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

# KYC Application Form

☐ Head Office
☐ Branch _____
☐ Marketing ID _____
☐ Customer ID _____

## 1 ข้อมูลทั่วไป

**ชื่อ – สกุล / นิติบุคคล (ไทย)** _____ เลขที่บัญชี _____
**(อังกฤษ)** _____
ข้อมูลบุคคลธรรมดา กรอกข้อ (ก) ข้อมูลนิติบุคคล กรอกข้อ (ข)

### (ก) กรณีบุคคลธรรมดา (กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน)

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี เพศ _____ สัญชาติ _____
ประเทศที่เกิด _____ สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย
บัตรประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทางเลขที่ _____ วันที่หมดอายุ _____
**ที่อยู่ปัจจุบัน** เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ หมู่บ้าน _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
ประเทศ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____
**ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน** ☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ หมู่บ้าน _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
ประเทศ _____ โทรศัพท์บ้าน _____
**อาชีพ** _____ ประเภทธุรกิจ _____ ตำแหน่ง _____
**สถานที่ทำงาน** _____ เลขที่ _____ อาคาร _____
ชั้น _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____
**หมายเลขโทรศัพท์มือถือเพื่อยืนยันตัวตนลูกค้า** (OTP Password) _____
**E-Mail Address เพื่อรับข้อมูลข่าวสารของบริษัทฯ** _____
**E-Mail Address เพื่อเอกสารทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์** ☐ เหมือนกับอีเมล์รับข้อมูลข่าวสารของบริษัทฯ _____
**ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์** ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ตามที่อยู่ที่ทำงาน
☐ ที่อยู่อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
**ชื่อคู่สมรส** _____ สถานที่ทำงาน _____
ประเภทธุรกิจ _____ ตำแหน่ง _____ โทร. _____
**บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน** ชื่อ-สกุล _____ ความสัมพันธ์ _____ โทร. _____
☐ ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบันเจ้าของบัญชี ☐ ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้านเจ้าของบัญชี ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
_____

### (ข) กรณีนิติบุคคล

**ประเภทนิติบุคคล** ☐ บริษัทจำกัด ☐ บริษัทจำกัด (มหาชน) ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ☐ นิติบุคคลตามกฎหมายเฉพาะ
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
ประเภทธุรกิจ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____
**สถานที่ทำการ** เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____ ชั้น _____ ซอย _____
ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
ประเทศ _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
**ชื่อผู้บริหารสูงสุดของบริษัท** _____ บัตรประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทางเลขที่ _____
**หมายเลข GIN ของลูกค้า** _____
**ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล** (โปรดระบุชื่อกรรมการบริษัททุกท่านตามรายชื่อในหนังสือรับรองของบริษัท)

| ชื่อ-สกุล | บัตรประชาชนเลขที่/ หนังสือเดินทางเลขที่ | สถานะภาพสมรส | ตำแหน่งทางการเมือง (ในประเทศ/ต่างประเทศ) | ประวัติการทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน |
|---|---|---|---|---|
| | | | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ |
| | | | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ |
| | | | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ |
| | | | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ | ☐ ไม่มี ☐ มี _____ |

ชื่อผู้ดูแลรักษาทรัพย์สินของลูกค้า (Custodian) ถ้ามี _____
**รายชื่อผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 30% ขึ้นไป :**
ชื่อ _____ สัญชาติ _____ ถือหุ้น _____ % ตำแหน่งทางการเมือง ☐ ไม่มี ☐ มี คือ _____
ชื่อ _____ สัญชาติ _____ ถือหุ้น _____ % ตำแหน่งทางการเมือง ☐ ไม่มี ☐ มี คือ _____
ชื่อ _____ สัญชาติ _____ ถือหุ้น _____ % ตำแหน่งทางการเมือง ☐ ไม่มี ☐ มี คือ _____
**กรณีผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 30% เป็นนิติบุคคล กรุณาระบุหรือแนบรายละเอียดการถือหุ้นในทอดต่อๆ ไป (ตั้งแต่ 50% ขึ้นไป):**
ชื่อนิติบุคคล _____ สัญชาติ _____ ถือหุ้น _____ %
ชื่อนิติบุคคล _____ สัญชาติ _____ ถือหุ้น _____ %
ชื่อนิติบุคคล _____ สัญชาติ _____ ถือหุ้น _____ %

X.....

เงื่อนไขการทำรายการ _____

(กรุณาแนบมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทและหนังสือมอบอำนาจ)

**E-Mail Address เพื่อรับข่าวสารของบริษัทฯ** _____

**E-Mail Address เพื่อรับเอกสารทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์** ☐ เหมือนกับอีเมล์รับข้อมูลข่าวสารของบริษัทฯ _____

## 2. ลักษณะการทำธุรกรรม

วัตถุประสงค์ ☐ เพื่อการลงทุนระยะยาว ☐ เพื่อเก็งกำไร | ลงทุนระยะสั้น ☐ เพื่อป้องกันความเสี่ยง

ความเข้าใจในอนุพันธ์ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริษัท/บริษัทหลักทรัพย์อื่นที่ใช้บริการ ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ) _____

## 3. ข้อมูลสถานะทางการเงิน

รายได้หลักต่อปี ☐ 200,000 - 500,000 บาท ☐ 500,001 – 1,000,000 บาท ☐ 1,000,001 – 5,000,000 บาท ☐ > 5,000,000 บาท

รายได้อื่นๆ ต่อปี ☐ 100,000 - 500,000 บาท ☐ 500,001 – 1,000,000 บาท ☐ > 1,000,000 บาท ☐ ไม่มี

แหล่งที่มาของรายได้อื่น ☐ ธุรกิจส่วนตัว โปรดระบุ _____ ☐ การลงทุน

☐ มรดก ☐ อื่นๆ _____

แหล่งที่มาของรายได้มาจาก ☐ ประเทศไทย ☐ ประเทศอื่น (โปรดระบุ) _____

มูลค่าสินทรัพย์ (เงินฝาก หลักทรัพย์ ฯลฯ) ☐ < 1,000,000 บาท ☐ 1,000,000 – 10,000,000 บาท ☐ > 10,000,000 บาท

ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือน (% ของรายได้ต่อเดือน) ☐ < 25 % ☐ 25% - 50% ☐ มากกว่า 50%

## 4. แบบแสดงตนทั่วไป

ผู้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทอดสุดท้ายของบัญชีนี้* ☐ ข้าพเจ้า ☐ บุคคลอื่น (โปรดระบุ) _____

ผู้มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทอดสุดท้ายของบัญชีนี้** ☐ ข้าพเจ้า ☐ บุคคลอื่น (โปรดระบุ) _____

ตำแหน่งทางการเมือง ของท่าน ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ) _____

คู่สมรส ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ) _____

ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา :

☐ ไม่เคยกระทำผิด ☐ เคยมีประวัติในความผิดมูลฐาน _____ ปี พ.ศ._____

การมีส่วนร่วมในธุรกรรมต่อไปนี้

☐ ไม่มี ☐ ธุรกิจค้าอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ ☐ ธุรกิจค้าของเก่า ☐ ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ

☐ ธุรกิจบริการโอนเงิน ☐ ธุรกิจคาสิโนหรือบ่อนการพนัน ☐ ธุรกิจสถานบริการ ☐ ธุรกิจค้าอาวุธยุทธภัณฑ์

☐ ธุรกิจนายหน้าจัดหางาน ☐ ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์

## 5. ผู้รับมอบอำนาจ

☐ ไม่มี

☐ มี ชื่อและนามสกุลผู้รับมอบอำนาจ_____ ความสัมพันธ์ _____

ชื่อและนามสกุลผู้รับมอบอำนาจ_____ ความสัมพันธ์ _____

(โปรดลงนามในหนังสือมอบอำนาจ และแบบฟอร์มทำความรู้จักลูกค้า KYC)

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

กรณีลูกค้านิติบุคคล
กรุณาประทับ
ตรายางบริษัท

ลงชื่อ _____ลูกค้า

ตัวบรรจง ( )

วันที่

## สำหรับบริษัทเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตัวตนของลูกค้าและข้อมูลข้างต้นตามที่ลูกค้าได้แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้แล้วโดย

☐ การเข้าพบลูกค้า สถานที่ _____ วันที่ _____

☐ ไม่ได้เข้าพบลูกค้า แต่ดำเนินการโดย _____ วันที่ _____

ลงชื่อ _____ผู้แนะนำการลงทุน

ตัวบรรจง ( )

วันที่

* ผู้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทอดสุดท้าย (Ultimate beneficial owner) หมายถึงบุคคลธรรมดา (Individual) ที่เป็นเจ้าของบัญชีที่แท้จริง ซึ่งพิจารณาจากข้อเท็จจริงในทางพฤตินัย เช่นในการซื้อขายหลักทรัพย์จะพิจารณาจากผู้ที่ได้รับประโยชน์ในรูปของเงินปันผล ส่วนต่างราคา หรือการใช้สิทธิต่างๆ เป็นต้น

** ผู้มีอำนาจในการควบคุมการทำธุรกรรมในทอดสุดท้าย (Ultimate Controlling Person) หมายถึงบุคคลธรรมดา (Individual) ที่มีอำนาจควบคุมหรือตัดสินใจในทอดสุดท้ายเกี่ยวกับการทำธุรกรรม

**แบบแจ้งสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน/ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน**
**Form for Declaration of Status as U.S. or Non-U.S. Person**

**สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา**
**For Individual Customer**

หนังสือฉบับนี้มอบให้แก่บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) และบริษัทแม่ บริษัทในเครือ รวมถึงกลุ่มธุรกิจการเงินของบุคคลข้างต้น (ไม่ว่าแต่ละรายหรือรวมกัน ในหนังสือฉบับนี้รวมเรียกว่า “ผู้รับ”) เพื่อประโยชน์ของผู้รับ และบุคคลที่สามตามที่กล่าวถึงในส่วนที่ 4 ของหนังสือฉบับนี้ โดยให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวทั้งหมดเป็นผู้รับหนังสือฉบับนี้เช่นกัน

This form is provided to Phillip Securities (Thailand) Public Company Limited and it’s parent company and affiliated companies including their financial business group (individually or collectively shall be hereinafter referred as the “Receiver”) for the benefit of the Receiver and the third parties referred to in Part 4 of this form and it shall be deemed that all of them are also the Receiver of this form.

## *ข้อมูล / คำยืนยัน / ข้อตกลงของลูกค้า Customer’s Information / Confirmation / Agreements*

| | |
|---|---|
| **ผู้ขอเปิดบัญชี/ผู้ใช้บริการ**<br>**Applicant’s Name/Name of user of the financial service**<br>**(คำนำหน้า/ ชื่อ/นามสกุล) (Title / Name / Last name) .....**<br>**(Title/Name/Surname)** | **สัญชาติ**<br>**Nationality(ies) .....**<br>**โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ**<br>**/Please specify all nationalities that you hold.** |
| **บัตรประชาชนเลขที่ (สำหรับคนไทย)**<br>**Thai Citizen ID Card No. .....** | **หนังสือเดินทาง เลขที่ (เฉพาะคนต่างชาติ)**<br>**Passport No. (Non-Thai only) .....** |

## ส่วนที่ 1 / Part 1 สถานะของลูกค้า / Status of Customer

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน

Please check the appropriate boxes corresponding to your status

### 1.1 คำถามเพื่อตรวจสอบสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน / U.S. Person Status check

(หากท่านตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง แสดงว่า ท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ตามกฎหมาย FATCA โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9)

(If you check “yes” in any one box, you are deemed to be US Person by FATCA Regulation. Please complete Form W-9)

❶ 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 your U.S. citizenship.

❷ ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่ หรือไม่ / 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.

❸ ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกาใช่หรือไม่ / Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ☐ ใช่ / Yes ☐ ไม่ใช่ / No

ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ “Substantial Physical Presence Test” เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกา อย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา https://www.irs.gov/

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/

X.....

## 1.2 คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

(โปรดข้ามคำถามในส่วนนี้หากท่านแสดงตนว่าเป็นคนอเมริกัน ตามข้อ 1 - 3 และได้กรอกแบบฟอร์ม W-9 แล้ว)
(Please skip this part if you have identified yourself as US person in the question s1 - 3 above, but you still have to submit W9)

(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งแสดงเอกสารประกอบดังต่อไปนี้)
(If you check "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and provide supporting document(s))

1. สำเนาบัตรประชาชนสำหรับคนไทย(หนังสือเดินทางสำหรับคนต่างชาติที่แสดงว่าไม่ใช่คนอเมริกัน) และ
   A copy of Thai Citizen ID card (or passport in case you are not a Thai citizen which indicate that you are not a US Person) and
2. สำเนาหนังสือรับรองการเสียสัญชาติอเมริกัน - Certificate of Loss of Nationality of the United States กรณีที่ตอบ "ใช่" ในข้อ ❹ ข้างล่างนี้
   A copy of Certificate of Loss of Nationality of the United States, in case you answer "yes" in question ❹ below

| | | |
|---|---|---|
| ❹ ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว<br>Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered your U.S. citizenship? | ☐ ใช่ / Yes | ☐ ไม่ใช่ / No |
| ❺ ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่านผู้รับใช่หรือไม่<br>Do you have a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened with/through the Receiver? | ☐ ใช่ / Yes | ☐ ไม่ใช่ / No |
| ❻ ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/หรือมีอยู่กับผู้รับหรือไม่<br>Do you have a U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened with or through or maintained with the Receiver? | ☐ ใช่ / Yes | ☐ ไม่ใช่ / No |
| ❼ ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/ หรือมีอยู่กับผู้รับไปยังบัญชี ในสหรัฐอเมริกาใช่หรือไม่<br>Do you have standing instructions to transfer funds from the account opened with or through or held with the Receiver to an account maintained in the U.S.? | ☐ ใช่ / Yes | ☐ ไม่ใช่ / No |
| ❽ ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/หรือมีอยู่กับผู้รับใช่หรือไม่<br>Do you have a power of attorney or signatory authority for the account opened with or through or held with the Receiver granted to person with U.S. address? | ☐ ใช่ / Yes | ☐ ไม่ใช่ / No |

## ส่วนที่ 2 การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ
## Part 2 Confirmation and Change of Status

1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์
   You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร
   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, the Receiver shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you as may be deemed appropriate by the Receiver.
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ผู้รับ ได้ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่ผู้รับ ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง และในกรณีที่ผู้รับมีการร้องขอเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอมเพิ่มเติม ท่านตกลงที่จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามที่ได้รับการร้องขอภายในเวลาที่ผู้รับกำหนด
   You agree to notify and provide relevant documents to the Receiver within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, or after the date that the Receiver has requested for additional document/information/ consent.
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่ผู้รับเห็นสมควร
   You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or your providing of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall entitle the Receiver to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you (as may be) deemed appropriate by the Receiver.

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

ท่านตกลงให้ความยินยอม ที่ไม่อาจยกเลิกเพิกถอนแก่ผู้รับในการดำเนินการดังต่อไปนี้
You hereby irrevocably authorize the Receiver to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทในกลุ่มของผู้รับ (ในการปฏิบัติตาม FATCA หรือกฎหมายใดๆ) หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากร และหน่วยงานราชการใดๆ ทั้งในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตามหรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การ

จ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับผู้รับ และ/หรือ เปิดบัญชีผ่านผู้รับ ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน /ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทในกลุ่มของผู้รับ หน่วยงานทางภาษี อากรในประเทศและ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย

disclose to the group companies of the Receiver (in compliance with FATCA law and any other laws), tax authorities, and any other local and foreign government 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 or account opened through the Receiver, 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 group companies of the Receiver, domestic and/or foreign tax authorities or any other authorities, including the IRS; and

2. หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีกับผู้รับหรือเปิดผ่านผู้รับรวมถึงเงินได้ที่ท่านได้รับจากบัญชีดังกล่าวในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศและ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างผู้รับกับหน่วยงาน จัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว

   withhold from your account opened with/through the Receiver and/or the income derived from such account in the amount as required by the local and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the Receiver and such tax authorities.

3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่ผู้รับ หรือไม่ให้คำยินยอมให้ผู้รับดำเนินการอื่นใดรวมถึงการเปิดเผยข้อมูลและการหัก ณ ที่จ่าย ตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร

   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 the Receiver, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Receiver shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you as may be deemed appropriate by the Receiver.

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

เพื่อความสะดวกของท่าน (ลูกค้า/ผู้ขอใช้บริการ) และเป็นการลดภาระความซ้ำซ้อนของท่าน ในการนำส่งเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอมให้กับบริษัท และสถาบันการ เงินต่างๆ ที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ที่ผู้รับเป็นตัวแทนขาย (หรือเป็นผู้จัดจำหน่าย) เป็นรายๆ ไป รวมทั้งกรณีที่ท่านเปิดบัญชีกับบริษัท/สถาบันการเงินใดๆ ผ่านผู้รับ โดยหนังสือ ฉบับนี้ ท่านรับทราบและยินยอมให้บุคคลดังต่อไปนี้ทั้งหมด (อันได้แก่ 1.บริษัทจัดการ/กองทุน/สถาบันการเงินใดๆ ที่ท่านทำธุรกรรม ทางการเงินผ่าน หรือเปิดบัญชีเงินฝาก หรือ บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ หรือใช้บริการทางการเงินอื่นใดทั้งโดยตรงหรือผ่านผู้รับ 2. ผู้สนับสนุนการขายฯ รายอื่น และผู้เกี่ยวข้องกับบริษัทจัดการ /กองทุน/สถาบันการเงินดังกล่าวข้างต้น, และ 3. สมาชิกของกลุ่มธุรกิจทางการเงินของผู้รับ, 4.ตัวแทน หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือบริษัทในเครือของ บุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด) ทั้งในปัจจุบันและอนาคต มีสิทธิใช้เอกสารข้อมูล คำยืนยันและคำยินยอมใด ๆ เกี่ยวกับการแสดงตน และการเปิดเผยข้อมูล หรือ หัก ณ ที่จ่าย ตามเอกสารฉบับนี้และเอกสาร/ข้อมูลที่อ้างถึง (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า "เอกสารและข้อมูล") ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน และการสนับสนุนทางการเงิน แก่การก่อการร้าย) เสมือนหนึ่งว่าท่านได้มอบเอกสารและข้อมูลนั้น และได้ให้คำยืนยัน/คำยินยอมกับบุคคลดังกล่าวข้างต้นทุกราย และให้บุคคลดังกล่าว ข้างต้นและหน่วยงานราชการทั้งในและต่างประเทศและบุคคลที่เกี่ยวข้องทุกรายสามารถนำส่ง / ใช้เอกสารและข้อมูลใดๆของท่านระหว่างกันได้ ไม่ว่าจะ อยู่ในรูปสำเนาหรือเอกสารฉบับจริง ก็ให้มีผลผูกพันกับท่านทุกประการ

In consideration of your (customer's or' applicant's) convenience and to reduce your 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; You hereby acknowledge and agree for any of following person(s) (i.e., 1. any asset management company/fund/ any financial institution with whom you 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 you have provided such Documents and Information to each of those aforesaid person(s) yourself .You further hereby authorize those person (s) to use / provide / share such Document and Information among themselves.

---

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนด ข้อตกลง และเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

| | | |
|---|---|---|
| **ลายมือชื่อของลูกค้าผู้ขอเปิดบัญชี**<br>**Signature of Applicant** | X .....<br>ตัวบรรจง ( ) | วันที่.....<br>Date |
| **ลายมือชื่อผู้แนะนำการลงทุน**<br>**Signature of Investment Consultant** | X .....<br>ตัวบรรจง ( ) | วันที่.....<br>Date |