

แบบฟอร์มการแสดงตนของบุคคล/นิติบุคคล - กองทุน

สำนักงาน

ข้อมูลทั่วไป	
<input type="checkbox"/> บจ. <input type="checkbox"/> หจก. <input type="checkbox"/> หสน. <input type="checkbox"/> บมจ. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... ชื่อนิติบุคคล.....	
นิติบุคคล / สำนักงานใหญ่ของนิติบุคคล จดทะเบียนจัดตั้งและมีการดำเนินธุรกิจในประเทศไทย <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุประเทศ)	การจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์และรายรับของบริษัท : <input type="checkbox"/> เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ <input type="checkbox"/> ไม่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์และรายรับ $\geq 50\%$ เป็นเงินสด <input type="checkbox"/> ไม่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์และรายรับ $< 50\%$ เป็นเงินสด <input type="checkbox"/> อื่น ๆ

ส่วนที่ 1	
แหล่งที่มาของเงินในการลงทุน	
<input type="checkbox"/> การประกอบธุรกิจ <input type="checkbox"/> ขายหลักทรัพย์ / ตราสารทางการเงิน <input type="checkbox"/> การลงทุน <input type="checkbox"/> เงินปันผล / ดอกเบี้ย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	
วัตถุประสงค์การลงทุน <input type="checkbox"/> เพื่อเก็บออม <input type="checkbox"/> เพื่อสร้างผลกำไร <input type="checkbox"/> เพื่อประโยชน์แก่ผู้อื่น (beneficial owner) โปรดระบุ ชื่อ-สกุล.....	
เลขที่..... หมู่บ้าน / ตรอก / ซอย ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต	
จังหวัด..... ความสัมพันธ์กับลูกค้า	
บุคคลที่ตัดสินใจเกี่ยวกับการลงทุน (Controlling person) <input type="checkbox"/> ตนเอง <input type="checkbox"/> ผู้อื่น โปรดระบุ ชื่อ - สกุล	
เลขที่..... หมู่บ้าน / ตรอก / ซอย ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต	
จังหวัด..... ความสัมพันธ์กับลูกค้า	
กิจการมีผู้มีอำนาจลงนามในกิจการ / กรรมการผู้จัดการ / ซึ่งมีความสัมพันธ์กับ ผู้ถือหุ้น $\geq 20\%$ หรือไม่	
<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุชื่อผู้ถือหุ้นและผู้มีอำนาจลงนามในกิจการที่มีความสัมพันธ์กัน และลักษณะความสัมพันธ์)	
1. ชื่อผู้มีอำนาจลงนาม / กรรมการผู้จัดการ ชื่อผู้ถือหุ้น ลักษณะความสัมพันธ์: <input type="checkbox"/> บิดา-มารดา บุตร - ธิดา <input type="checkbox"/> พี่น้อง <input type="checkbox"/> สามี-ภรรยา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	
2. ชื่อผู้มีอำนาจลงนาม / กรรมการผู้จัดการ ชื่อผู้ถือหุ้น ลักษณะความสัมพันธ์: <input type="checkbox"/> บิดา-มารดา บุตร - ธิดา <input type="checkbox"/> พี่น้อง <input type="checkbox"/> สามี-ภรรยา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	

ส่วนที่ 2	
ทรัพย์สินที่ถือครองในปัจจุบันได้มาจาก :	
<input type="checkbox"/> การประกอบธุรกิจ <input type="checkbox"/> การลงทุน <input type="checkbox"/> การขายอสังหาริมทรัพย์ / สหกรณ์ทรัพย์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ	
มูลค่าทรัพย์สินสุทธิโดยประมาณ (บาท)	
โครงสร้างบริษัท :	
มีบริษัทในเครือหรือไม่ (ถือหุ้นตั้งแต่ 10%) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีบริษัทที่เป็น Holding Company อยู่ในเครือหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีเงินลงทุนในหลักทรัพย์หุ้นสามัญ (Common share) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีเงินลงทุนในหลักทรัพย์หุ้นบุริมสิทธิ (Preferred share) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีเงินลงทุนในหลักทรัพย์ใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้น (Warrant) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีเงินลงทุนในหลักทรัพย์ใบแสดงสิทธิในการซื้อหุ้นเพิ่มทุนที่โอนสิทธิได้ (Transferable subscription right) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีเงินลงทุนในหลักทรัพย์หุ้นสามัญ (Common share) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีเงินลงทุนในหลักทรัพย์หุ้นผู้แปลงสภาพ (Convertible debenture) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
หน่วยลงทุนที่มีการถือครองในปัจจุบันของผู้ถือหุ้น หรือ บริษัทในเครือ หรือนิติบุคคลที่มีการลงทุน (ถือหุ้นตั้งแต่ 10%)	
มีผู้ถือหุ้นเป็นผู้ถือหน่วยลงทุนในกองทุนภายใต้การบริหารของบล.ทหารไทย <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีกรรมการบริษัทเป็นผู้ถือหน่วยลงทุนในกองทุนภายใต้การบริหารของบล.ทหารไทย <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีบริษัทในเครือ หรือ บริษัทที่เป็น Holding Company เป็นผู้ถือหน่วยลงทุนในกองทุนภายใต้การบริหารของบล.ทหารไทย <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
มีบัญชีเงินฝากของ ธนาคาร ทหารไทย จำกัด หรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี หากมีธนาคารอื่น โปรดระบุ	
<input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)	
ผู้รับมอบอำนาจ	
1. ชื่อ.....นามสกุล	
<input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□ () รายละเอียดตามเอกสารแนบ	
2. ชื่อ.....นามสกุล	

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□ () รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเปิดบัญชี
Signature Applicant
(.....)

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเปิดบัญชีร่วม
Signature Applicant
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่/For Official use only

ลงชื่อผู้รับเปิดบัญชี/Single License
ลงชื่อ
เลขที่ทะเบียน

ผู้อนุมัติ /ผู้มีอำนาจอนุมัติ
วันที่