



- 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 .....

โทรสาร .....

อีเมล .....

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 \*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร             | <input type="checkbox"/> นักลงทุน          | <input type="checkbox"/> แม่บ้าน / พ่อบ้าน |
| <input type="checkbox"/> นักเรียน / นักศึกษา | <input type="checkbox"/> พระภิกษุ / นักบวช | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ        |

กรณีเลือกกลุ่มอาชีพดังต่อไปนี้ โปรดระบุที่อยู่สถานที่ทำงานและตำแหน่งงาน

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ    | <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท                 | <input type="checkbox"/> กิจการครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> แพทย์ / พยาบาล        | <input type="checkbox"/> ครู / อาจารย์                 | <input type="checkbox"/> นักการเมือง    |
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการ             | <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ / ธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> อาชีพอิสระ     |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |  |   |

ประเภทธุรกิจ

(เฉพาะกรณีอาชีพอิสระ, เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว, กิจการครอบครัว หรืออื่นๆ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ค้าของเก่า / วัตถุโบราณ                                       | <input type="checkbox"/> อาวุธยุทธภัณฑ์                                |
| <input type="checkbox"/> คาสีโน / การพนัน  | <input type="checkbox"/> สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า |
| <input type="checkbox"/> โอนและรับโอนเงินทั้งภายในและต่างประเทศ                        | <input type="checkbox"/> สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ          |
| <input type="checkbox"/> การเงิน / ธนาคาร  | <input type="checkbox"/> แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ                   |
| <input type="checkbox"/> โรงแรม / ภัตตาคาร   | <input type="checkbox"/> ประกันภัย / ประกันชีวิต                       |
| <input type="checkbox"/> ค้าอัญมณี / ทอง   | <input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์                               |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจนำเที่ยว / บริษัททัวร์                                  | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัย / โรงเรียน / สถานศึกษา            |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ |  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) .....  |  |

ที่อยู่สถานที่ทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน .....

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

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

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

ตำแหน่งงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้/เงินทุน

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ประเทศไทย | <input type="checkbox"/> ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ) ..... |
|------------------------------------|---|

แหล่งที่มาของรายได้ \*

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินเดือน              | <input type="checkbox"/> มรดก         |
| <input type="checkbox"/> เงินออม                | <input type="checkbox"/> การลงทุน     |
| <input type="checkbox"/> เงินเกษียณ             | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) ..... |                                       |

รายได้ต่อเดือน (บาท) \*

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 - 15,000            | <input type="checkbox"/> 15,001 - 30,000        | <input type="checkbox"/> 30,001 - 50,000     |
| <input type="checkbox"/> 50,001 - 100,000      | <input type="checkbox"/> 100,001 - 500,000      | <input type="checkbox"/> 500,001 - 1,000,000 |
| <input type="checkbox"/> 1,000,001 - 4,000,000 | <input type="checkbox"/> 4,000,001 - 10,000,000 | <input type="checkbox"/> > 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)

โทรสาร .....  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. หุ้นกู้หรือกองทุนรวมตราสารหนี้     ง. หุ้นสามัญหรือกองทุนรวมหุ้นหรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง

5. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้

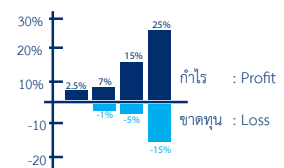
- ก. ไม่เกิน 1 ปี     ข. 1 ถึง 3 ปี  
 ค. 3 ถึง 5 ปี     ง. มากกว่า 5 ปี

6. ความสามารถในการรับความเสี่ยงของท่าน คือ

- ก. เน้นเงินต้นต้องปลอดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำได้  
 ข. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง  
 ค. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น แต่อาจเสี่ยงจะสูญเสียเงินต้นได้มากขึ้น  
 ง. เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาว แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นส่วนใหญ่ได้

7. เมื่อพิจารณารูปแสดงตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใดมากที่สุด

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



8. ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมากแต่มีโอกาขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน 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 ท่านจะอย่างไร

- ก. ตกใจและต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง  
 ข. กังวลใจและจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อย  
 ค. ออดทนถือต่อไปได้ 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	เสี่ยงสูง
37 ขึ้นไป	5	เสี่ยงสูงมาก

### ส่วนที่ 3 ตัวอย่างคำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน

ประเภทผู้ลงทุน	สัดส่วนการลงทุน				
	เงินฝากและ ตราสารหนี้ระยะสั้น	ตราสารหนี้ภาครัฐ ที่มีอายุมากกว่า 1 ปี	ตราสารหนี้ ภาคเอกชน	ตราสารทุน	การลงทุน ทางเลือก*
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 (กตต.)

ผู้แนะนำการลงทุน (IBA)  เลขที่ใบอนุญาตสมาคม(ASCO)



เลขที่บัญชี/Account No.

ผู้ขอเปิดบัญชี (คำนำหน้าชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname)		สัญชาติ Nationality(ies) <small>โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ /Please specify all nationalities that you hold.</small>	
บัตรประชาชนเลขที่ ID Card No. <input type="text"/>		หนังสือเดินทาง เลขที่ Passport No. <input type="text"/>	
<b>ส่วนที่ 1 สถานะของลูกค้า</b> <b>Part 1 Status of Customer</b>			
โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน Please check the appropriate boxes corresponding to your status			
<b>บุคคลอเมริกัน / U.S. Person</b>			
<small>(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9) (If you check "yes" in any one box, please complete Form W-9)</small>			
<b>1 ท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Citizen?</b>		ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/>	
<small>โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าท่านจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา          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.</small>			
<b>2 ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่</b>		ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/>	
<small>Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (e.g. Green Card)?          โปรดตอบ "ใช่" หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกาให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ 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.</small>			
<b>3 ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่</b>		ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/>	
<small>Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes?          ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นดิน และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ดังนี้  <a href="http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test">http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test</a>          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: <a href="http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test">http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test</a>.</small>			
<b>คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions</b>			
<small>(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบ) (If you check "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and provide supporting document(s))</small>			
<b>1 ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว</b>		ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/>	
<small>Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered U.S. citizenship?</small>			
<b>2 ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล. ฟิลลิป<sup>1</sup></b>		ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/>	
<small>Do you have standing instructions to transfer funds from the account opened or held with Phillip Sec. Financial Group<sup>1</sup> to an account maintained in the U.S.?          ไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่</small>			
<b>3 ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล. ฟิลลิป<sup>1</sup></b>		ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/>	
<small>Do you have a power of attorney or signatory authority for the account opened or held with Phillip Sec. Financial Group granted to person with U.S. address?          กับการบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล. ฟิลลิป ใช่หรือไม่</small>			
<b>4 ท่านมีที่อยู่เพื่อการติดต่อหรือดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล. ฟิลลิป<sup>1</sup></b>		ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No <input type="checkbox"/>	
<small>Do you have a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with Phillip Sec. Financial Group?          แต่เพียงที่อยู่เดียว ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อ ใช่หรือไม่</small>			

<sup>1</sup> เพื่อวัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มนี้ "กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล. ฟิลลิป" ให้นิยามความรวมถึง บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือที่เกี่ยวข้องกับบริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

<sup>1</sup> For this purpose, "Phillip Sec. Financial Group" shall include Phillip Securities (Thailand) Public Company Limited and all related Phillip Securities (Thailand) Public Company Limited Subsidiaries.

5 ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป ไซหรือไม Do you have a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with Phillip Sec. Financial Group? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

6 ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป ไซหรือไม่ Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with Phillip Sec. Financial Group? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

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 แต่ข้อมูลที่ได้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียว ที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป เห็นสมควร 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, Phillip Sec. Financial Group shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as Phillip Sec. Financial Group may deem appropriate.
- 3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง You agree to notify and provide relevant documents to Phillip Sec. Financial Group within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect.
- 4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์เกี่ยวกับสถานะของท่าน กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียว ที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป เห็นสมควร You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or provision of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall entitle Phillip Sec. Financial Group to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as Phillip Sec. Financial Group may deem appropriate.

ส่วนที่ 3 การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี Part 3 Authorization for information disclosure and account withholding

ท่านตกลงให้ความยินยอมที่ไม่อาจยกเลิกเพิกถอนแก่กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป ในการดำเนินการดังต่อไปนี้ You hereby irrevocably authorizes Phillip Sec. Financial Group to:

- 1. เปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของท่านให้แก่บริษัทภายในกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์ของ FATCA (คือ เป็นผู้นับถือศาสนา หรือผู้ไม่มีความร่วมมือ) จำนวนเงิน หรือมูลค่าคงเหลือในบัญชีการจ่ายเงินเข้า-ออกจากรายบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่นๆ ที่มีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทภายในกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป, หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย disclose to the companies under Phillip Sec. Financial Group (for the benefit of FATCA compliance), domestic and/or foreign tax 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 Phillip Sec. Financial Group, 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 companies under Phillip Sec. Financial Group, domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and
- 2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านได้รับจากหรือผ่านกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงข้อตกลงใดๆ ระหว่างกลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว withhold from your account and/or the income derived from or through Phillip Sec. Financial Group 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 Phillip Sec. Financial Group and such tax authorities,

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป หรือไม่สามารถจะขอให้ยกเว้นการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงินของ บล.ฟิลลิป เห็นสมควร

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 Phillip Sec. Financial Group, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, Phillip Sec. Financial Group shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as Phillip Sec. Financial Group may deem appropriate.

ส่วนที่ 4 การอนุญาตให้บุคคลที่สามใช้ประโยชน์และข้อตกลงในเอกสารนี้ Part 4 Customer's authorization for the third parties to use this form, information disclosure, consent and agreement in this form

เพื่อความสะดวกของลูกค้าและเป็นการลดภาระความซ้ำซ้อนของลูกค้าในการนำส่งเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอมให้กับบริษัทและสถาบันการเงินต่างๆที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ที่ผู้รับเป็นตัวแทนขาย (หรือเป็นผู้จัดจำหน่าย) เป็นรายๆ ไป รวมทั้งกรณีที่ถูกดำเนินคดีกับบริษัท/สถาบันการเงินใดๆผ่านผู้รับโดยหนึ่งสื่อฉบับนี้ลูกค้ารับทราบและยินยอมให้บุคคล (รวมนิติบุคคล) ดังต่อไปนี้ทั้งหมด(อันได้แก่ 1.บริษัทจัดการกองทุน/สถาบันการเงินใดๆ ที่ลูกค้าทำธุรกรรมทางการเงินผ่านหรือเปิดบัญชีเงินฝาก หรือบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ หรือให้บริการทางการเงินอื่นใดทั้งโดยตรงหรือผ่านผู้รับ, 2.ผู้สนับสนุนการขายฯ รายอื่น และผู้เกี่ยวข้องกับบริษัทจัดการกองทุน/สถาบันการเงินดังกล่าวข้างต้น, 3.สมาชิกของกลุ่มธุรกิจทางการเงินของผู้รับ และ 4.ตัวแทน หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือบริษัทในเครือของบุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด) ทั้งในปัจจุบันและอนาคต มีสิทธิใช้เอกสารข้อมูล คำยืนยันและคำยินยอมใดๆ เกี่ยวกับกรณีการแจ้งเตือนและการเปิดเผยข้อมูล หรือหัก ณ ที่จ่าย ตามเอกสารฉบับนี้ และเอกสาร/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า "เอกสารและข้อมูล") ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินและการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย) เสมือนหนึ่งว่าลูกค้าได้มอบเอกสารและข้อมูลนั้น และได้ให้คำยืนยัน/คำยินยอมกับบุคคลดังกล่าวข้างต้นทุกราย และให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นและหน่วยงานราชการทั้งในและต่างประเทศ และบุคคลที่เกี่ยวข้องทุกรายสามารถนำส่ง/ใช้เอกสาร และข้อมูลใดๆ ของลูกค้าระหว่างกันได้ ไม่ว่าจะอยู่ในรูปสำเนาหรือเอกสารฉบับจริง ก็ให้มีผลผูกพันกับลูกค้าทุกประการ

In consideration of the customer's convenience and to reduce the customer's 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; the customer hereby acknowledge and agree that any of following persons (including entity person) (i.e., 1.Any asset management company/fund/any financial institution with whom the customer 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 the customer have provided such Documents and Information to each of those aforesaid person(s) by the customer's self. The customer further hereby authorize those person(s) to use/provide/share such Document and Information among themselves.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในเอกสารฉบับนี้ ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้าเพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, which include permitting the disclosure of information, account withholding and termination of banking/business relationship.

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี Signature of Applicant วันที่ Date