คำขอใช้บริการ/ ยกเลิกการลงทุนในกองทุนรวมตามแผนการลงทุนแบบประจำ

Phillip Funds Builder Plan ("บัญชีออมหน่วยลงทุนกับฟิลลิป")

เลขที่บัญชี ______________________________ **วันที่** ______________________________

ชื่อลูกค้า______________________________ **เบอร์โทรศัพท์มือถือ** ______________________________

โปรดระบุความประสงค์โดยทำเครื่องหมาย ✔ ลงในช่อง ☐

☐ **คำขอนี้เป็นครั้งแรกเพื่อสั่งซื้อหน่วยลงทุนตามแผนการลงทุนแบบประจำ**

☐ **ขอยกเลิกคำขอฉบับเดิม และให้ใช้คำขอฉบับนี้แทน**

☐ **คำขอเพิ่มกองทุนตามแผนการลงทุนแบบประจำ**

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะซื้อหน่วยลงทุนตามแผนการลงทุนแบบประจำของบัญชีซื้อขายหน่วยลงทุนแบบไม่เปิดเผยชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน (Omnibus)และชำระค่าซื้อหน่วยลงทุน รวมถึงค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด(ถ้ามี)ที่เกิดจากการซื้อหน่วยลงทุนที่ระบุไว้ในรายละเอียดด้านล่างด้วยการหักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้า โดยมีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	บลจ.	จำนวนเงินที่ต้องการซื้อ (บาท)	ระดับความเสี่ยงของกองทุน	ระดับความเสี่ยงของผู้ลงทุน

หมายเหตุ: ยอดคำสั่งซื้อขั้นต่ำต่อแผนการลงทุนรวมกันทุกกองทุนแล้วต้องไม่ต่ำกว่า 1,000 บาท และต้องไม่ต่ำกว่าจำนวนเงินซื้อขั้นต่ำของแต่ละกองทุน (ตรวจสอบมูลค่าเงินลงทุนขั้นต่ำของแต่ละกองทุนได้จากหนังสือชี้ชวนของกองทุนรวม)

ข้อ 2. วันที่ต้องการให้ทำรายการซื้อหน่วยลงทุนอัตโนมัติตามแผนการลงทุนแบบประจำทุกเดือน โปรดทำเครื่องหมาย ✔ ใน ☐

☐ **ทุกวันที่ 5** ☐ **ทุกวันที่ 10** ☐ **ทุกวันที่ 15** ☐ **ทุกวันที่ 20**

กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามวันที่กำหนด เนื่องจากตรงกับวันหยุดทำการของบริษัทหรือของบริษัทจัดการกองทุน หรือวันหยุดทำการของกองทุน บริษัทจะดำเนินการทำรายการซื้อกองทุนดังกล่าวในวันทำการถัดไป และกรณีที่ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีธนาคารดังกล่าวไม่ว่าด้วยเหตุใดๆทางบริษัทจะยกเลิกคำสั่งซื้อในงวดดังกล่าวทันที โดยบริษัทจะไม่หักเงินย้อนหลัง และหากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีธนาคารเป็นระยะเวลา 3 เดือนติดต่อกัน ทางบริษัทจะยกเลิกบริการ หากต้องการจะใช้บริการนี้หลังจากการถูกยกเลิกแล้วจะต้องทำการสมัครเพื่อขอใช้บริการใหม่

ข้อ 3. กรณีที่การลงทุนไม่เป็นไปตามข้อมูลการยอมรับความเสี่ยงที่ได้ประเมินไว้ โดยลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้

☐ ข้าพเจ้ายืนยันที่จะลงทุนในกองทุนนี้ ซึ่งมีระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าได้ทำแบบประเมินการยอมรับความเสี่ยงไว้กับบริษัท และบริษัทได้อธิบายความเสี่ยงของกองทุนนี้ให้ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่ากองทุนนี้มีความผันผวนในมูลค่าของกองทุน ซึ่งอาจทำให้เกิดผลขาดทุน และข้าพเจ้าอาจได้รับเงินลงทุนน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มต้นของข้าพเจ้า

☐ ข้าพเจ้ายืนยันที่จะลงทุนในกองทุนนี้ ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบดีว่ากองทุนนี้มีความเสี่ยงในอัตราแลกเปลี่ยน และไม่เป็นไปตามข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ทำแบบประเมินการยอมรับความเสี่ยงในอัตราแลกเปลี่ยนที่ให้ไว้กับบริษัท และบริษัทได้อธิบายความเสี่ยงเรื่องอัตราแลกเปลี่ยนของกองทุนนี้ให้ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า กองทุนนี้มีความเสี่ยงเรื่องอัตราแลกเปลี่ยน ซึ่งอาจมีความผันผวนเมื่อแลกเปลี่ยนเป็นเงินบาทอาจทำให้เกิดผลขาดทุนและข้าพเจ้าอาจได้รับเงินลงทุนน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มต้นของข้าพเจ้า

ลายมือชื่อลูกค้า × ______________________________

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้อ่าน และตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไขและรายละเอียดเดี่ยวกับการดำเนินการเพื่อซื้อหน่วยลงทุนตามแผนการลงทุนแบบประจำที่ระบุไว้ด้านหลังของแบบฟอร์มนี้ โดยความประสงค์นี้เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าเอง ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหน่วยลงทุน ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมเข้าผูกพันตามรายละเอียดของกองทุนที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงาน ก.ล.ต. และแก้ไขเพิ่มเติม(ถ้ามี) โดยชอบด้วยกฎหมาย ตลอดจนข้อผูกพันระหว่างบริษัทจัดการ และผู้ถือหน่วยลงทุนที่จัดทำขึ้นโดยชอบกฎหมายและลงนามโดยผู้ดูแลผลประโยชน์ของกองทุนรวม ทั้งนี้ ข้าพเจ้า/เราขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริง และเข้าใจว่าหน่วยลงทุนไม่ใช่เงินฝากธนาคาร ไม่รับรองหรือรับประกันโดยบริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หรือบริษัทในเครือ และข้าพเจ้า/เราไม่สามารถเรียกร้องความรับผิดชอบใดๆกับบริษัทหลักทรัพย์ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หรือบริษัทในเครือ

ลายมือชื่อลูกค้า × ______________________________

Received by/ Date	Processed by/ Date	Checked by/ Date	Confirmed by/ Date