

แบบทบทวนข้อมูล KYC / KYC Update Form

บัญชีนิติบุคคล / Juristic Person Account

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน/Unitholder Number _____

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder's Personal Data

1. ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน _____
Unitholder's Name _____

2. สถานที่จัดตั้ง/ Place of Establishment

โทรศัพท์/Telephone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____ โทรสาร/Fax _____

3. สถานที่ประกอบการ/Place of Operation

โทรศัพท์/Telephone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____ โทรสาร/Fax _____

4. สถานที่ติดต่อ/ Contacting Address _____

โทรศัพท์/Telephone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____ โทรสาร/Fax _____

5. ชื่อผู้ติดต่อ/Name of Contact Person _____ ตำแหน่ง/Position of Contact Person _____

โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone _____ E-mail address _____

6. เลขที่หนังสือรับรองของบริษัท/Regsitration No . _____ ออกโดย/Issued by _____

ประเทศที่จดทะเบียน/Country of Registration _____ วันที่จดทะเบียน/Date of Registration _____

7. สัญชาติ/Citizenship _____

8. เงื่อนไขการลงนาม/Signature condition(s)

9. รายชื่อกรรมการตามที่ปรากฏอยู่ในหนังสือรับรองบริษัท (ทุกท่าน)/Names of Directors as appeared in company's affidavit

ข้อมูล ณ วันที่ Date as of _____

NO.	ชื่อ/นามสกุล Name/Family Name	สัญชาติ Nationality	เลขประจำตัวประชาชน/ citizen ID Passport No (In case of foreign Director)	*เป็นกรรมการผู้มีอำนาจ Authorized Directors
1				Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2				Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3				Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4				Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5				Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6				Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

* ในกรณีของกรรมการผู้มีอำนาจ โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมเอกสารฉบับนี้ด้วย In case of authorized director, please also provide the a photo copy of citizen ID (passport in case of foreign director)

กรุณาลงนามไว้ด้วย

* รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ / Name of Major Shareholder ข้อมูล ณ วันที่ (ที่ถือหุ้นตั้งแต่ 20 %ขึ้นไปโดยนับรวมกลุ่มบุคคล(เดียวกัน) / (A person or a group of related person(s) holding at least 20% of total outstanding shares)

1. ชื่อ-นามสกุล/Name _____ สัญชาติ _____ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____
 ร้อยละที่ถือ/% Holding _____

2. ชื่อ-นามสกุล/Name _____ สัญชาติ _____ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____
 ร้อยละที่ถือ/% Holding _____

3. ชื่อ-นามสกุล/Name _____ สัญชาติ _____ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____
 ร้อยละที่ถือ/% Holding _____

10. ข้อมูลประเภทธุรกิจ และข้อมูลทางการเงินสำหรับบัญชีนิติบุคคล /Type of Business and Financial Data

* ประเภทธุรกิจ / Type of Business (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)

<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/ จำหน่ายอาวุธยุทโธปกรณ์ 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"/> นายหน้าค้าอาวุธยุทโธปกรณ์ 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"/> เงินกู้ยืมลับ Underground Lending activity	<input type="checkbox"/> ขายทั่วไป Retail	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ Other (please specify)

* รายได้ของธุรกิจต่อเดือน (บาท) / Business Income per month (Baht)

<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

* แหล่งที่มาของเงินที่ลงทุน / Investment Source (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)

ในประเทศ (in Thailand)

ต่างประเทศ (โปรดระบุ) _____
Other countries (please specify)

* ประเภทแหล่งที่มาของเงินลงทุน / Types of Investment Source (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)

<input type="checkbox"/> หนี้สิน Liabilities	<input type="checkbox"/> ทุนจากผู้ถือหุ้น Shareholders	<input type="checkbox"/> เงินได้จากการทำธุรกิจ Operational Income	<input type="checkbox"/> ขายทรัพย์สิน Sale of property
<input type="checkbox"/> ขายหลักทรัพย์หรือกองทุน Selling Securities or Funds	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ Other (please specify)		

* วัตถุประสงค์การลงทุน/Investment Objective (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ / Please tick one or more as applicable.)

<input type="checkbox"/> เพื่อประสิทธิภาพในการบริหารเงินรวมถึงการลงทุนระยะสั้น For cash management or short term invest	<input type="checkbox"/> ลงทุนระยะยาว For Long-term Investment	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ Other (please specify)
--	---	---

* เปิดบัญชีนี้เพื่อทำธุรกรรมใน/Transactions through this fund account are for

ผู้เปิดบัญชี / Account Owner(s)

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.)

- 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 _____
- ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับประโยชน์กับผู้เปิดบัญชี/Relationship between the unitholder and the beneficial owner _____

* ท่านเคยมีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินกับหน่วยงานราชการหรือไม่?
Do you have any money laundering infringement record with the Authority?

ไม่เคย / No เคย / Yes _____
(ถ้าเคย โปรดระบุ รายละเอียด If yes, please provide details.)

ตราประทับ
Corporate Seal

ลงชื่อ _____ ผู้ถือหน่วยลงทุน
Signature _____ Unitholder
(.....)
วันที่/ Date