type="checkbox"/> บริการ (โปรดระบุ) _____ Service (please specify)	
<input type="checkbox"/> บันเทิง / สันทนาการ Entertainment	<input type="checkbox"/> โฆษณา Advertising	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ Government Entity	<input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม Manufacturing	
<input type="checkbox"/> โรงแรม / ภัตตาคาร Hotel /Restaurant	<input type="checkbox"/> การท่องเที่ยว Tourism	<input type="checkbox"/> สำนักงานบัญชี Accountant	<input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์ Real Estate	
<input type="checkbox"/> ผลิต/ จำหน่ายอาวุธยุทธโปกรณ์ Weapon Manufacturing/Supplier	<input type="checkbox"/> โรงเรียน / สถานศึกษา School / Educational Center	<input type="checkbox"/> สำนักงานกฎหมาย Legal Office	<input type="checkbox"/> โอนเงินออกนอกประเทศ Outbound money transfer	
<input type="checkbox"/> นายหน้าค้าอาวุธยุทธโปกรณ์ Arms/ Weapon Broker	<input type="checkbox"/> แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ Foreign Currency Exchange	<input type="checkbox"/> ขายอัญมณี ทอง Jewelry / Gold Trading	<input type="checkbox"/> ขายของเก่า Antique Trading	
<input type="checkbox"/> คาสิโน และการพนัน Casino & Gambling	<input type="checkbox"/> เงินกู้ยืมกระบับ Underground Lending activity	<input type="checkbox"/> ขายทั่วไป Retail	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ Other (please specify)	
<p>* รายได้ครัวเรือนต่อเดือน (บาท) /Household Income per month (Baht)</p>				
<input type="checkbox"/> ไม่มีรายได้ / No income	<input type="checkbox"/> <= 20,000	<input type="checkbox"/> 20,001 – 50,000	<input type="checkbox"/> 50,001 – 100,000	
<input type="checkbox"/> 100,001 – 200,000	<input type="checkbox"/> 200,001 – 500,000	<input type="checkbox"/> 500,001- 1,000,000	<input type="checkbox"/> >1,000,000	
<p>* แหล่งที่มาของเงินที่ลงทุน / Investment Source (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)</p>				
<input type="checkbox"/> ในประเทศ (in Thailand)				
<input type="checkbox"/> ต่างประเทศ (โปรดระบุ) _____ Other countries (please specify)				
<p>* ประเภทแหล่งที่มาของเงินลงทุน / Types of Investment Source (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)</p>				
<input type="checkbox"/> เงินเดือน Salary	<input type="checkbox"/> เงินออม Saving	<input type="checkbox"/> ธุรกิจ Business	<input type="checkbox"/> ขายทรัพย์สิน Sale of property	
<input type="checkbox"/> ขายหลักทรัพย์หรือกองทุน Selling Securities or Funds	<input type="checkbox"/> มรดก Heritage	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ Other (please specify)		
<p>* วัตถุประสงค์การลงทุน / Investment Objective (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)</p>				
<input type="checkbox"/> ลงทุนระยะสั้น Short-term Investment	<input type="checkbox"/> ลงทุนระยะยาว Long-term Investment	<input type="checkbox"/> ไขเมื่อเกษียณอายุ Retirement	<input type="checkbox"/> เพื่อธุรกิจ For Business	
<input type="checkbox"/> เพื่อการศึกษา Education	<input type="checkbox"/> เพื่อเก็บออม Savings	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ Other (please specify)		
<p>* เปิดบัญชีนี้เพื่อทำธุรกรรมใน/Transactions through this fund account are for</p>				
<input type="checkbox"/> ผู้เปิดบัญชี / Account Owner(s)				
<input type="checkbox"/> ผู้รับประโยชน์ (ผู้รับประโยชน์ในที่นี้ไม่ใช่ทายาทหรือผู้รับมรดก แต่หมายถึง บุคคลธรรมดาที่ได้รับประโยชน์ทอดสุดท้ายจากการทำธุรกรรมหรือมีอำนาจควบคุม/ตัดสินใจในทอดสุดท้ายเกี่ยวกับการทำธุรกรรมด้วย) / Beneficial owner (The individual person who is the ultimate beneficial owner or controls /makes the final decision of the transaction.)				
<ul style="list-style-type: none"> • ชื่อ-นามสกุลของผู้รับประโยชน์/ Name-Lastname of Beneficial Owner _____ เลขที่บัตรประชาชน หรือเลขที่หนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) / National ID Card No. or Passport No. _____ • สถานที่ติดต่อของผู้รับประโยชน์/Beneficial owner's mailing address _____ 				
โทรศัพท์/Telephone _____				
โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____ โทรสาร/Fax _____ E-mail address _____				
<ul style="list-style-type: none"> • ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับประโยชน์กับผู้เปิดบัญชี _____ Relationship between the unitholder and the beneficial owner 				
<p>* ท่านเคยมีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินกับหน่วยงานราชการหรือไม่? Do you have any money laundering infringement record with the Authority?</p>				
<input type="checkbox"/> ไม่เคย / No				
<input type="checkbox"/> เคย / Yes _____				
(ถ้าเคย โปรดระบุ รายละเอียด If yes, please provide details.)				

ลงชื่อ _____ ผู้ถือหน่วยลงทุน
Signature _____ Unitholder
(.....)

วันที่ / Date