Phillip Securities (Thailand) Public Company Limited
บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
849 อาคารวรวัฒน์ ชั้น 15 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทร. 02-6351700 แฟกซ์ 02-6351667

หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูลลูกค้า
Client's Data Amendment Instruction

วันที่ Date.....

ชื่อ.....บัญชีเลขที่ .....
(Name) (Account Number)

มีความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ ที่ได้ให้ไว้กับบริษัท ดังต่อไปนี้
Require to change(s) my information as follows:

ทำเครื่องหมาย ✓ในข้อที่ต้องการแก้ไขและกรอกรายละเอียดด้านล่าง(Please specified ✓ in the column need changing)	
☐ 1.เปลี่ยนแปลงชื่อและ/หรือนามสกุล Change of Name/Surname	โปรดแนบเอกสารการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องและบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ 1 ฉบับ Please attach a signed certificated true copy of the new name/surname and 1 new specimen signature card
☐ 2.เปลี่ยนแปลงลายเซ็น(ยกเลิกลายเซ็นเก่า) Change existing signature	หมายเหตุ : ต้องแนบบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ Remark : Please attach 2 new specimen signature cards
☐ 3.เปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคาร Change Bank Account	☐ เปลี่ยนเลขที่บัญชีธนาคารสำหรับหักบัญชีธนาคาร (ATS Account) ☐ เปลี่ยนบัญชีธนาคารสำหรับรับเงินปันผล (E-Dividend) กรุณาแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรกที่ปรากฏชื่อบัญชี เลขที่บัญชีพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องและหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร Please attach 1. A signed certify true copy of the book bank first page which show account name and number 2. Letter of Consent for debit to the new bank account (ATS)
☐ 4.เปลี่ยนแปลงที่อยู่ Change Address	☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (House Registration's Address) ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน (Present Address) ☐ ที่อยู่ที่ทำงาน (Office Address) กรุณาแนบสำเนาทะเบียนบ้านฉบับใหม่พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องสำหรับการเปลี่ยนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน Please attach a signed certify true copy of the new house registration for change in House registration's Address
☐ 5.เปลี่ยนแปลงเบอร์ติดต่อ Change Contact Number	☐ เบอร์มือถือสำหรับการยืนยันตัวตนลูกค้า (Mobile number to receive **one-time-password OTP**) ☐ เบอร์โทรศัพท์บ้าน(Tel. home) ☐ เบอร์มือถือ(Mobile) ☐ เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน(Tel. Office)
☐ 6.เปลี่ยนแปลงอีเมล์ Change E-mail Address	☐ อีเมล์สำหรับไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ☐ อีเมล์สำหรับรับข้อมูลข่าวสาร E-mail for receiving electronic document E-mail for receiving newsletter (one-time-password OTP)
☐ 7.เปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร Change of Delivery Address	☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน(House Registration's Address) ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน (Present Address) ☐ ที่อยู่ที่ทำงาน (Office Address) ☐ รับเอกสารด้วยตัวเอง โปรดระบุสาขาของบริษัทฯที่ท่านสะดวกรับเอกสาร..... By hand Please specify PST branch that you want to collect documents หมายเหตุ : สำหรับมารับเอกสารด้วยตัวเอง หากภายใน 7 วันทำการลูกค้าไม่มารับเอกสารตามสถานที่ที่ระบุไว้ บริษัทจะจัดส่งเอกสารตามที่อยู่ไปรษณีย์ที่ท่านแจ้งไว้ Remark : For receiving document by hand, if client doesn't collect document within 7 working days, Company will send document by post' s address
☐ 8.ขอเปิดประเภทบัญชีเพิ่มเติม Open additional type of Account	☐ Cash ☐ Prepaid ☐ Credit Balance ☐ Derivatives ☐ Global Equity ☐ Global Derivatives ☐ Other Please specify_____
☐ 9.เปลี่ยนการมอบอำนาจให้กระทำการแทน Change the Power of Attorney	☐ ขอมอบอำนาจให้_____ตามหนังสือมอบอำนาจลงวันที่_____ Assigned to Power of Attorney Date ☐ ขอยกเลิกการมอบอำนาจให้_____ตามหนังสือมอบอำนาจลงวันที่_____ Revoke the Power of Attorney Power of Attorney Date หมายเหตุ : ต้องกรอกใบมอบอำนาจฉบับใหม่พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน Fill in new power of attorney with copied of grantee ID card
☐ 10.ขอรหัสผ่าน Reset Password	☐ POEMS 2.0 ระบุชื่อผู้ใช้ (User ID)..... . ☐ หลักทรัพย์ต่างประเทศ(Global Equity) ☐ อนุพันธ์ต่างประเทศ (Global Derivatives)
☐ 11.ปิดบัญชี Close Account	☐ ทุกประเภทบัญชี All Account ☐ ระบุบัญชีที่ต้องการปิด(Specify Account)_____
☐ 12.อื่นๆ โปรดระบุ Other Please Specify	

โปรดระบุข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลงในตารางด้านล่าง(Please Specify the change clearly in the block below)

ข้อมูลเดิม(Current Data)	ข้อมูลใหม่(New Data)

ลงชื่อ _____ ลูกค้า
Sign (Please sign as duly given to the company) Client

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท For company use only

Investment Consultant	Securities AVP+	Securities SVP+	Head of Credit Control
Sign_____	Sign_____	Sign_____	Sign_____