

**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.) ..... ออกโดย (Issued by) .....

วันเกิด (Date of Birth) ..... วันที่ยอก (Issued date) ..... วันหมดอายุ (Expiry date) .....

ประเภทบัญชี (Account Type)	เพศ (Gender)	สถานภาพ (Marital Status)	ประเภทบุคคล (Customer Type)
<input type="checkbox"/> บัญชีเดี่ยว (Single Account) <input type="checkbox"/> บัญชีร่วม (Joint Account)	<input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female)	<input type="checkbox"/> โสด (Single) <input type="checkbox"/> สมรส (Married) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other)	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดาในประเทศ (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 โปรดระบุ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Registered Address)  ตรงกับ "สถานที่ติดต่อ"  ตรงกับ "สถานที่ทำงาน"  อื่นๆ โปรดระบุ .....

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/เช็คเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ธนาคาร (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) .....

**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) .....

**แหล่งที่มาของเงิน แบ่งตามประเทศ (Source of Income : Classify by Nation)**

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

**ระดับรายได้อัตโนมัติ (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)

**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) .....

**ประเภทธุรกิจ (Business Type)**

(2) ธุรกิจค้าขายอัญมณี ค้าของเก่า ค้าทอง (Antique / Jewelry trading)  (2) การเงิน-ธนาคาร (Financials / Banking)  
 (3) ธุรกิจแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ / โอนเงินออกนอกประเทศ (Currency exchange / Money transfer)  (2) ประกัน (Insurance / Assurance)

(5) ธุรกิจคาสสิโน และ การพนัน (Casino / gambling)  (2) โบสถ์/วัด/มูลนิธิ (Church / Temple / Foundation)  
 (6) ผลิต/ค้าอาวุธยุทโธปกรณ์ (Military arms / Weapon trading)  (2-) อสังหาริมทรัพย์ (Property)  
 (7) อาชีพนายหน้าจัดหางาน (Recruitment Agency)  (2!) 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 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) .....

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

ลงชื่อผู้ขอเปิดบัญชี (Applicant's Signature) 

โปรดระบุ (Specify) .....

**สำหรับผู้ขาย (For Marketing/Selling Agent's Only)**

ชื่อผู้สนับสนุนการขาย/สาขา (Agent / Branch Name) ..... การประเมินระดับความเสี่ยง (KYC/CDD level)  
 เสี่ยงต่ำ (Low risk) → ระดับ 1 Or 2  
 เสี่ยงสูง (High risk) → ระดับ 3  
 ห้ามทำธุรกรรม (Reject)

ผู้รับเปิดบัญชี (Opened by) ..... ผู้อนุมัติการเปิดบัญชี (Authorized by) .....

รหัสผู้ขาย/ผู้ติดต่อผู้ลงทุน (Sales Code / IC Identifier) .....

**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)
- อดยากได้ผลตอบแทนที่สูง 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 (.....)

กรณีปัญหาหรือข้อสงสัยสอบถามทุกคุณ

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 Part 1	สถานะของลูกค้า Status of Customer
---------------------	--------------------------------------

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน / Please check the appropriate boxes corresponding to your status

ส่วนที่ 1.1 Part 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 และหนึ่งในนั้นคือพลเมืองอเมริกัน (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 หรือถอนถอนอย่างเป็นทางการแล้ว 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 Part 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 สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ร่วมกับบริษัทจัดการใช่หรือไม่? / 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 เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ร่วมกับบริษัทจัดการหรือไม่? / 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) ที่อยู่ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อเพื่อการดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ร่วมกับบริษัทจัดการ 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) จากบัญชีที่เปิดไว้หรือที่มีอยู่ร่วมกับบริษัทจัดการไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา 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) การมอบอำนาจหรือให้อำนาจในการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีถิ่นอยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ร่วมกับบริษัทจัดการ 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.
- ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบและนำเอกสารประกอบให้แก่บริษัทจัดการ 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 Unitholder Name

เลขที่ผู้ถือหน่วย Unitholder Number

จำนวนเงินที่ต้องการซื้อ Subscription Amount  บาท Baht

ตัวอักษร Amount in Words

**ชำระเงินโดย / Type of Payment**

เงินสด Cash

เงินโอนจากบัญชีเงินฝากธนาคาร Transfer from Bank เลขที่บัญชี A/C No.

ทักจากบัญชีเงินฝากธนาคาร Deduct from Bank Account เลขที่บัญชี A/C No.

เช็ค Cheque เลขที่ No.  ธนาคาร Bank  สาขา Branch

(เฉพาะบัญชีที่ได้ให้ความยินยอมหักบัญชีไว้แล้วเท่านั้น) (Automatic Direct Debit A/C Only)

เช็คสั่งจ่าย "บัญชีของชื่อหน่วยลงทุนของ บมจ. หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย" / Cheque made payable to "Krung Thai Asset Management Pcl 's Fund Subscription Account"

ชำระด้วยบัตรเครดิต Pay by Credit Card of.....

หมายเลขบัตร Card No.

หมดอายุ Expired เดือน  ปี

ลายเซ็นเหมือนบัตรเครดิต Card holder's Signature

ผู้ตรวจสอบลายเซ็น Signature Verified by

1. ข้าพเจ้าชำระชื่อหน่วยลงทุนด้วยบัตรเครดิตเพื่อตนเอง / I would like to make a payment by credit card for my own subscription in mutual fund

2. หากไม่สามารถติดต่อกลับได้ บริษัทสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการตามคำสั่งซื้อฉบับนี้ / The company reserved the right to reject or cancel this transaction if the company cannot reach you for confirmation

**สำหรับกองทุนระยะยาวหรือกองทุนเพื่อการเลี้ยงชีพ สำหรับกรณีเลิกกองทุนตามกฎ / For Long-Term Equity Fund or Retirement Mutual Fund, in case of the fund dissolution according to the applicable laws**

ข้าพเจ้า / We would like to

ขอขายคืนหน่วยลงทุนและรับเงินเมื่อเลิกกองทุน Redeem the units and receive the money

ขอโอนย้ายหน่วยลงทุนไปกองทุนรวมหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพกองอื่น ตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี Transfer my/our units to other Long-Term Equity Funds or Retirement Mutual Funds according to type of the original fund.

เมื่อมูลค่าหน่วยลงทุนหรือจำนวนหน่วยลงทุนลดลงจนเป็นเหตุให้เลิกกองทุน บริษัทจะดำเนินการโอนย้ายการลงทุนตามความประสงค์ของผู้ลงทุนได้ โดยจะดำเนินการโอนย้าย ไปยังกองทุนรวมหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ตามลำดับดังนี้

In case of the decrease of NAV or Units of the fund leading to the dissolution of the Long-Term Equity Fund, or Retirement Mutual Fund, KTAM will transfer your investment as specified on your most recent subscription order. The fund transfer will be processed according to type of the original fund in the following order

- พิจารณาโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการก่อน (ถ้ามี)
- พิจารณาโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการอื่น

Transfer to other Long-Term Equity or Retirement Mutual Fund according to type of the original fund under management of other asset management company.

**คำเตือนสำหรับผู้ถือหน่วยลงทุนกองทุน RMF/LTF**

- สำหรับกองทุน LTF หากถือหน่วยลงทุนที่ซื้อผ่านบัตรเครดิตไว้ไม่เกิน 5 ปีปฏิทิน และสำหรับกองทุน RMF หากถือหน่วยลงทุนที่ซื้อผ่านบัตรเครดิตไว้ไม่เกิน 5 ปี (คิดแบบวันชนวัน) และขายคืนหน่วยลงทุนโดยผิดเงื่อนไขกรมสรรพากร หรือโอนออกไปยังบลจ.อื่น ซึ่งทำให้ยอดหน่วยลงทุนคงเหลือน้อยกว่ายอดที่ซื้อด้วยบัตรเครดิต ผู้ถือหน่วยลงทุนต้องชำระค่าบริการพร้อมกับการทวงรายการในอัตราร้อยละ 2 ของส่วนต่างของยอดเงินลงทุนผ่านบัตรเครดิตและยอดเงินคงเหลือ ขึ้นค่า 200 บาท (ไม่รวม VAT)
- ผู้ถือหน่วยลงทุนที่ประสงค์จะสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน RMF/LTF ของบลจ.กรุงไทย ไปยังบลจ.อื่น จะต้องเสียค่าธรรมเนียมการสับเปลี่ยนไป ยังบลจ.อื่น 200 บาทต่อรายการ โดยจะเรียกเก็บจากผู้ถือหน่วยเมื่อทวงรายการ
- บริษัทสงวนสิทธิ์ที่รายการขายคืนหรือรายการสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน RMF/LTF ไปยังบลจ.อื่น เมื่อมีการชำระเงินค่าธรรมเนียมบัตรเครดิตและ/หรือค่าธรรมเนียมการสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน (ถ้ามี) ครบถ้วนแล้ว

**คำเตือน / Warning**

- การลงทุนในหน่วยลงทุนไม่ใช่การฝากเงินและมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ลงทุนอาจได้รับเงินคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้ และผู้ลงทุนควรซื้อขายหน่วยลงทุนกับบุคคลที่ได้รับการเห็นชอบ
- การลงทุนอาจไม่ได้รับชำระคืนเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนภายในระยะเวลาที่กำหนดหรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้มีคำสั่งไว้ / Mutual funds are not deposits and are subject to investment risks. Investors may get the money back more or less than the original investment amount and should place subscription-redemption order with SEC's approval person. Investors may not receive the redemption proceeds within the specified period or may not be able to redeem the units as they wish.
- สำหรับกองทุนที่มีการกำหนดอายุโครงการ (กองทุนปิด) ข้าพเจ้าขอขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนเมื่อเกิดเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งดังต่อไปนี้คือ / For the fund with maturity date (Close-ended Fund). I/We would like to redeem units on maturity date.
- สำหรับกองทุนที่ไม่มีการกำหนดอายุโครงการ (กองทุนเปิด) ข้าพเจ้าขอขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนเมื่อเกิดเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งดังต่อไปนี้คือ / For the fund without maturity date (Open-ended Fund). I/We would like to redeem units based upon the following conditions

- กรณีที่มีบริษัทจัดการดำเนินการรับซื้อคืนอัตโนมัติตามวงเวลาที่ระบุในหนังสือชี้ชวนของกองทุน / Auto redemption by KTAM as indicated in the Prospectus then / or
- หากกองทุนมีเหตุให้เลิกกองทุนตามกฎหมายหรือตามที่ระบุในหนังสือชี้ชวน / Fund dissolution in pursuant to applicable laws or the prospectus.

ข้าพเจ้าได้รับทราบความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนที่อาจเกิดขึ้นจากการลงทุนของกองทุน ในกรณีที่กองทุนไม่ได้ป้องกันความเสี่ยงอัตราแลกเปลี่ยนทั้งจำนวนหรือป้องกันความเสี่ยงเพียงบางส่วน กองทุนอาจจะขาดทุนหรือได้รับกำไรจากอัตราแลกเปลี่ยน หรือได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกได้ ทั้งนี้ ผู้ติดต่อผู้ลงทุนได้แจ้งรายละเอียดความเสี่ยงดังกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบแล้วก่อนการลงทุน I/We are (are) aware of the exchange rate risk from investing this fund. In case of the fund's exchange rate risk is not fully or partially hedged, the investor may get money back more or less than the initial amount as a result of exchange rate fluctuation. Thereby, the investor contact has informed me (us) of such risk in details before the investment.

ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและขอรับรองความถูกต้องของรายละเอียดข้างต้น โดยจะไม่เพิกถอนคำสั่งนี้ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมที่จะเสียค่าธรรมเนียมในการนี้ (ถ้ามี) ข้าพเจ้า ได้รับทราบข้อมูลในคู่มือผู้ลงทุนเรียบร้อยแล้ว รวมทั้งได้ศึกษาข้อมูลทั้งหมดในหนังสือชี้ชวน, คู่มือภาษีและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดเงื่อนไขใด ๆ ที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนและเอกสารการตลาดที่เกี่ยวข้องทุกประการ I/We certify that the information provided herein is complete and correct. And shall not cancel this order in any circumstances. I/We agree to pay the fees (if any) for this order. I/We have read the investor handbook, tax guide and agree to all terms, conditions, and other details as stated in the Prospectus of the Fund and other marketing material.

ในกรณีที่ผู้ลงทุนได้รับการจัดสรรหน่วยลงทุน ผู้ลงทุนรับทราบและยินยอมเข้าสู่พันธสัญญาตามรายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานและที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยชอบด้วยกฎหมาย ตลอดจนข้อผูกพันระหว่างบริษัทจัดการกองทุนรวมและผู้ถือหน่วยลงทุนที่จัดทำขึ้นโดยชอบด้วยกฎหมายและสงวนโดยผู้ดูแลผลประโยชน์ของกองทุนรวม / In case the units are allocated. I/We hereby acknowledge and agree to bind myself/ourselves and comply with all the terms and conditions specified in the mutual fund project as approved by the SEC, and its subsequent lawful amendments as well as the commitments between the Asset Management Company and Unitholder as lawfully made and signed by the fund supervisor.

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ Telephone No.

ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน Unitholder's Signature

**สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ / For investment in the Fund with risk level higher than the investor's risk profile**

ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับความเสี่ยงของกองทุนและความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน ในกรณีดังนี้ I/We hereby acknowledge and accept the risks of the fund as well as the foreign exchange rate risk of the fund in the following cases.

- กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าสามารถลงทุนได้ / If I/We wish to invest in the fund which has risk level higher than my acceptable risk level.
- กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ลงทุนที่มีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนที่สูงกว่าความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ายอมรับได้ / If I/We wish to invest in the fund which has foreign exchange rate risk level higher than my acceptable risk level.

ซึ่งการลงทุนในครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำการลงทุนที่เหมาะสมและได้รับการอธิบายถึงความเสี่ยงของกองทุนและความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนของกองทุน จากผู้ทำหน้าที่ขายและรับซื้อคืนหน่วยลงทุนของผู้ให้บริการขาย หรือบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ที่ข้าพเจ้าได้เข้ารับบริการในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว / For this particular transaction. I/We had received investment advice that is suitable for my/our risk profile and had been explained the risks of the fund as well as the foreign exchange risk of the fund by the investment advisor(s) of the selling agent (s) or KIAM.

ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน Unitholder's Signature

**สำหรับผู้สนับสนุนการขาย/สาขา / For Selling Agent/Branch**

ชื่อผู้สนับสนุนการขาย/สาขา Selling Agent/Branch Name

รหัสตัวแทน Selling Agent/Branch Code

รหัสผู้ขาย IC License No./Sales Code

ลงชื่อ Signature

ผู้ทวงรายการ/ Made Out

ตรวจสอบลายเซ็นโดย/ Verified Signature By

ผู้อนุมัติ/ Authorized