บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Phillip Securities (Thailand) Public Company Limited

☐ Head office
☐ Branch.....
☐ Marketing ID.....
☐ Customer ID.....

Account No.....

KYC Application Form

1. ข้อมูลทั่วไป บัญชีบุคคลธรรมดา

ประเภทหลักฐาน* ☐ บัตรประชาชน เลขที่ .....
วันหมดอายุ (พ.ศ.) _ _/_ _/_ _ _ _ ☐ บัตรตลอดชีพ
☐ บัตรคนต่างด้าว เลขที่ .....
วันหมดอายุ (ค.ศ.) _ _/_ _/_ _ _ _
☐ หนังสือเดินทาง เลขที่ .....
วันหมดอายุ (ค.ศ.) _ _/_ _/_ _ _ _
ประเทศที่ออก .....

คำนำหน้า * ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ .....
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)*.....
(English)* .....

วันเดือนปีเกิด (พ.ศ.) * _ _/_ _/_ _ _ _
ประเทศเจ้าของสัญชาติ * .....
สถานภาพ * ☐ โสด ☐ สมรส ข้อมูลคู่สมรส
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) .....
(English) .....

ข้อมูลติดต่อ*
โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์บ้าน .....
อีเมล์ .....

ที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน / ตามบัตรประชาชน*

เลขที่..... หมู่ที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน .....
เลขที่ห้อง .....ชั้น ..... ซอย ..... ถนน .....
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน *
☐ ตามประเภทหลักฐาน ☐ อื่นๆ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่างนี้)

เลขที่..... หมู่ที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน .....
เลขที่ห้อง .....ชั้น ..... ซอย ..... ถนน .....
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ .....

อาชีพ *

☐ เกษตรกร ☐ นักลงทุน ☐ แม่บ้าน / พ่อบ้าน
☐ นักเรียน / นักศึกษา ☐ พระภิกษุ / นักบวช ☐ เกษียณอายุ

กรณีเลือกกลุ่มอาชีพดังต่อไปนี้ โปรดระบุที่อยู่สถานที่ทำงานและตำแหน่งงาน

☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐ กิจการครอบครัว
☐ แพทย์ / พยาบาล ☐ ครู / อาจารย์ ☐ นักการเมือง
☐ ข้าราชการ ☐ เจ้าของกิจการ / ธุรกิจส่วนตัว ☐ อาชีพอิสระ
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ประเภทธุรกิจ
(เฉพาะกรณีอาชีพอิสระ, เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว, กิจการครอบครัว หรืออื่นๆ)

☐ ค้าของเก่า / วัตถุโบราณ ☐ อาวุธยุทธภัณฑ์
☐ คาสิโน / การพนัน ☐ สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า
☐ โอนและรับโอนเงินทั้งภายในและต่างประเทศ ☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ
☐ การเงิน / ธนาคาร ☐ แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
☐ โรงแรม / ภัตตาคาร ☐ ประกันภัย / ประกันชีวิต
☐ ค้าอัญมณี / ทอง ☐ อสังหาริมทรัพย์
☐ ธุรกิจนำเที่ยว / บริษัททัวร์ ☐ มหาวิทยาลัย / โรงเรียน / สถานศึกษา
☐ ธุรกิจรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน
ชื่อสถานที่ทำงาน .....
เลขที่..... หมู่ที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน .....
เลขที่ห้อง .....ชั้น ..... ซอย ..... ถนน .....
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ .....
ตำแหน่งงาน ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... ต่อ.....

ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้/เงินทุน
☐ ประเทศไทย ☐ ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ) .....

แหล่งที่มาของรายได้ *
☐ เงินเดือน ☐ มรดก
☐ เงินออม ☐ การลงทุน
☐ เงินเกษียณ ☐ ประกอบธุรกิจ
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

รายได้ต่อเดือน (บาท) *
☐ 0 - 15,000 ☐ 15,001 - 30,000 ☐ 30,001 - 50,000
☐ 50,001 - 100,000 ☐ 100,001 - 500,000 ☐ 500,001 - 1,000,000
☐ 1,000,001 - 4,000,000 ☐ 4,000,001 - 10,000,000 ☐ > 10,000,000

มูลค่าทรัพย์สิน (โปรดระบุ)*..... บาท
(ทรัพย์สิน หมายถึง เงินฝาก เงินลงทุนโดยตรงในหลักทรัพย์หรือสัญญาซื้อขายล่วงหน้า และสินทรัพย์สุทธิ
(ไม่รวมอสังหาริมทรัพย์ที่เป็นที่อยู่อาศัย)

ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมือง *

☐ ใช่ ตำแหน่งงาน ..... ☐ ไม่ใช่

ผู้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทอดสุดท้ายของบัญชีนี้ *

☐ ข้าพเจ้า ☐ บุคคลอื่น (โปรดระบุ) .....

ผู้รับมอบอำนาจ *

☐ ไม่มี

☐ มี โปรดระบุ

คำนำหน้า * ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ .....

ชื่อ – นามสกุล ผู้รับมอบอำนาจ ..... ความสัมพันธ์ .....

(โปรดลงนามในหนังสือมอบอำนาจ และแบบฟอร์มทำความรู้จัก KYC)

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร *

☐ ตามประเภทหลักฐาน ☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ตามที่อยู่สถานที่ทำงาน ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

เลขที่..... หมู่ที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน .....

เลขที่ห้อง .....ชั้น ..... ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ .....

วิธีการรับเอกสาร * (บริษัทจะจัดส่งเอกสารตามช่องทางที่ท่านเลือกหรือเป็นไปตามที่วิธีการนำส่งที่สามารถดำเนินการได้)

☐ ตามอีเมล (หากท่านเลือกช่องทางอีเมล บริษัทจะจัดส่งเอกสารในช่องทางอีเมลเป็นช่องทางหลัก)

☐ ไปรษณีย์

วัตถุประสงค์การลงทุน *

☐ เพื่อการลงทุน ☐ เพื่อการเกษียณ ☐ เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ทราบทันที

ลงชื่อ **X** ..... ลูกค้า

ตัวบรรจง (.....) วันที่ (พ.ศ.) _ _/_ _/_ _ _

สำหรับบริษัทเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตัวตนของลูกค้าและข้อมูลข้างต้นตามที่ลูกค้าได้แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้แล้วโดย

☐ การเข้าพบลูกค้า สถานที่ ..... วันที่ (พ.ศ.) _ _/_ _/_ _ _

☐ ไม่ได้เข้าพบลูกค้า แต่ดำเนินการโดย ..... วันที่ (พ.ศ.) _ _/_ _/_ _ _

ลงชื่อ **X** ..... ผู้แนะนำการลงทุน

ตัวบรรจง (.....) วันที่ (พ.ศ.) _ _/_ _/_ _ _

แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน สำหรับบุคคลธรรมดา

คำถามข้อ 1 – 10 ใช้เพื่อประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

1. ปัจจุบันท่านอายุ

☐ ก. ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ☐ ข. 45 – 59 ปี ☐ ค. 35 – 44 ปี ☐ ง. น้อยกว่า 35 ปี

2. ปัจจุบันท่านมีภาระทางการเงินและค่าใช้จ่ายประจำ เช่น ค่าผ่อนบ้าน รถ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเลี้ยงดูครอบครัวเป็นสัดส่วนเท่าใด

☐ ก. มากกว่าร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด ☐ ข. ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด
☐ ค. ระหว่างร้อยละ 25 ถึงร้อยละ 50 ของรายได้ทั้งหมด ☐ ง. น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายได้ทั้งหมด

3. ท่านมีสถานภาพทางการเงินในปัจจุบันอย่างไร

☐ ก. มีทรัพย์สินน้อยกว่าหนี้สิน ☐ ข. มีทรัพย์สินเท่ากับหนี้สิน
☐ ค. มีทรัพย์สินมากกว่าหนี้สิน ☐ ง. มีความมั่นใจว่ามีเงินออมหรือเงินลงทุนเพียงพอสำหรับการใช้ชีวิตหลังเกษียณอายุแล้ว

4. ท่านเคยมีประสบการณ์หรือมีความรู้ในการลงทุนในทรัพย์สินกลุ่มใดต่อไปนี้บ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ก. เงินฝากธนาคาร ☐ ข. พันธบัตรรัฐบาลหรือกองทุนรวมพันธบัตรรัฐบาล
☐ ค. หุ้นกู้หรือกองรวมตราสารหนี้ ☐ ง. หุ้นสามัญหรือกองทุนรวมหุ้นหรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง

5. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้

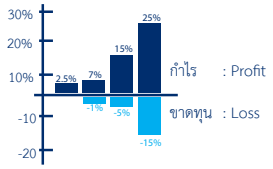
☐ ก. ไม่เกิน 1 ปี ☐ ข. 1 ถึง 3 ปี
☐ ค. 3 ถึง 5 ปี ☐ ง. มากกว่า 5 ปี

6. ความสามารถในการรับความเสี่ยงของท่าน คือ

☐ ก. เน้นเงินต้นต้องปลอดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำได้
☐ ข. เน้นโอกาสได้รับผลตอนแทนที่สม่ำเสมอแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง
☐ ค. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น แต่อาจเสี่ยงจะสูญเสียเงินต้นได้มากขึ้น
☐ ง. เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาว แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเงินต้นส่วนใหญ่ได้

7. เมื่อพิจารณารูปแสดงตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใดมากที่สุด

☐ ก. กลุ่มการลงทุนที่ 1 มีโอกาสได้รับผลตอบแทน 2.5 % โดยไม่ขาดทุนเลย
☐ ข. กลุ่มการลงทุนที่ 2 มีโอกาสที่ได้รับผลตอบแทนสูงสุด 7 % แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 1 %
☐ ค. กลุ่มการลงทุนที่ 3 มีโอกาสได้รับผลตอนแทนสูงสุด 15 % แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 5 %
☐ ง. กลุ่มการลงทุนท 4 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 25 % แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 15 %



8. ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมากแต่มีโอกาสขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน ท่านจะรู้สึกอย่างไร

☐ ก. กังวลและตื่นตระหนกกลัวขาดทุน ☐ ข. ไม่สบายใจแต่พอเข้าใจได้บ้าง
☐ ค. เข้าใจและรับความผันผวนได้ในระดับหนึ่ง ☐ ง. ไม่กังวลกับโอกาสขาดทุนสูงและหวังกับผลตอบแทนที่อาจจะได้รับสูงขึ้น

9. ท่านจะรู้สึกกังวล/รับไม่ได้เมื่อมูลค่าเงินลงทุนของท่านมีการปรับตัวลดลงในสัดส่วนเท่าใด

☐ ก. 5 % หรือ น้อยกว่า ☐ ข. มากกว่า 5 % - 10 %
☐ ค. มากกว่า 10 % - 20 % ☐ ง. มากกว่า 20 % ขึ้นไป

10. หากปีที่แล้วท่านลงทุนไป 100,000 บาท ปีนี้ท่านพบว่ามูลค่าเงินลงทุนลดลงเหลือ 85,000 ท่านจะทำอย่างไร

☐ ก. ตกใจและต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง
☐ ข. กังวลใจและจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อย
☐ ค. อดทนถือต่อไปได้ และรอผลตอบแทนปรับตัวกลับมา
☐ ง. ยังมั่นใจเพราะเข้าใจว่าต้องลงทุนระยะยาวและจะเพิ่มเงินลงทุนในแบบเดิมเพื่อเฉลี่ยต้นทุน

แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน สำหรับบุคคลธรรมดา

คำถามข้อ 11- 12 ใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการให้คำแนะนำ (ไม่นำมาคิดคะแนน)

ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงโดยตรงเท่านั้น

11. หากการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงประสบความสำเร็จ ท่านจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่สูงมาก แต่หากการลงทุนล้มเหลว ท่านอาจจะสูญเสียเงินลงทุนทั้งหมดและอาจต้องลงเงินชดเชยเพิ่มบางส่วน ท่านยอมรับได้เพียงใด

☐ ก. ไม่ได้ ☐ ข. ได้

ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในต่างประเทศ

12. นอกเหนือจากความเสี่ยงในการลงทุนแล้ว ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้เพียงใด

☐ ก. ไม่ได้ ☐ ข. ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ 1 เกณฑ์การคิดคะแนน

ตอบ ก. = 1 คะแนน ตอบ ข. = 2 คะแนน ตอบ ค. = 3 คะแนน ตอบ ง. = 4 คะแนน

สำหรับข้อ 4 หากตอบหลายข้อ ให้เลือกข้อที่คะแนนสูงสุด

ส่วนที่ 2 ผลการประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

คะแนน	ระดับ	ประเภทนักลงทุน
น้อยกว่า 15	1	เสี่ยงต่ำ
15-21	2	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ
22-29	3	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง
30-36	4	เสี่ยงสง
37 ขึ้นไป	5	เสี่ยงสูงมาก

ส่วนที่ 3 ตัวอย่างคำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน

ประเภทผู้ลงทุน	สัดส่วนการลงทุน				
	เงินฝากและตราสารหนี้ระยะสั้น	ตราสารหนี้ภาครัฐที่มีอายุมากกว่า 1 ปี	ตราสารหนี้ภาคเอกชน	ตราสารทุน	การลงทุนทางเลือก*
เสี่ยงต่ำ	>60%		<20%	<10%	<5%
เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ	<20%	<70%		<20%	<10%
เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง	<10%	<60%		<30%	<10%
เสี่ยงสูง	<10%	<40%		<40%	<20%
เสี่ยงสูงมาก	<5%	<30%		>60%	<30%

* รวมถึง สินค้าโภคภัณฑ์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า

คะแนนรวมที่ได้ _____

ลงชื่อผู้ประเมิน (.....) วันที่ (.....)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่ (.....)

ผู้แนะนำกองทุน (IFA) _____ เลขที่ใบอนุญาต (กลต.) _____

ผู้แนะนำการลงทุน (IBA) _____ เลขที่ใบอนุญาตสมาคม(ASCO) _____

บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Phillip Securities (Thailand) Public Company Limited

FATCA & CRS : แบบแจ้งความเป็นบุคคลอเมริกันและผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น

FATCA/CRS Self-Certification Form

สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา for Individual Customer

หนังสือฉบับนี้ ทำให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" ตลอดจน กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่บริษัท เป็นตัวแทนหรือเป็นผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "พาร์ทเนอร์ของบริษัท"

This FACTA/CRS Entity Self-Certification Form is made for Phillip Securities (Thailand) Public Company Limited (hereinafter referred to as the "Company") and other entities who are the owners of financial product(s) that the Company is acting as their representative or selling agent (herein after referred to as the "Partners")

ผู้ขอเปิดบัญชี (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล) * Applicant Name (Title/Name/Surname)	**สัญชาติ *** Nationality(ies) ..... โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ /Please specify all nationalities that you hold.
เลขประจำตัวประชาชน (สำหรับคนไทย) * Citizen Identification No. (For Thai person) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	**เลขหนังสือเดินทาง (สำหรับชาวต่างชาติ) *** Passport No. (For Foreign person) .....

สถานที่เกิด Place of Birth	**เมือง *** City	**ประเทศ *** Country .....

ส่วนที่ 1 * Part 1	**สถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน** Status of Customer : FATCA Individual Self-Certification

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน
Please select the appropriate boxes corresponding to your status

บุคคลอเมริกัน / U.S. Person

(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9)
(If you select "yes" in any one box, 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) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย
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 หรือถอดถอนอย่างเป็นทางการแล้ว 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

ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ดังนี้
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.

คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

- ถ้าท่านได้ให้แบบฟอร์ม W-9 แล้วแสดงว่าท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ท่านไม่ต้องตอบคำถามเพิ่มเติมข้างล่างนี้ โปรดข้ามไปตอบคำถามใน ส่วนที่ 2

If you have provided Form W-9, then you are the US person; please do not answer additional questions below. Please skip to Part 2

- หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่งในคำถามข้างล่างนี้ โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบ เพื่อยืนยันว่าท่านไม่ใช่บุคคลอเมริกัน

If you select "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and provide supporting document(s) to affirm that you are not the US person

1. **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?
2. **ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ไปยังบัญชี ในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่** ☐ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No
   Do you have standing instructions to transfer funds from the account opened or held with the Company and/or the Partners to an account maintained in the U.S.?
3. **ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่** ☐ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No
   Do you have a power of attorney or signatory authority for the account opened or held with the Company and/or the Partners granted to person with U.S. address ?
4. **ท่านมีที่อยู่เพื่อการติดต่อหรือดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท แต่เพียงที่อยู่เดียว ซึ่งเป็นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาสำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อ ใช่หรือไม่** ☐ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No
   Do you have a U.S. hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with the Company and/or the Partners ?
5. **ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่** ☐ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No
   Do you have a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with the Company and/or the Partners ?
6. **ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่** ☐ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No
   Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with the Company and/or the Partners ?

ส่วนที่ 2 * / Part 2 — การแจ้งสถานะความเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในแต่ละประเทศนอกจากสหรัฐอเมริกา * / CRS: Declaration of All Tax Residence other than the U.S. ?

1. **ท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่นๆ นอกจากสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่** ☐ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No
   Do you have tax residence in countries other than the U.S. ?

"ถิ่นที่อยู่ทางภาษี" หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้นสำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้นและ/หรือประเทศอื่น ๆ เนื่องจากการมีภูมิลำเนา ถิ่นที่อยู่ จำนวนวันที่ท่านอยู่ในในประเทศนั้นในแต่ละปี หรือโดยการพิจารณาหลักเกณฑ์อื่น ๆ

"tax residence" means particular jurisdictions in which you are liable to pay income tax by reason of domicile, residence, number of days you stay in that country in each year or any other criterion.

โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่นๆ นอกจากสหรัฐอเมริกา และโปรดระบุข้อมูลประเทศของถิ่นที่อยู่ทางภาษีและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในประเทศนั้นตามตารางด้านล่าง

You must answer "Yes" if you have residence in countries other than the U.S. and specify your country of tax residence and TIN in the table below.

หากท่านตอบว่า "ไม่ใช่" แสดงว่า ท่านมีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในสหรัฐอเมริกาเพียงประเทศเดียว ให้สิ้นสุดคำถามในส่วนที่ 2 นี้

If you select "No" , it means that you have only the U.S. as your Country of Tax Residence. Please end the question in Part 2.

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of Tax Residence	หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN	หากไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดระบุเหตุผล A, B หรือ C If no TIN available, enter Reason A, B or C	หากท่านเลือกเหตุผล B โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason B

หากท่านไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผลดังต่อไปนี้

If a TIN is unavailable, indicate which of the following reason is applicable in the table above:

เหตุผล (A) – ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้อาศัยอยู่ในประเทศนั้น

Reason (A) – The jurisdiction where the account holder is a tax resident does not issue TINs to its residents.

เหตุผล (B) – ผู้ถือบัญชียังไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (หมายเหตุ: โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้)

Reason (B) – The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN. (Note: Please explain why you are unable to obtain a TIN.)

เหตุผล (C) – ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผยเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายภายในประเทศนั้นไม่ได้บังคับจัดเก็บเลขประจำตัวผู้เสียภาษี)

Reason (C) – TIN is not required. (Note: Only select this reason only if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction.)

ส่วนที่ 3 Part 3	การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ Confirmation and Change of Status

ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน
You confirm that the above information is true, complete, accurate and current.

1. **ท่านรับทราบและตกลงว่า หากข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/ หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท เห็นสมควร**
   You acknowledge and agree that if the information provided on this form or Form W-9 is false, inaccurate or incomplete, the Company and/ or the Partners shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as the Company and/ or the Partners may deem appropriate.
2. **ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัท และ/หรือพาร์ทเนอร์ของบริษัท ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ภายใ 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน หรือ ไม่เป็นปัจจุบัน**
   You agree to notify and provide relevant documents to the Company and/ or the Partners within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, incomplete or not current.
3. **ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 2 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท เห็นสมควร**
   You acknowledge and agree that failure to comply with item 2 above, or provision of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall be entitled the Company and/ or the Partners to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as the Company and/ or the Partners may deem appropriate.

ส่วนที่ 4 Part 4	การเปิดเผยข้อมูลและความยินยอมในการหักเงินในบัญชี Disclosure of information and authorization for debiting funds in account

ท่านตกลง โดยไม่เพิกถอน ในการดำเนินการดังต่อไปนี้
You hereby irrevocably agree as follows:

1. บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท อาจจะเปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทภายในบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท (รวมถึงนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องของพาร์ทเนอร์ของบริษัท) เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA / CRS / OECD หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทภายในกลุ่มบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
   The Company and/or the Partners may disclose to the Company and/ or the Partners (including other entities related to the Partners, for the benefit of FATCA / CRS / OECD compliance, domestic and/or foreign tax authorities, including the U.S. Internal Revenue Service (IRS), the customer's name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA compliance status (e.g. 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 the Company and/or The Partners, 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 domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and/
2. ท่านยินยอมให้บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านได้รับจากหรือผ่านบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่าง ๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
   You authorize the Company and/or the Partners to debit funds withheld from your account and/or the income derived from or though the Company and/or the Partners in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, and any agreements between the Company and/or the Partners and such tax authorities.
3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) สถานะผู้ถือบัญชีที่ต้องถูกรายงาน หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท หรือไม่สามารถจะขอให้ยกเว้นการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท เห็นสมควร
   If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person, Reportable Person, or to provide the information required to be reported to the Company and/or the Partners, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Company and/or the Partners shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as the Company and/or the Partners may deem appropriate.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงรับทราบการเปิดเผยข้อมูลและตกลงยินยอมให้บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท หักเงินในบัญชี และ/หรือยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, which include acknowledging the disclosure of information, and authorizing the Company and/or the Partners to debit funds in account and/or to terminate banking/business relationship.

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี _____ **วันที่**_____
Signature of Applicant Date

สำหรับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท เท่านั้น / For company and/or Partners use only

เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)	**ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร** Signature of Officer who receives the document
☐ W-9 ☐ W-8 BEN และเอกสารประกอบ / Supporting Document (ระบุ/specify) ……	