



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

- Head office
- Branch.....
- Marketing ID.....
- Customer ID.....

Account No.....

วันที่ (พ.ศ.) \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

## 1. ข้อมูลการเปิดบัญชีบุคคลธรรมดา

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.) \* \_ \_ / \_ \_

ประเทศไทยเจ้าของสัญชาติ \*

สถานภาพ \*  โสด  สมรส ข้อมูลคู่สมรส

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) .....

(English) .....

ข้อมูลติดต่อ \*

โทรศัพท์มือถือ .....

โทรศัพท์บ้าน .....

อีเมล .....

ที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน / ตามบัตรประชาชน\*

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

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

แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

ประเทศไทย .....

ที่อยู่ปัจจุบัน \*

ตามประเภทหลักฐาน  อื่นๆ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่างนี้)

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

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

แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

ประเทศไทย .....



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

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"/> อาชญากรรมกันท์                                |
| <input type="checkbox"/> คาสิโน / การพนัน  | <input type="checkbox"/> ศหกรณ์/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"/> โรงราม / ภัตตาคาร   | <input type="checkbox"/> ประกันภัย / ประกันชีวิต                       |
| <input type="checkbox"/> ค้าอัญมณี / ทอง   | <input type="checkbox"/> องค์กรการกุศล                                 |
| <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 .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

ตำแหน่งงาน .....

โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

ต่อ.....

ประเทศไทยของแหล่งที่มาของรายได้/เงินทุน \*

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

แหล่งที่มาของรายได้ \*

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินเดือน              | <input type="checkbox"/> มรดก         |
| <input type="checkbox"/> เงินออม                | <input type="checkbox"/> การลงทุน     |
| <input type="checkbox"/> เงินเกณฑ์              | <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)\* .....

(ทรัพย์สิน หมายถึง เงินฝาก เงินลงทุนโดยตรงในหลักทรัพย์หรือสัญญาซื้อขายล่วงหน้า และสินทรัพย์สุทธิ (ไม่รวมอสังหาริมทรัพย์ที่เป็นที่อยู่อาศัย)



ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นฝ่ายใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมือง \*

ใช่ ตำแหน่งงาน .....  ไม่ใช่

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร \*

ตามประเพณี/กฎหมาย  
 ตามที่อยู่สถานที่ทำงาน

ตามที่อยู่ปัจจุบัน  
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

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

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

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

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

วิธีการรับเอกสาร \* (กรุณาเลือกวิธีการรับเอกสารอย่างใด อย่างหนึ่ง)

(บริษัทจะจัดส่งเอกสารตามช่องทางที่ท่านเลือกหรือเป็นไปตามที่วิธีการนำส่งที่สามารถดำเนินการได้)

ตามอีเมล (หากท่านเลือกช่องทางอีเมล บริษัทจะจัดส่งเอกสารในช่องทางอีเมลเป็นช่องทางหลัก)

ไปรษณีย์

วัตถุประสงค์การลงทุน \*

เพื่อการลงทุน  เพื่อการเกษียณ  เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี  
 อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

### บัญชีธนาคารสำหรับการรับเงิน ค่าซื้อและค่าขายหลักทรัพย์ \*

ลำดับ	บัญชีหลัก	ธนาคาร	สาขา	เลขบัญชี	ชื่อบัญชี
1	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>				

บัญชีธนาคารสำหรับรับเงินปันผล และดอกเบี้ยจากนายทะเบียน \*

ตามบัญชีธนาคารสำหรับหักเงินเพื่อซื้อหลักทรัพย์  บัญชีอื่นๆ (โปรดระบุ)

ลำดับ	บัญชีหลัก	ธนาคาร	สาขา	เลขบัญชี	ชื่อบัญชี
1	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>				

หมายเหตุ : บัญชีธนาคารสำหรับหักเงินเพื่อซื้อหลักทรัพย์: การรับเงินค่าขายหลักทรัพย์ ดอกเบี้ยและเงินปันผลผู้ถือหุ้นรายและเจ้าของบัญชีต้องเป็นบุคคลเดียวกัน



.....

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

ผู้แนะนำการลงทุน



## ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ FundConnex กับบริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุนที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ("บริษัทจัดการ") โดยผู้ขอเปิดบัญชีกองทุนรวม ("ผู้ลงทุน") ได้ลงนามในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมเพื่อรับทราบและตกลงเข้ากูกันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ FundConnex กับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ("บริษัทจัดการ") โดยผู้ขอเปิดบัญชีกองทุนรวม ("ผู้ลงทุน") ได้ลงนามในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมเพื่อรับทราบและตกลงเข้ากูกันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังต่อไปนี้ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการใช้ต้นฉบับของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมและเอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวมที่ผู้ลงทุนได้ลงนามทั้งที่เป็นลายเซ็น รวมถึง ลายเซ็นทางอิเล็กทรอนิกส์ไว้แล้วเป็นเอกสารในการเปิดบัญชีกองทุนรวมสำหรับบริษัทจัดการทุกรายที่ถือกุญประสงค์เปิดบัญชีกองทุนรวม และในกรณีที่บริษัทจัดการใช้สำเนาของเอกสารสำเนาของรูปแบบของการแก้ไขข้อมูลหรือสำเนาที่จัดเก็บในรูปแบบทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ หรือรูปแบบของ Text File โดยผู้ลงทุนตกลงให้ดำเนินการดังกล่าวมิผลให้บังคับตามกฎหมาย และใช้กูกันผู้ลงทุนได้สมอื่นกับต้นฉบับของเอกสาร
2. ผู้ลงทุนขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม เอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวม แบบสอบถามเพื่อกำหนดความเสี่ยงของผู้ลงทุน และ/หรือความเสี่ยงของบริษัทจัดการ เป็นข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน และหากข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ผู้ลงทุนตกลงแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรหรือแจ้งในรูปแบบอื่นให้บริษัทจัดการยอมรับให้บริษัทจัดการทราบโดยไม่ชักช้า และในกรณีที่ภาคหลังบริษัทจัดการมีการติดต่อผู้ลงทุนตามวิธีการที่ระบุไว้ในข้อ 8 เพื่อแจ้งข้อมูลใหม่ หรือปรับปรุงข้อมูลข้างต้นไป หากผู้ลงทุนไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือคงลักษณะวิธีการและเวลาที่บริษัทจัดการกำหนด ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการขัดถือข้อมูลล่าสุดที่มีอยู่เดิมเป็นข้อมูลปัจจุบันของผู้ลงทุน
3. ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการทำการเก็บรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมถึงการส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปต่างประเทศ (รวมเรียกว่า "ประมวลผล") ซึ่งข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนที่มีอยู่กับบริษัทจัดการให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ โดยบริษัทจัดการจะดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็นเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้กับผู้ลงทุนซึ่งเป็นเจ้าของข้อมูล
  - (1) ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหรือการลงทุนของบริษัทจัดการหรือกองทุน เช่น บริษัทในเครือของบริษัทจัดการ ผู้จัดการกองทุน และ/หรือบริษัทจัดการที่กองทุน กองทรัพย์ลินหรือนิติบุคคลที่กองทุนรวมไปลงทุนที่อยู่ต่างประเทศไปลงทุนที่อยู่ต่างประเทศ (ล้วนๆ)
  - (2) หน่วยงานทางการ ผู้กำกับดูแล องค์กรระหว่างประเทศ Exchange หรือ Self-Regulatory Organization ทั้งในและต่างประเทศ (ล้วนๆ)
  - (3) หน่วยงานอื่นใด ที่มีภาระดูแลและกำกับดูแลสถาบันการเงินที่ออกตราสารหนี้ ให้บรรลุเป้าหมายในการลงทุนของผู้ลงทุน
4. ผู้ลงทุนตกลงรับทราบว่าในกรณีที่ผู้ลงทุนไม่สามารถดำเนินการตามที่บริษัทจัดการ หรือ กองทุนกำหนด หรือ กองทุนไม่สามารถดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ใช้ความคิดของบริษัทจัดการ หรือ กองทุน เช่น การนำส่งข้อมูล เอกสาร เพื่อดำเนินการตามกฎหมายทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงข้อกำหนดของหนังสือชี้ชวน และเงื่อนไขการเปิดบัญชีผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการระงับการให้บริการหากที่เกี่ยวข้องกับบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุน รวมถึงการปิดบัญชีกองทุนรวม และหรือดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนเพื่อปิดบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนได้ โดยผู้ลงทุนตกลงที่จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากบริษัทจัดการในการดำเนินการดังกล่าว
5. ผู้ลงทุนรับทราบและตกลงว่าบริษัทจัดการส่วนติดต่อที่จะไม่อนุมัติหรือปฏิเสธคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม หรือการทำธุรกรรมกับผู้ลงทุนทั้งหมดหรือบางส่วน ได้โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งและแสดงเหตุผลใดๆแก่ผู้ลงทุน และการตัดสินใจของบริษัทจัดการให้ถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ ให้รวมถึงการลงทุนที่เป็นไปตามข้อกำหนดสิทธิและหน้าที่ของบริษัทจัดการที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน ตลอดจนเงื่อนไขและข้อกำหนดอื่นใดที่บริษัทจัดการได้กำหนดไว้



## ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม

6. ในการอธิบายส่วนบุบบัญชีกับหน่วยลงทุนสั่ง คำสั่งซื้อขายหรือสัมเปลี่ยนหน่วยลงทุน “แบบฟอร์มคำสั่ง” ของผู้ลงทุนให้กับบริษัทจัดการ โดยผ่านบริการ FundConnexi หรือผู้ลงทุนสั่ง คำสั่งซื้อขายหรือสัมเปลี่ยนหน่วยลงทุนผ่านทางบริการสั่งคำสั่งซื้อขายหรือสัมเปลี่ยนหน่วยลงทุนทางระบบของผู้ให้บริการ FundConnexi ผู้ลงทุนตกลงให้อธิบายข้อมูลคำสั่งที่บริษัทจัดการได้รับจากบริการ FundConnexi มีผลผูกพันผู้ลงทุน เสมือนหนึ่งผู้ลงทุนได้ลงนาม และเข้า “แบบฟอร์มคำสั่ง” ในการทำรายการดังกล่าวต่อบริษัทจัดการและข้อมูลดังกล่าวถือเป็นหลักฐานที่ถูกต้องสมบูรณ์และใช้อ้างอิงสำหรับการทำรายการของผู้ลงทุนได้
7. ผู้ลงทุนเขียนข้อความ “ได้รับทราบและศึกษาหนังสือชี้ชวนส่วนสรุปข้อมูลสำคัญ และหรืออ่านมีการลงทุนของกองทุน SSF, SSFX, RMF ก่อนลงทุนแล้ว รวมถึงได้รับทราบข้อมูลและคำเตือนดังนี้
  - (1) คำเตือนและข้อมูลต่างๆของกองทุนที่จะลงทุน เช่น ลักษณะกองทุน ความเสี่ยง ค่าธรรมเนียม สภาพคล่อง
  - (2) การลงทุนในหน่วยลงทุนมิใช่เป็นการฝากเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ลงทุนอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกที่ได้และอาจไม่ได้รับกำไรตามที่คาดหวังไว้
  - (3) การให้ข้อมูลที่ถูกต้องตรงด้วยความเป็นจริงและเป็นปัจจุบันจะเป็นประโยชน์ต่อคำแนะนำที่ผู้ลงทุนจะได้รับ
  - (4) บริษัทจัดการมิได้เป็นที่ปรึกษาด้านภาษีอากร ดังนั้นผู้ลงทุนมีหน้าที่ศึกษาเงื่อนไขและสิทธิประโยชน์ทางภาษีขึ้นตามที่กรมสรรพากรกำหนด และผู้ลงทุนมีหน้าที่ตรวจสอบเงื่อนไขการได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษีขึ้นตอนเอง นอกเหนือผู้ลงทุนไม่สามารถนำหน่วยลงทุนของกองทุนรวม SSF, SSFX, RMF และ LTF ที่ลงทุนก่อนวันที่ 1 มกราคม 2563 ไปจ้าวนำเข้า จ่าย โอน จำนำหรือนำไปเป็นประกันได้
8. บรรดาการติดต่อ หนังสือติดต่อ และ/หรือหนังสือบอกรถาวร และ/หรือเอกสารหรือข้อมูลอื่นใด ที่จะติดต่อหรือส่งให้แก่ผู้ลงทุน ให้บริษัทจัดการสามารถติดต่อคัวชี้บิ๊กได้ไม่ว่าจะเป็นการแจ้งทางโทรศัพท์ โทรสาร ข้อความสั้น (SMS) ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์(e-mail) ทางไปรษณีย์องค์ทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียนก็ตาม หรือให้คนนำไปส่งเอง หรือผ่านทาง applications หรือสื่อสังคมออนไลน์ (เช่น LINE, WhatsApp, Messenger หรือFacebook) หรือการติดต่อสื่อสารคัวชี้บิ๊กอื่นใด ในกรณีที่ได้ส่งไปยัง เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร ที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์(e-mail address) ที่อยู่ที่ระบุไว้ในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม หรือที่ผู้ลงทุนได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งหลังสุดแล้ว หรือส่งผ่านไปยัง applications ที่ผู้ลงทุน download ไว้หรือเผยแพร่ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ที่ผู้ลงทุนได้เข้ามาติดตามหรือเพิ่มชื่อเพื่อรับข้อมูลไว้ให้อีกส่วนที่ผู้ลงทุนแล้วโดยชอบ ทั้งนี้ โดยไม่คำนึงว่า ผู้ลงทุนจะได้รับคัวชี้บิ๊กไว้หรือจะได้เปิดอ่านข้อมูลหรือไม่ก็ตามสำหรับในการอธิบายให้ไม่ได้เพาะผู้ลงทุนเข้าที่อยู่ หรือที่อยู่ที่กล่าวนี้เป็นไปได้ตามที่ผู้ลงทุนได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือการรืออ่อนน้ำเป็นหนังสือถึงบริษัทจัดการก็ได้หรือส่งให้ไม่ได้เพาะเลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร ที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์(email address) หรือที่อยู่ที่ผู้ลงทุนได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งหลังสุด ไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นปัจจุบันก็ได้อีก ผู้ลงทุนได้รับและทราบหนังสือติดต่อ คำบอกถาวร ข้อมูลหรือหนังสืออื่นใดของบริษัทจัดการแล้วโดยชอบ
9. เพื่อให้บริษัทจัดการ (รวมถึงกองทุนทุกกองทุนภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการ) ผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อหน่วยลงทุนและผู้ที่เข้าร่วม กับกองทุน สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินหรือการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย) ได้และเพื่อเป็นการลดความเสี่ยงที่ผู้ลงทุนจะต้องนำส่งเอกสาร ข้อมูลอันเกี่ยวกับหน้าที่ของผู้ลงทุน ข้อมูล คำอธิบาย และการปฏิบัติให้ไปตามกฎหมายเกี่ยวกับการแสดงตนและการเบิดเผยข้อมูลภาษีหัก ณ ที่จ่าย (รวมถึงเอกสาร FATCA Form และเอกสารที่เข้าร่วมใน FATCA Form) (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า “เอกสารและข้อมูล”) ให้กับบุคคลดังกล่าวทั้งเดือน เป็นรายๆ ไป ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนนี้ หากผู้ลงทุนให้หรือจะให้เอกสารและข้อมูลแก่บุคคลใดบุคคลหนึ่งเข้าด้วยกัน ผู้ลงทุนตกลงให้บุคคลดังกล่าวเข้าด้วยกันรวมถึงตัวแทนมีสิทธิ์ให้เอกสารและข้อมูลดังกล่าวมาสืบหนึ่งกับผู้ลงทุนได้มอบเอกสารและข้อมูลนั้น กับบุคคลดังกล่าวทุกครั้ง และให้บุคคลดังกล่าวทุกครั้งสามารถดำเนิน ให้เอกสารและข้อมูลนั้นระหว่างกันได้ ทั้งนี้ บริษัทจัดการ และหรือบุคคล แต่ละรายเข้าด้วยกันในกระบวนการขอเอกสารและข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ลงทุนในภาคหลังได้

#### ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม

- ผู้ลงทุนตกลงผูกพันตามรายละเอียดในหนังสือชี้ขั้นตอนทุนรวม ข้อกำหนดและเงื่อนไขในแบบฟอร์มชื้อขายหรือแบบฟอร์มสัมปเลื่อนหน่วยลงทุน ระบุข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นทุนรวม ตลอดจนข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีของทุนรวมเพิ่มเติมจากข้อกำหนดและเงื่อนไขของการ เปิดบัญชีของทุนรวมฉบับนี้ตามที่บริษัทจัดการกำหนด ซึ่งผู้ลงทุนสามารถตรวจสอบรายละเอียดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นทุน ตลอดจน ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีของทุนรวมเพิ่มเติมของบริษัทจัดการแต่ละรายได้ที่เว็บไซต์ของบริษัทจัดการดังกล่าว
  - บริษัทจัดการ ได้กำหนดคุณภาพของข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัว (รวมทั้งที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมในอนาคต) เพื่อกำหนดคุณภาพของข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งศักยภาพของผู้ลงทุนในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ผู้ลงทุนตกลงที่ จะทำความเข้าใจ และรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัวโดยผู้ลงทุนสามารถทำความเข้าใจในนโยบาย ดังกล่าว ได้จากเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ รวมทั้งได้ศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัวของ ผู้สนับสนุนการขายและรับข้อคืนที่เกี่ยวข้อง ในเว็บไซต์ของผู้สนับสนุนการขายหรือรับข้อคืนดังกล่าวเดียวกันกับผู้ลงทุนให้ข้อมูลส่วนบุคคลของ บุคคลอื่นโดยอุทกหันจากการซื้อขายผู้ลงทุนเองแก่บริษัทจัดการผู้ลงทุนรับรองว่าจะตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของ บุคคลอื่นที่ผู้ลงทุนให้แก่บริษัทจัดการ และแจ้งให้บริษัทจัดการทราบถึงความเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ให้ไว้ (หากมี) ผู้ลงทุนได้รับความยินยอม หรือรับรองว่าผู้ลงทุนสามารถอ่านข้อมูลทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วน บุคคลของบุคคลดังกล่าวตามกฎหมายที่ใช้บังคับผู้ลงทุนรับรองว่าผู้ลงทุนได้แจ้งนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัว ที่เกี่ยวข้องตามข้อ 11 แก่บุคคลอื่นดังกล่าวแล้ว และผู้ลงทุนรับรองว่าบริษัทจัดการสามารถเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอน ข้อมูลส่วนบุคคล ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัวที่เกี่ยวข้องตามข้อ 11 ซึ่งอาจมีการแก้ไข เป็นครั้งคราว ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีของทุนรวมฉบับนี้
  - ผู้ลงทุนมั่นใจและตกลงว่าข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีของทุนรวมนี้ยังคงมีผลใช้บังคับกับผู้ลงทุนต่อไป แม้ปรากฏต่อมาในภายหลังว่า บริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขาย หรืออัยยวัฒน์ของทุนรวมรายได้ขยายหนี้ของกอกลิหรือไม่ได้ใช้บริการ FundConnex แล้วก็ตาม



## แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุนสำหรับบุคคลธรรมดา\*

คำถามข้อ 1 – 10 ใช้เพื่อประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

### 1. ปัจจัยบันท่านอายุ

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

### 2. ปัจจัยบันท่านมีการทางการเงินและค่าใช้จ่ายประจำ เช่น ค่าผ่อนบ้าน รถ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเลี้ยงดูครอบครัวเป็นสัดส่วนเท่าๆ ได

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

### 3. ท่านมีสถานภาพทางการเงินในปัจจุบันอย่างไร

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ก. มีทรัพย์สินน้อยกว่าหนึ่งล้าน | <input type="checkbox"/> ข. มีทรัพย์สินเท่ากับหนึ่งล้าน   |
| <input type="checkbox"/> ค. มีทรัพย์สินมากกว่าหนึ่งล้าน  | <input type="checkbox"/> ง. มีความมั่นใจว่ามีเงินออมหรือเงินลงทุนเพียงพอสำหรับการใช้ชีวิตหลังเกษียณอยู่แล้ว |

### 4. ท่านเคยมีประสบการณ์หรือมีความรู้ในการลงทุนในทรัพย์สินกลุ่มใดอ่อบนี้บ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ก. เงินฝากธนาคาร                  | <input type="checkbox"/> ข. พันธบัตรรัฐบาลหรือกองทุนรวมพันธบัตรรัฐบาล                     |
| <input type="checkbox"/> ค. หุ้นรู้หรือกองทุนรวมตราสารหนี้ | <input type="checkbox"/> ง. หุ้นสามัญหรือกองทุนรวมหุ้นหรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง |

### 5. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้

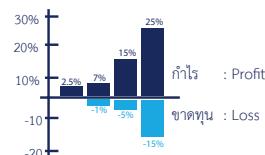
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ก. ไม่เกิน 1 ปี | <input type="checkbox"/> ข. 1 ถึง 3 ปี   |
| <input type="checkbox"/> ค. 3 ถึง 5 ปี   | <input type="checkbox"/> ง. มากกว่า 5 ปี |

### 6. ความสามารถในการรับความเสี่ยงของท่าน คือ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ก. เน้นเงินต้นที่ต้องปลดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำๆ                 |  |
| <input type="checkbox"/> ข. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง |  |
| <input type="checkbox"/> ค. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น แต่อาจเสี่ยงจะสูญเสียเงินต้นได้มากขึ้น |  |
| <input type="checkbox"/> ง. เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาว แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นส่วนใหญ่ได้   |  |

### 7. เมื่อพิจารณารูปแสดงตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใดมากที่สุด

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ก. กลุ่มการลงทุนที่ 1 มีโอกาสได้รับผลตอบแทน 2.5% โดยไม่ขาดทุนเลย                 |  |
| <input type="checkbox"/> ข. กลุ่มการลงทุนที่ 2 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 7% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 1%   |  |
| <input type="checkbox"/> ค. กลุ่มการลงทุนที่ 3 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 15% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 5%  |  |
| <input type="checkbox"/> ง. กลุ่มการลงทุนที่ 4 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 25% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 15% |  |



### 8. ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมากแต่มีโอกาสขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน ท่านจะรู้สึกอย่างไร

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ก. กังวลและตื่นตระหนกลัวขาดทุน           | <input type="checkbox"/> ข. ไม่สบายใจแต่พอเข้าใจได้บ้าง                                      |
| <input type="checkbox"/> ค. เข้าใจและรับความผันผวนได้ในระดับหนึ่ง | <input type="checkbox"/> ง. ไม่กังวลกับโอกาสขาดทุนสูงและหวังกับผลตอบแทนที่อาจจะได้รับสูงขึ้น |

### 9. ท่านจะรู้สึกกังวล/รับไม่ได้เมื่อมูลค่าเงินลงทุนของท่านมีการปรับตัวลดลงในสัดส่วนเท่าใด

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ก. 5% หรือ น้อยกว่า  | <input type="checkbox"/> ข. มากกว่า 5% - 10%   |
| <input type="checkbox"/> ค. มากกว่า 10% - 20% | <input type="checkbox"/> ง. มากกว่า 20% ขึ้นไป |

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ก. ตกใจและต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง  |  |
| <input type="checkbox"/> ข. กังวลใจและจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อย                       |  |
| <input type="checkbox"/> ค. อดทนถือต่อไปได้ และรอผลตอบแทนปรับตัวกลับมา   |  |
| <input type="checkbox"/> ง. ยังมั่นใจเพียงพอเข้าใจว่าต้องลงทุนระยะยาวและจะเพิ่มเงินลงทุนในแบบเดิมเพื่อเฉลี่ยต้นทุน |  |



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

## แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุนสำหรับบุคคลธรรมดา

คำถามข้อ 11 - 12 ใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการให้คำแนะนำ (ไม่นำมาคิดคะแนน)

ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์ແงโดยตรงเท่านั้น

11. หากการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์ແงประสบความสำเร็จ 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 (.....)

ผู้แนะนำการลงทุน (IFA)

\_\_\_\_\_

เลขที่ใบอนุญาต (กลต.)

\_\_\_\_\_

ผู้แนะนำการลงทุน (IBA)

\_\_\_\_\_

เลขที่ใบอนุญาตสมาคม (ASCO)



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) *	สัญชาติ * Nationality(ies) .....
Applicant Name (Title/Name/Surname) .....	โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ /Please specify all nationalities that you hold.
เลขประจำตัวประชาชน (สำหรับคนไทย) * Citizen Identification No. (For Thai person) _____	เลขหนังสือเดินทาง (สำหรับชาวต่างชาติ) * Passport No. (For Foreign person) .....
สถานที่เกิด เมือง * Place of Birth City .....	ประเทศ * Country .....
<b>สวนที่ 1 *</b> Part 1	สถานะความเป็นบุคคลเมริกัน Status of Customer : FATCA Individual Self-Certification
โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน Please select the appropriate boxes corresponding to your status	
<b>บุคคลเมริกัน / U.S. Person</b>	
(หากท่านตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9) (If you select "yes" in any one box, please complete Form W-9)	
<b>1</b> ท่านเป็นพลเมืองเมริกัน ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Citizen? <input type="checkbox"/> ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No โปรดตอบว่า “ใช่” หากท่านเป็นพลเมืองของเมริกา แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา โปรดตอบว่า “ใช่” หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และท่านปัจจุบันนี้เป็นพลเมืองของเมริกัน โปรดตอบว่า “ใช่” หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย 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.	
<b>2</b> ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่อาศัยอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (e.g. Green Card)? โปรดตอบว่า “ใช่” หากท่านมีบัตรประจำตัวของเมริกาที่ออกโดยกระทรวงมหาดไทย ไม่ว่าบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ ควรตอบว่า “ไม่ใช่” หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสลด ยกเลิก หรือถูกถอนอย่างเป็นทางการแล้ว 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.	
<b>3</b> ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่/Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากบันทึก “Substantial Presence Test” เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น 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> .	

**คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions**

- ถ้าท่านได้ให้แบบฟอร์ม W-9 แล้วแสดงว่าท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ท่านไม่ต้องตอบคำถามเพิ่มเติมข้างล่างนี้ โปรดข้ามไปตอบคำถามในส่วนที่ 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) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ ตามกฎหมายแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No
2	ท่านมีค่าสั่งท่ารายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ไปยังบัญชี ในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> 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	ท่านมีการมอบอำนาจให้อ่านจ้างลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใด ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> 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	ท่านมีที่อยู่อาศัยในเจ้าบ้าน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> 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	ท่านมีหมายเลขอรหัสพำนิชในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> 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 \* การแจ้งสถานะความเป็นผู้มีตนที่อยู่ทางภาษีในแต่ละประเทศจากสหรัฐอเมริกา \*

Part 2 CRS: Declaration of All Tax Residence other than the U.S. ?

- |   |  |                                  |                                    |
|---|--|----------------------------------|------------------------------------|
| 1 | ท่านเป็นผู้มีตนที่อยู่ทางภาษีในประเทศศั่นฯ นอกจากสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ | <input type="checkbox"/> ใช่/Yes | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No |
|---|--|----------------------------------|------------------------------------|

Do you have tax residence in countries other than the U.S. ?

"ถิ่นที่อยู่ทางภาษี" หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้นสำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้นและ/หรือประเทศอื่น ๆ เนื่องจากการมีภูมิลำเนา ถิ่นที่อยู่จำนวนวันที่ท่านอยู่ในประเทศนั้นแต่ละปี 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" หากท่านเป็นผู้มีตนที่อยู่ทางภาษีในประเทศศั่นฯ 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 ท่านมีตนที่อยู่ทางภาษีในสหรัฐอเมริกาเพียงประเทศเดียว 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 โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่ สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ 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) – ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีตนที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้ถือบัญชีในประเทศนั้น

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

เหตุผล (B) – ผู้ถือบัญชีไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (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	การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ					
Part 3	Confirmation and Change of Status					
<p>ท่านยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน            You confirm that the above information is true, complete, accurate and current.</p> <p>1. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้คู่ลูกพินแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/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.</p> <p>2. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงขึ้นทำให้ ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง 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.</p> <p>3. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 2 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้คู่ลูกพินแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/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.</p>						
ส่วนที่ 4	การเปิดเผยข้อมูลและความยินยอมในการหักเงินในบัญชี					
Part 4	Disclosure of information and authorization for debiting funds in account					
<p>ท่านตกลง โดยไม่เพิกถอน ในកารดำเนินการดังต่อไปนี้            You hereby irrevocably agree as follows:</p> <p>1. บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท อาจจะเปิดเผยข้อมูลต่อไปนี้ ของท่านให้แก่บริษัทภายใต้กฎหมายของประเทศไทย และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท (รวมถึงนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องของพาร์ทเนอร์ของบริษัท) เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA / CRS / OECD หน่วยงานดังเก็บภาษีอากรในประเทศไทย และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานดังเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อสกุล คำนำหน้า สัญชาติ นามสกุล ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เดียว หมายเลขบัญชี สถานะทางเล็กเกณฑ์ที่ใช้ FATCA (ดีอี เป็นต้นบัญชีเดียว หรือถ้าไม่ได้ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินที่มีบัญชี รายรายการเดือน/ไตรมาส/ปี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่นๆ ที่มีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจที่อาจถูกขอโดยบริษัทภายในประเทศ 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/</p> <p>2. ท่านยืนยันให้บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านได้รับจากบริษัท หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานดังเก็บภาษีอากร ในประเทศไทย และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท กับหน่วยงานดังเก็บภาษีอากรถัดกัน            You authorize the Company and/or the Partners to debit funds withhold 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.</p> <p>3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลของเริ่น (U.S. person) สถานะผู้ถือบัญชีที่ต้องถูกรายงาน หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท หรือไม่สามารถจดให้ได้ ท่านต้องแจ้งให้บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้คู่ลูกพินแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/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 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.</p>						
<p>ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังนี้ ในการหักเงินในบัญชี สำหรับทราบการเปิดเผยข้อมูลและตกลงยินยอมให้บริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท หักเงินในบัญชี และ/หรือ ยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ</p> <p>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.</p> <p><b>ลายมือชื่อผู้รับเอกสาร</b> _____ วันที่ _____            Signature of Applicant Date</p> <p><b>สำหรับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท เท่านั้น / For company and/or Partners use only</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร            Signature of Officer who receives the document</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"><input type="checkbox"/> W-9  <input type="checkbox"/> W-8 BEN และเอกสารประกอบ / Supporting Document (ระบุ/specify)            .....</td> <td></td> </tr> </table>			เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร Signature of Officer who receives the document	<input type="checkbox"/> W-9 <input type="checkbox"/> W-8 BEN และเอกสารประกอบ / Supporting Document (ระบุ/specify) .....	
เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร Signature of Officer who receives the document					
<input type="checkbox"/> W-9 <input type="checkbox"/> W-8 BEN และเอกสารประกอบ / Supporting Document (ระบุ/specify) .....						



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

## หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

วันที่ .....

### เรียน ผู้จัดการ ธนาคาร

กรุงเทพ (BBL)	กรุงไทย (KTB)	กรุงศรีอยุธยา (BAY)	กสิกรไทย (KBANK)
ซีไอเอ็มบี ไทย (CIMB)	ไทยพาณิชย์ (SCB)	ยูโอบี (UOB)	แลนด์แอนด์海 (LH BANK)
ท่าราชานาค (TTB)			

สำนักงานใหญ่/ สาขา .....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ..... ออมทรัพย์ ..... กระแสรายวัน

บัญชีเลขที่ (10หลัก)..... ชื่อบัญชี .....

สถานที่ติดต่อ..... อีเมล์.....

โทรศัพท์..... อีเมล์.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือผ่านบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) ที่ทางธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือบุคคลอื่นใดที่ได้รับการแต่งตั้ง หรือมอบหมายจากบริษัทให้กระทำการแทน และ/หรือในนามของบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทฯ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทฯ ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ใช้จ่าย แจ้งเกตธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้าพเจ้าตามที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรงโดยทั้งที่ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องเรื่องร้องขอให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักถอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทฯ ตามใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และพ้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้หากต่อเดือนในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีเงินฝากของธนาคารและใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯอยู่แล้ว

ในการกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่ก่อไว้ในระบบข้างต้นไม่เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตามหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผล ใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝาก หมายเลขที่ได้รับเปลี่ยนแปลงมันๆ ได้ด้วยทุกประการ การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันที นับแต่วันทำหนังสือนี้และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะเพิกถอน โดยที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

### ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

ตัวบรรจง (.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร



กรุณานำ "สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีธนาคารหรือสำเนาใบแจ้งรายงานการบัญชีธนาคาร" (หน้าที่มีชื่อและเลขบัญชี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

### สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม	ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
ลงชื่อ..... บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	ลงชื่อ..... ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจธนาคาร