

Section A - รายละเอียดข้อมูลเปิดบัญชี (Applicant's Information)

ชื่อบัญชีกองทุนที่ต้องการเปิด วันที่ (Date)

ชื่อผู้ขอเปิดบัญชีหลัก (Main Applicant's Name) นาย (Mr.) นาง (Mrs.) นางสาว (Miss) อื่นๆ (Other)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) Name (English).....

เลขประจำตัวประชาชน (Passport No.)
 วันเกิด (Date of Birth) ออกโดย (Issued by)
 สัญชาติ (Nationality) วันที่ออก (Issued date) / / วันหมดอายุ (Expiry date) / /

ประเภทบัญชี (Account Type) <input type="checkbox"/> บัญชีเดี่ยว (Single Account) <input type="checkbox"/> บัญชีร่วม (Joint Account)	เพศ (Gender) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female)	สถานภาพ (Marital Status) <input type="checkbox"/> โสด (Single) <input type="checkbox"/> สมรส (Married) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other) ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส (Name)	ประเภทบุคคล (Customer Type) <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดาในประเทศไทย (Resident Individual) <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดาต่างประเทศ (Non-Resident Individual)
---	---	---	--

ชื่อผู้ปกครองกรณีผู้เปิดบัญชีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ (Guardian's Name if applicant is a minor)

เลขประจำตัวประชาชน / Passport No. วันเกิด (Date of Birth) สัญชาติ (Nationality)
 ความสัมพันธ์ (Relationship) บิดา (Father) มารดา (Mother) ผู้ปกครอง (Guardian)

สถานที่ติดต่อ (Contact Address)
 สถานที่ทำงาน (Work Place) ตรงกับ "สถานที่ติดต่อ" ตรงกับ "ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน" อื่นๆ ไปตรงระบุ
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Registered Address) ตรงกับ "สถานที่ติดต่อ" ตรงกับ "สถานที่ทำงาน" อื่นๆ ไปตรงระบุ

โทรศัพท์บ้าน (Home Phone) โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office Phone)

มือถือ (Mobile) อีเมล (E-mail)

คำสั่งสำหรับการหักภาษี ณ ที่จ่ายสำหรับเงินปันผล (Order for Dividend Payment)

ข้าพเจ้า (I/We)
 ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย (Wish to deduct withholding tax at source)
 ไม่ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย (Don't wish to deduct withholding tax at source)
 หากท่านไม่ระบุความประสงค์ดังกล่าว ให้ถือว่าท่านไม่ประสงค์ให้หักภาษี ณ ที่จ่าย (In case of no indication, it is deemed that you instruct the Company not to deduct the withholding tax at source)

คำสั่งสำหรับการรับชำระค่าขายคืน/เงินปันผล (ถ้ามี) (Payment Method of Redemption Proceeds and/or Dividend)

ข้าพเจ้า (I/We)
 ขอรับเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะในนามของข้าพเจ้าและส่งไปยังที่อยู่ข้างต้น (Wish to receive check (a/c payee) payable to my name and send to the above mentioned address)
 ขอให้นำเงิน/เช็คเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ (Wish to have the proceeds credited to my bank account at)
 ธนาคาร (Bank) บัญชีเลขที่ (Account No.)
 สาขา (Branch) ออมทรัพย์ (Saving) กระแสรายวัน (Current)

วัตถุประสงค์ (Objective)

ออมเงิน (For Saving) ลงทุนเพื่อประโยชน์ด้านภาษี (For Tax Benefit)
 สร้างผลตอบแทน (For Return) ใช้จ่ายยามเกษียณ (For Retirement Purpose)
 อื่นๆ Other (โปรดระบุ/Specify)

ทำธุรกรรมเพื่อ (Whereby I/We would like to open an account)

ตนเอง (For myself)
 บุคคลอื่น (For the other)* โปรดระบุ (Please specify) : ความสัมพันธ์ (Relationship)
 ชื่อ (Name) เลขบัตรประชาชน (ID Card)
 ที่อยู่ (Address) เบอร์โทรศัพท์ (Phone Number)

อาชีพ (Occupation)

รับราชการ Civil servant (ระบุ/Specify)
 พนักงานรัฐวิสาหกิจ State-Owned Officer (ระบุ/Specify)
 อาชีพอิสระ Self-Employed (ระบุ/Specify)
 เจ้าของกิจการ Business Owner (ระบุ/Specify)
 พนักงานบริษัทเอกชน Corporate Employee เกษียณอายุ Retirement
 นักการเมือง Politician นักลงทุน Investor
 พ่อบ้าน/แม่บ้าน Housewife นักเรียน/นักศึกษา Student
 อื่นๆ Other (โปรดระบุ/Specify)

ประเภทธุรกิจ (Business Type)

(2) ธุรกิจค้าขายอัญมณี ค้าของเก่า ค้าทอง (Antique / Jewelry trading) (2') การเงิน-ธนาคาร (Financials / Banking)
 (3) ธุรกิจแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ / โอนเงินออกนอกประเทศ (Currency exchange / Money transfer) (2i) ประกัน (Insurance / Assurance)
 (5) ธุรกิจคาสีโน และ การพนัน (Casino / gambling) (2s) โบสถ์/วัด/มูลนิธิ (Church / Temple / Foundation)
 (6) ผลิต ค้าอาวุธยุทโธปกรณ์ (Military arms / Weapon trading) (2a) อสังหาริมทรัพย์ (Property)
 (7) อาชีพนายหน้าจัดหางาน (Recruitment Agency) (2b) สหกรณ์ (Co-operative)
 (8) ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ (Travel / Tour Agency) (2k) มหาวิทยาลัย/โรงเรียน (University / School)
 (9) ธุรกิจสถานบริการ (Night club / Lounge) (3) อื่นๆ โปรดระบุ / Other (Please Specify).....

แหล่งที่มาของเงิน แบ่งตามประเทศ (Source of Income : Classify by Nation)

ในประเทศไทย (Thailand)
 นอกประเทศ (International) (โปรดระบุชื่อประเทศ : Specify)

แหล่งที่มาของเงิน แบ่งตามประเภทรายได้ (Source of Income : Classify by Type)

ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ (Can choose more than one choice)
 เงินเดือน / รายได้ประจำ (Salary/Wage) มรดก / ของขวัญ (Heritage/Gifts)
 ธุรกิจส่วนตัว (Business Own) อื่นๆ Other (โปรดระบุ/Specify)
 ขายหลักทรัพย์ / อสังหาริมทรัพย์ (Securities Trading / Property)
 เงินปันผล / ดอกเบี้ย / เงินออม (Dividend / Interest / Saving)

ระดับรายได้ต่อเดือน (Monthly Income) (เลือกเพียง 1 ข้อ : Choose only one)

น้อยกว่าหรือเท่ากับ 15,000 บาท (Below or equal to 15,000 Baht) 200,001 - 500,000 บาท (Baht)
 15,001 - 50,000 บาท (Baht) 500,001 - 1,000,000 บาท (Baht)
 50,001 - 200,000 บาท (Baht) ตั้งแต่ 1,000,001 บาทขึ้นไป (Above 1,000,001 Baht)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนของแต่ละกองทุนที่ข้าพเจ้าซื้อ ตลอดจนข้อกำหนดที่ระบุไว้ในใบคำขอเปิดบัญชีกองทุนนี้ รวมทั้งบริษัทจัดการ จะได้กำหนดและมีประกาศต่อไปในอนาคตทุกประการ (I/We hereby certify that the information provided herein is accurate and truthful. I/We have read the application and agree to all terms and conditions printed in the fund prospectus and any information which will be announced by Krungthai Asset Management Public Company Limited in the future.)

เงื่อนไขการลงนาม (Authorized Signature Requirement - For Joint Account Only)

- เฉพาะกรณีบัญชีร่วม/คณะบุคคล
 โปรดระบุ
 Specify

ลงชื่อผู้ขอเปิดบัญชี (Applicant's Signature) 

สำหรับผู้ขาย (For Marketing/Selling Agent's Only)

ชื่อผู้สนับสนุนการขาย/สาขา (Agent / Branch Name)
 ผู้รับเปิดบัญชี (Opened by)
 รหัสผู้ขาย/ผู้ติดต่อผู้ลงทุน (Sales Code / IC Identifier)
 การประเมินระดับความเสี่ยง (KYC/CDD level)
 เสี่ยงต่ำ (Low risk) → ระดับ 1 Or 2
 เสี่ยงสูง (High risk) → ระดับ 3
 ห้ามทำธุรกรรม (Reject)
 ผู้อนุมัติการเปิดบัญชี (Authorized by)

สำหรับนายทะเบียน (For Registrar's Only)

ผู้บันทึกข้อมูล (Recorded by)
 ผู้สอบทาน (Checked by)



แบบประเมินความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Profile) ของผู้ลงทุน

เพื่อช่วยให้ท่านผู้ลงทุนทราบความเสี่ยงที่ตนเองยอมรับได้สูงสุดสำหรับการลงทุนในกองทุนรวมภายใต้การจัดการ ขอให้ท่านเลือกคำตอบที่คิดว่าดีที่สุดสำหรับท่านผู้ลงทุน และโปรดตอบคำถามทุกข้อครบถ้วน (ทั้งหมด 3 ส่วน มี 12 คำถาม) ดังนี้

ชื่อผู้ลงทุน / ผู้ถือหน่วยลงทุน.....

เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก).....

กรณีบัญชีร่วม โปรดระบุ เลขที่บัญชีผู้ถือหน่วยลงทุน (11 หลัก)

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....อีเมล.....วันที่ให้ข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 สำหรับการลงทุนทั่วไป

1) ปัจจุบันท่านอายุเท่าไร

- เกิน 60 ปีขึ้นไป (1) 50 – 60 ปี (2)
 35 – 49 ปี (3) ต่ำกว่า 35 ปี (4)

2) ระดับการศึกษาของท่าน

- ต่ำกว่าปริญญาตรี (1) ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป (2)

3) ประสบการณ์การลงทุนในหลักทรัพย์ของท่าน (หลักทรัพย์ หมายถึง หน่วยลงทุน หรือหุ้นกู้ หรือหุ้น หรือพันธบัตรรัฐบาล หรือ derivatives)

- ไม่มี (1) น้อยกว่า 1 ปี (2)
 1 – 5 ปี (3) มากกว่า 5 ปี (4)

*** คำแนะนำสำหรับการตอบคำถามในข้อ 4, ข้อ 5 และข้อ 6 คำว่า "เงินลงทุนในส่วนนี้" หมายความว่า ในกรณีดังต่อไปนี้ (1) กรณีที่ท่านมีเงินลงทุนในกองทุนรวมเพียงกองทุนเดียวกับบริษัทจัดการ ขอให้ท่านพิจารณาถึงเงินลงทุนในกองทุนนั้น หรือ (2) ถ้าหากท่านมีเงินลงทุนในกองทุนรวมหลายกองทุนกับบริษัทจัดการ หรือประสงค์ที่จะลงทุนในกองทุนรวมหลายกองทุนกับบริษัทจัดการ ขอให้ท่านพิจารณาถึงเงินลงทุนในกองทุนที่รับความเสี่ยงได้สูงสุด

4) ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่จำเป็นต้องใช้เงินลงทุนในส่วนนี้

- น้อยกว่า 1 ปี (1) 1 – 3 ปี (2)
 3 – 7 ปี (3) มากกว่า 7 ปี (4)

5) ท่านต้องการรายได้จากเงินลงทุนในส่วนนี้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำหรือไม่

- ต้องการมากที่สุด (1) ต้องการ (2)
 ต้องการเพียงเล็กน้อย (3) ไม่มีความต้องการ (4)

6) สัดส่วนเงินลงทุนในส่วนนี้เทียบกับทรัพย์สินของท่าน

- มากกว่าร้อยละ 60 (1) ร้อยละ 30 – 60 (2)
 ร้อยละ 10 – 30 (3) น้อยกว่าร้อยละ 10 (4)

7)ทัศนคติเกี่ยวกับการลงทุน

- ไม่สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เลย แม้ว่าจะมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง (1)
 สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เล็กน้อย เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง (2)
 สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้ เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น (3)
 อยากรับผลตอบแทนที่สูง โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน (4)

8) การลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความผันผวนสูง มักให้ผลตอบแทนที่สูงในระยะยาว แต่มีความเสี่ยงที่จะทำให้ขาดทุนได้มากขึ้นได้เช่นกัน ท่านสามารถรับความเสี่ยงจากการลงทุนได้ในระดับใด

- น้อยที่สุด โดยต้องการเน้นการลงทุนที่สร้างกระแสรายได้ประจำ และให้ความปลอดภัยในการลงทุนสูงสุด แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนในระดับที่ต่ำสุด (1)
 รับได้ในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงในการขาดทุนจากการลงทุนได้บ้าง เพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นในระยะยาว (2)
 ปานกลาง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้พอสมควร เพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงกว่าในระยะยาว (3)
 มาก โดยสามารถรับความเสี่ยงได้สูงสุดเพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงสุดในระยะยาว (4)

9) ในบางช่วงเวลา การลงทุนโดยเน้นความปลอดภัยของเงินลงทุนจะให้ผลตอบแทนในระดับที่ต่ำกว่าเงินเฟ้อ ซึ่งอาจจะทำให้อำนาจในการซื้อลดลงได้ เมื่อพิจารณาถึงเป้าหมายในการลงทุนของท่าน ข้อใดต่อไปนี้จะตรงกับท่านมากที่สุด

- เงินต้นสำหรับการลงทุนต้องปลอดภัย แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนต่ำกว่าอัตราเงินเฟ้อ (1)
 รับความเสี่ยงในการสูญเสียเงินต้นได้บ้าง เพื่อคงระดับอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนให้สูงกว่าอัตราเงินเฟ้อ (2)
 เน้นสร้างผลตอบแทนให้สูงกว่าระดับเงินเฟ้อในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้ (3)
 ต้องการให้ผลตอบแทนสูงกว่าระดับเงินเฟ้อมากที่สุด โดยสามารถรับความเสี่ยงได้เต็มที่ (4)

10) ท่านคิดว่าท่านจะยอมรับผลขาดทุนจากการลงทุนในกองทุนรวมได้มากเพียงใด

- ต่ำกว่าร้อยละ 10% (1) ร้อยละ 10 – 20 (2)
 ร้อยละ 20 – 50 (3) มากกว่าร้อยละ 50 (4)

(โปรดพลิกหน้าถัดไป)

แบบประเมินความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Profile) ของผู้ลงทุน

เพื่อช่วยให้ท่านผู้ลงทุนทราบความเสี่ยงที่ตนเองยอมรับได้สูงสุดสำหรับการลงทุนในกองทุนรวมภายใต้การจัดการ ขอให้ท่านเลือกคำตอบที่คิดว่าดีที่สุดสำหรับท่านผู้ลงทุน และโปรดตอบคำถามทุกข้อครบถ้วน (ทั้งหมด 3 ส่วน มี 12 คำถาม) ดังนี้

ส่วนที่ 2 สำหรับการลงทุนในกองทุนรวมที่มีนโยบายลงทุนในต่างประเทศ

11) ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้

ส่วนที่ 3 สำหรับการให้คำแนะนำเรื่องอื่นๆ

12) ท่านมีข้อจำกัดในการสื่อสารหรือในการตัดสินใจด้วยตนเอง เช่น คนหูหนวก ตามอด

มี ไม่มี

ส่วนที่ 4 คำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน (Basic Asset Allocation)

ระดับคะแนน	ประเภทผู้ลงทุน	สัดส่วนการลงทุน				
		เงินฝาก + ตราสารหนี้ ระยะสั้น	ตราสารหนี้ ภาครัฐ	ตราสารหนี้ ภาคเอกชน	ตราสารทุน	การลงทุน ทางเลือก
น้อยกว่า 15	เสี่ยงต่ำ	>= 75%	<= 30%	<= 5%	<= 0%	
15 ถึง 21	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ	<= 25%	<= 65%	<= 10%	<= 5%	
22 ถึง 29	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง	<= 10%	<= 60%	<= 20%	<= 10%	
30 ถึง 36	เสี่ยงสูง	<= 10%	<= 40%	<= 40%	<= 15%	
37 ขึ้นไป	เสี่ยงสูงมาก	<= 5%	<= 15%	>= 60%	<= 25%	

ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลรายละเอียดข้างต้นด้วยตนเองและขอรับรองความถูกต้องและเป็นความจริงปัจจุบันทุกประการ และข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่า ในกรณีที่ผลการประเมิน Risk Profile ดังกล่าวไม่สอดคล้องกับกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าได้ลงทุนไว้ก่อนหน้านี้ และ/หรือที่ระบุในแผนการลงทุนแบบประจำต่อเนื่อง (Investment Plan) และ/หรือที่ระบุไว้ในโครงการ Wealth Plus กรณีหักเงินอัตโนมัติรายเดือนเพื่อลงทุน LTF และ RMF ตามที่ได้แจ้งไว้กับบริษัทจัดการ หรือผู้สนับสนุนการขายหน่วยลงทุนฯ ก่อนหน้านี้ อันอาจทำให้ข้าพเจ้าต้องทำการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขแผนการลงทุนดังกล่าวนี้ในอนาคตต่อไป พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ใบต่างดาว / หนังสือเดินทางและรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค. 54 นี้ เป็นต้นไป หากผู้ลงทุนท่านใดไม่ได้ตอบคำถามดังกล่าวอย่างครบถ้วน ให้แก่บริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขายหน่วยลงทุนฯ ท่านจะไม่สามารถทำรายการซื้อ หรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน หรือลงทุนเพิ่มเติม กับบริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขายหน่วยลงทุนฯ ได้จนกว่าท่านจะให้ข้อมูลข้างต้นอย่างครบถ้วน (ยกเว้นกองทุนรวมตลาดเงินที่ลงทุนในประเทศไทย) ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงาน ก.ล.ด

" เมื่อลูกค้าให้ข้อมูลที่มีนัยสำคัญ การให้ข้อมูลที่ตรงต่อความเป็นจริง ถูกต้อง เป็นปัจจุบันและครบถ้วน จะมีผลต่อการให้บริการหรือการให้คำแนะนำที่ลูกค้าจะได้รับ "

"สัดส่วนการจัดสรรการลงทุนที่แสดงในแบบประเมินดังกล่าวเป็นเพียงตัวอย่างคำแนะนำเบื้องต้นในการจัดสรรการลงทุนตามผลการประเมินที่ได้ ทั้งนี้ ก่อนการตัดสินใจลงทุนใด ๆ ผู้ลงทุนควรพิจารณาปัจจัยอื่นในการวางแผนการลงทุน เช่น ฐานะทางการเงิน วัตถุประสงค์ในการลงทุน ระยะเวลาในการใช้เงิน เป็นต้น หรือปรึกษาผู้วางแผนการลงทุนเพื่อรับคำแนะนำที่เหมาะสมต่อไป"

ลงชื่อ.....ผู้ลงทุน

ตัวบรรจง (.....)

กรณีปัญหาหรือข้อสงสัยสอบถามทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทจัดการ

1) ลงชื่อผู้รับเอกสาร (ตัวบรรจง)วันที่.....

2) ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล (ตัวบรรจง)วันที่.....

3) ลงชื่อผู้ตรวจสอบข้อมูล (ตัวบรรจง)วันที่.....

ส่วนที่ 1		ส่วนที่ 2	ส่วนที่ 1 และส่วนที่ 3
ระดับคะแนน	ระดับความเสี่ยง	ยอมรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยน	ลูกค้าที่ต้องใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษในการแนะนำ
<input type="checkbox"/> ไม่ถึง 15	ระดับ 1	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 15-21	ระดับ 1 - 4	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ใช่ (พิจารณาจากความรู้ด้านการลงทุน น้อยกว่า 1 ปี)
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 22-29	ระดับ 1 - 5		
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 30-36	ระดับ 1 - 7		
<input type="checkbox"/> 37 เป็นต้นไป	ระดับ 1 - 8		



ผู้เปิดบัญชี (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname)	สัญชาติ Nationalities
บัตรประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทาง เลขที่ (ID Card No.)	
Passport No.	
ประเทศที่เกิด / Country of Birth	
วันที่เกิด / Date of Birth	

เพื่อวัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มนี้ "บริษัทจัดการ" ให้ความหมายถึง บลจ. กรุงไทย จำกัด (มหาชน) และให้รวมถึงผู้สนับสนุนการขาย และผู้เกี่ยวข้องกับกองทุน / For this purpose, the "AMC" means Krungthai Asset Management Public Company Limited and includes selling agents and any parties which are related to the fund.

ส่วนที่ 1 สถานะของลูกค้า
Part 1 Status of Customer

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน / Please check the appropriate boxes corresponding to your status

ส่วนที่ 1.1 บุคคลอเมริกัน / U.S. Person

- หากท่านตอบ "ใช่" **ข้อใดข้อหนึ่ง** ในส่วนนี้ โปรดข้ามคำถามในส่วนที่ 1.2 ข้างท้ายนี้ และกรอกแบบฟอร์ม **W-9** (If you check "Yes" in any one box, please complete IRS Form W-9)
- หากท่านตอบ "ไม่ใช่" **ในทุกๆ ข้อ** ในส่วนนี้ โปรดตอบคำถามในส่วนที่ 1.2 ข้างท้ายนี้ (If you check "No" in every box, Please answer the questions in section 1.2 below.)

ข้อ1) ท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ใช่หรือไม่? / Are you a U.S. Citizen? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

- โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าท่านจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา (You must answer "Yes" if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S.)
- โปรดตอบ "ใช่" หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน (You must answer "Yes" if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. Citizenship.)
- โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้ละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย (You must answer "Yes" if you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrendered U.S. Citizenship.)

ข้อ2) ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่? / Are you a U.S. Green Card Holder? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

- โปรดตอบ "ใช่" หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ (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.)
- ควรตอบ "ไม่ใช่" หากบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอนออกอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ (You should answer "No" if your Green Card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form)

ข้อ3) ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes?

ถ้าท่านไม่ได้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา โปรดระบุประเทศถิ่นที่อยู่ของท่านและเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี) / If you do not have residence in the U.S., please indicate all of your country of residence and indicate tax ID number for these countries.

- | | |
|---------------------------|---|
| (1) ประเทศ / Country..... | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี) / Tax ID Number (if any) |
| (2) ประเทศ / Country..... | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี) / Tax ID Number (if any) |
| (3) ประเทศ / Country..... | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี) / Tax ID Number (if any) |

ส่วนที่ 1.2 คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

- หากท่านตอบ "ใช่" **ข้อใดข้อหนึ่ง** ในส่วนนี้ โปรดกรอกแบบฟอร์ม **W-8BEN** และ/หรือ ส่งเอกสารประกอบ (If you check "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and/or provide supporting document(s))

ข้อ4) ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา? (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) / Were you born in the U.S. (or U.S. Territory)? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ข้อ5) ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทจัดการใช่หรือไม่? / Do you have (or will you have) a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with the AMC? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ข้อ6) ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทจัดการหรือไม่? / Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with the AMC? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ข้อ7) ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อเพื่อการดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทจัดการ แต่เพียงที่อยู่เดียว ใช่หรือไม่? / Do you have (or will you have) a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with the AMC? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ข้อ8) ท่านมี (หรือจะมี) การสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำอัตโนมัติ (standing instruction) จากบัญชีที่เปิดไว้หรือที่มีอยู่กับบริษัทจัดการไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่? / Do you (or will you have) a standing instruction to transfer money from the account opened with the AMC or any of its affiliates to any accounts in the US? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ข้อ9) ท่านมี (หรือจะมี) การมอบอำนาจหรือให้อำนาจในการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทจัดการ ใช่หรือไม่? / Do you (or will you) empower or authorize signing rights for this account to a person with a US residential address for transactions related to this account or any accounts opened or held with the AMC? ใช่/Yes ไม่ใช่/No



ส่วนที่ 2
Part 2

การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ
Confirmations and Change of Status

- ท่านยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์ / You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
- ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 หรือตามแบบฟอร์ม W-8BEN เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทจัดการมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร / You acknowledge and agree that if you are a U.S. Person but the information provided on this form or Form W-9 or Form W-8BEN is false, inaccurate or incomplete, the AMC shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the AMC may deem appropriate.
- ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัทจัดการ ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง / You agree to notify and provide relevant documents to the AMC within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect.
- ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัทจัดการมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร / 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 the AMC to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the AMC may deem appropriate.

ส่วนที่ 3
Part 3

การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี
Authorization for information disclosure and account withholding

ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือข้อตกลงใดๆ ระหว่างบริษัทจัดการ และหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ท่านตกลงให้ความยินยอมและตกลงที่จะไม่ยกเลิกเพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่บริษัทจัดการในการดำเนินการดังต่อไปนี้ / To the extent required by applicable laws and/or any agreements between the AMC and domestic and/or foreign tax authorities, you hereby irrevocably authorize the AMC to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของท่านให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าว รวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินอื่นๆ ที่มีอยู่กับบริษัทจัดการ ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย / Disclose information to 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, account balance or value, the payments made with respect to the account during the calendar year. Account statements. The amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with the AMC, as well as the amount of revenue and income and any other information regarding the banking/ business relationship which may be requested or required by domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and

2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือเงินได้ที่ท่านอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากบริษัทจัดการ ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือกฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างบริษัทจัดการและหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว / Withhold from your account and/or the income you may have or may be entitled to get paid from the AMC in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the AMC and such tax authorities.

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่บริษัทจัดการ หรือไม่สละสิทธิในการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูล บริษัทจัดการมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร / 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 AMC, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the AMC shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the AMC may deem appropriate.

ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้เป็นอย่างดี และตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักเงิน และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้าตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในเอกสารฉบับนี้ เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ / By placing the signature below, I hereby acknowledge the terms and conditions specified herein, and agree to allow the disclosure of information, withholding and termination of banking/ business relationship subject to the terms and conditions as described above in all respects.

ลายมือชื่อของลูกค้าผู้เปิดบัญชี Signature of Applicant	วันที่ Date
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ Signature of Certified internal auditor	วันที่ Date



ชื่อกองทุน Fund Name

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน Unit Holder Name

เลขที่ผู้ถือหน่วย Unit Holder Number

จำนวนเงินที่ต้องการซื้อ Subscription Amount บาท Baht ตัวอักษร Amount in Words

ชำระโดย / Type of Payment ผากเงินสดเข้าบัญชีของชื่อ (Pay in cash Subscription Account)

เงินสด Cash Transfer from Bank เลขที่บัญชี A/C No.

หักจากบัญชีเงินฝากธนาคาร Deduct from Bank Account เลขที่บัญชี A/C No.

เช็ค Cheque เลขที่ No. ธนาคาร Bank สาขา Branch

เช็คสั่งจ่าย “บัญชีของชื่อหน่วยลงทุนของ บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน ไทย” /Cheque made payable to “Krung Thai Asset Management PCL.-Fund Subscription Account”

ชำระด้วยบัตรเครดิต Pay by Credit Card of.....Expired เดือน ปี

หมายเลขบัตร Card No.

ลายเซ็นเหมือนบัตรเครดิต Card holder's Signature

ผู้ตรวจสอบลายเซ็น Signature Verified by

- ข้าพเจ้าชำระชื่อหน่วยลงทุนด้วยบัตรเครดิตเพื่อตนเอง/ I would like to make a payment by credit card for my own subscription in mutual fund
- หากไม่สามารถติดต่อกลับได้ บริษัทสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการตามคำสั่งซื้อฉบับนี้ / The company reserved the right to reject or cancel this transaction if the company cannot reach you for confirmation

สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าที่ข้าพเจ้ายอมรับได้

ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนมีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าลงทุนได้ หรือเป็นการลงทุนที่ไม่เป็นไปตามคำแนะนำของบริษัทจัดการ ข้าพเจ้าได้รับทราบระดับความเสี่ยงเป็นอย่างดีแล้ว และยืนยันจะลงทุนในกองทุนรวมข้างต้น

ข้าพเจ้ารับทราบว่า กรณีที่กองทุนมีการลงทุนในต่างประเทศและไม่ได้ทำสัญญาป้องกันความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน หรือมีนโยบายป้องกันความเสี่ยงต่ำกว่าร้อยละ 90 กองทุนจะมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน ซึ่งอาจทำให้ผู้ลงทุนได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนแรกเริ่มได้

ผู้ลงทุน โปรดทำความเข้าใจ ก่อนการลงทุน

- การลงทุนในหน่วยลงทุนมีใช้การฝากเงินและมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ลงทุนอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้ และผู้ลงทุนควรซื้อขายหน่วยลงทุนกับบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบ ผู้ลงทุนอาจไม่ได้รับชำระคืนค่าขายคืนหน่วยลงทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด หรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้มีคำสั่งไว้
- สำหรับกองทุนที่มีการกำหนดอายุโครงการ (กองทุนปิด) ข้าพเจ้าขอขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนดังกล่าว เมื่อครบอายุของโครงการ
- สำหรับกองทุนที่ไม่มีกำหนดอายุโครงการ (กองทุนเปิด) ข้าพเจ้าขอขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุน เมื่อ บลจ.กรุงเทพ (“บริษัทจัดการ”) ดำเนินการรับซื้อคืนอัตโนมัติตามเวลาที่ระบุในโครงการ
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหน่วยลงทุน ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมเข้าผูกพันตามรายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงาน ก.ล.ด. และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยชอบด้วยกฎหมาย ตลอดจนข้อผูกพันระหว่างบริษัทจัดการกองทุน และผู้ถือหน่วยลงทุนที่จัดทำขึ้นโดยชอบด้วยกฎหมาย และลงนามโดยผู้ดูแลผลประโยชน์ของกองทุนรวม
- ค่าเดือนสำหรับการลงทุน RMF/SSF ของบลจ.กรุงเทพ
- 1 การลงทุนในกองทุน RMF/SSF หากประสงค์จะนำไปใช้เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี ต้องลงทุนให้เป็นไปตามเงื่อนไขของกรมสรรพากร ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบข้อกำหนด และเงื่อนไขของกองทุน RMF/SSF แล้ว
- 2 การเปลี่ยนแปลงหน่วยลงทุน RMF/SSF ไปยังบลจ.อื่น จะต้องเสียค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงไปยัง บลจ.อื่น 200 บาทต่อรายการ โดยเรียกเก็บจากผู้ลงทุน เมื่อทำรายการ
- 3 ในการซื้อหน่วยลงทุน RMF/SSF ด้วยบัตรเครดิต หากขายคืน / โอนออกไปยัง บลจ.อื่น ผิดเงื่อนไขตามที่กำหนด* และทำให้ยอดคงเหลือน้อยกว่ายอดที่ซื้อด้วยบัตรเครดิต ผู้ลงทุนต้องชำระค่ารับเมื่อทำการขายคืนในอัตราร้อยละ 2 (ไม่รวม VAT) ขั้นต่ำ 200 บาท คิดเฉพาะส่วนที่ลงทุนผ่านบัตรเครดิต
- *เงื่อนไขที่ บลจ.กรุงเทพ กำหนดมีดังนี้
 - สำหรับกองทุน RMF ต้องถือหน่วยไว้ครบ 5 ปี (คิดแบบวันชนวัน) หรือถือหน่วยลงทุนครบเงื่อนไขตามที่กรมสรรพากรกำหนด
 - สำหรับกองทุน SSF ต้องถือหน่วยไว้ครบ 5 ปีปฏิทิน หรือถือหน่วยลงทุนครบเงื่อนไขตามที่กรมสรรพากรกำหนด
 - การขายคืน / โอนหน่วย RMF/SSF ออกไปยัง บลจ.อื่น ยอดหน่วยคงเหลือต้องมากกว่ายอดที่ซื้อด้วยบัตรเครดิต
- หมายเหตุ: ระยะเวลาการถือครองหน่วยลงทุนที่ บลจ.กรุงเทพ กำหนดนี้ ไม่เกี่ยวข้องกับเงื่อนไขการถือครองเพื่อรับสิทธิประโยชน์ทางภาษีตามที่กรมสรรพากรกำหนด
- 5.4 บลจ.กรุงเทพ สงวนสิทธิ์ที่ทำการขายคืน หรือรายการสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน RMF/SSF ไปยังบลจ.อื่น เมื่อมีการชำระค่าธรรมเนียมบัตรเครดิต และ/หรือ ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงหน่วยลงทุน (ถ้ามี) ครบถ้วนแล้ว
- 5.5 เมื่อมีเหตุให้กองทุนเล็ก บลจ.กรุงเทพ จะดำเนินการโอนย้ายการลงทุนของผู้ลงทุน ไปยังกองทุน RMF/SSF ที่อยู่ภายใต้การจัดการของ บลจ.กรุงเทพ (แล้วแต่กรณี) ดังนี้
 - 5.5.1 กรณีกองทุน SSF จะย้ายไปยังกองทุน SSF ที่มีความเสี่ยงต่ำสุด หรือมีนโยบายการลงทุนที่ใกล้เคียงหรือสอดคล้องกับกองทุน SSF ดังกล่าว
 - 5.5.2 กรณีกองทุน RMF จะย้ายไปยังกองทุน RMF ที่มีความเสี่ยงต่ำสุด หรือมีนโยบายการลงทุนที่ใกล้เคียงหรือสอดคล้องกับกองทุน RMF ดังกล่าว
6. การซื้อหน่วยลงทุน LTF ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 เป็นต้นไป ผู้ลงทุนไม่สามารถนำมาลดหย่อนภาษีได้
7. ค่าเดือนสำหรับการลงทุนกองทุนที่มีกลยุทธ์การลงทุนครั้งเดียว (buy-and-hold)

ข้าพเจ้ารับทราบว่า กองทุนที่ข้าพเจ้าลงทุน มีการระงับตัวของผู้ออกตราสาร และ/หรือ รายการกลุ่มอุตสาหกรรม และ/หรือ รายละเอียดที่ลงทุนตามที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนส่วนสรุปข้อมูลสำคัญ จึงมีความเสี่ยงที่พอร์ตการลงทุนของผู้ลงทุนมีการระงับตัวในลักษณะดังกล่าวเพิ่มขึ้น และผู้ลงทุนอาจสูญเสียเงินลงทุนจำนวนมาก
8. ข้าพเจ้าได้รับ หนังสือชี้ชวนส่วนสรุปข้อมูล / หนังสือชี้ชวนข้อมูลกองทุนรวม , คู่มือภาษี RMF/SSF และได้รับทราบข้อกำหนดเงื่อนไข, ความเสี่ยง และค่าเดือนของกองทุนนี้เรียบร้อยแล้ว และตกลงยินยอมปฏิบัติ และผูกพันตนเองตามข้อกำหนด และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ ทั้งนี้ผู้ลงทุนสามารถขอรับเอกสารข้างต้น ณ ที่ทำการของบริษัทจัดการ หรือเว็บไซต์บริษัทจัดการ หรือผู้สนับสนุนการขาย หรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน
9. สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่า หรือกองทุนมีความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนสูงกว่าที่ข้าพเจ้ายอมรับได้ข้าพเจ้ายินยอมและรับทราบความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าที่ข้าพเจ้ายอมรับได้ ดังกล่าวข้างต้น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
Telephone No.

()
ลงชื่อผู้สั่งซื้อหน่วยลงทุน Unit Holder's Signature

สำหรับผู้สนับสนุนการขาย/สาขา / For Selling Agent/Branch

ชื่อผู้สนับสนุนการขาย/สาขา รหัสตัวแทน รหัสผู้ขาย ลงชื่อ.....
Selling Agent/Branch Name Selling Agent/Branch Code IC License No./Sales Code Signature

สำหรับ บลจ.กรุงเทพ / For KTAM

ผู้ทำการ/ Made Out ตรวจสอบลายเซ็นโดย/ Verified Signature By ผู้อนุมัติ/ Authorized