



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

Account No.....

ชื่อบริษัทผู้ให้บริการ : บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

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.) * _ / _ / _

ประเทศเจ้าของสัญชาติ *

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 ประเทศ

ที่อยู่ปัจจุบัน *

ตามประเภทหลักฐาน อื่นๆ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่างนี้)

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

เลขที่ห้อง ชั้น ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ประเทศ



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"/> อาวุธยุทธภัณฑ์ |
| <input type="checkbox"/> คาสีโน / การพนัน | <input type="checkbox"/> สหกรณ์/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"/> โรงแรม / ภัตตาคาร | <input type="checkbox"/> ประกันภัย / ประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> ค้าอัญมณี / ทอง | <input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์ |
| <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..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ประเทศ

ตำแหน่งงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้/เงินทุน *

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

แหล่งที่มาของรายได้ *

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

(ทรัพย์สิน หมายถึง เงินฝาก เงินลงทุนโดยตรงในหลักทรัพย์หรือสัญญาซื้อขายล่วงหน้า และสินทรัพย์สุทธิ (ไม่รวมอสังหาริมทรัพย์ที่เป็นที่อยู่อาศัย)



ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมือง *

ใช่ ตำแหน่งงาน ไม่ใช่

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร *

ตามประเภทหลักฐาน ตามที่อยู่ปัจจุบัน

ตามที่อยู่สถานที่ทำงาน 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 ดอกเบี้ยและเงินปันผลผู้ถือหุ้นหน่วยและเจ้าของบัญชีต้องเป็นบุคคลเดียวกัน

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

ผู้แนะนำการลงทุน



ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ FundConnxt กับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว (“บริษัทจัดการ”) โดยผู้ขอเปิดบัญชีกองทุนรวม (“ผู้ลงทุน”) ได้ลงนามในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมเพื่อรับทราบและตกลงเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมตามที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมผ่านบริการ FundConnxt กับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนที่เข้าร่วม โครงการดังกล่าว (“บริษัทจัดการ”) โดยผู้ขอเปิดบัญชีกองทุนรวม (“ผู้ลงทุน”) ได้ลงนามในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมเพื่อรับทราบและตกลงเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังต่อไปนี้ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการใช้ต้นฉบับของคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวมและเอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวมที่ผู้ลงทุนได้ลงนามทั้งที่เป็นลายเซ็น รวมถึง ลายเซ็นทางอิเล็กทรอนิกส์ไว้แล้วเป็นเอกสารในการเปิดบัญชีกองทุนรวมสำหรับบริษัทจัดการทุกรายที่ผู้ลงทุนประสงค์จะเปิดบัญชีกองทุนรวม และในกรณีที่บริษัทจัดการใช้สำเนาของเอกสารข้างต้น (สำเนากระดาษ สำเนาในรูปแบบของการสแกนข้อมูลหรือสำเนาที่จัดเก็บในรูปแบบทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด) หรือรูปแบบของ Text File โดยผู้ลงทุนตกลงให้สำเนาเอกสารดังกล่าวมีผลใช้บังคับตามกฎหมาย และให้ผูกพันกับผู้ลงทุน ได้เสมือนกับต้นฉบับของเอกสาร
2. ผู้ลงทุนขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม เอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุนรวม แบบสอบถามเพื่อกำหนดความเสี่ยงของผู้ลงทุน และ/หรือตามข้อสอบถามเป็นครั้งคราวของบริษัทจัดการ เป็นข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน และหากข้อมูลดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ผู้ลงทุนตกลงแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรหรือแจ้งในรูปแบบอื่นใดที่บริษัทจัดการยอมรับให้บริษัทจัดการทราบโดยไม่ชักช้า และในกรณีที่ภายหลังบริษัทจัดการมีการติดต่อผู้ลงทุนตามวิธีการที่ระบุไว้ในข้อ 8 เพื่อแจ้งยืนยัน หรือปรับปรุงข้อมูลข้างต้นไป หากผู้ลงทุนไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือตอบกลับตามวิธีการและภายในระยะเวลาที่บริษัทจัดการกำหนด ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการยึดถือข้อมูลล่าสุดที่มีอยู่เดิมเป็นข้อมูลปัจจุบันของผู้ลงทุน
3. ผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการทำการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมถึงการส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล ไปต่างประเทศ (รวมเรียกว่า “ประมวลผล”) ซึ่งข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนที่มีอยู่กับบริษัทจัดการให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ โดยบริษัทจัดการจะดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็นเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้แก่ผู้ลงทุนซึ่งเป็นเจ้าของข้อมูล
 - (1) ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหรือการลงทุนของบริษัทจัดการหรือกองทุน เช่น บริษัทในเครือของบริษัทจัดการ ผู้จัดการกองทุน และ/หรือบริษัทจัดการที่กองทุน กองทรัสต์สินทรัพย์หรือนิติบุคคลที่กองทุนรวม ไปลงทุนที่อยู่ต่างประเทศ ไปลงทุนที่อยู่ต่างประเทศ (ถ้ามี)
 - (2) หน่วยงานทางการ ผู้กำกับดูแล องค์กรระหว่างประเทศ Exchange หรือ Self-Regulatory Organization ทั้งในและต่างประเทศ (ถ้ามี)
 - (3) หน่วยงานอื่นใด ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ทั้งในและต่างประเทศ (ถ้ามี) ที่จำเป็นเพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการลงทุนของผู้ลงทุน
4. ผู้ลงทุนตกลงรับทราบว่าในกรณีที่ผู้ลงทุนไม่สามารถดำเนินการตามที่บริษัทจัดการ หรือ กองทุนกำหนด หรือบริษัทจัดการ หรือ กองทุนไม่สามารถดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ใช้ความคิดของบริษัทจัดการ หรือ กองทุน เช่น การนำส่งข้อมูล เอกสาร เพื่อดำเนินการตามกฎหมายทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงข้อกำหนดของหนังสือชี้ชวน และเงื่อนไขการเปิดบัญชีผู้ลงทุนตกลงให้บริษัทจัดการระงับการให้บริการใดๆที่เกี่ยวข้องกับบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุน รวมถึงการปิดบัญชีกองทุนรวม และหรือดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนเพื่อปิดบัญชีกองทุนรวมของผู้ลงทุนได้ โดยผู้ลงทุนตกลงที่จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากบริษัทจัดการ ในการดำเนินการดังกล่าว
5. ผู้ลงทุนรับทราบและตกลงว่าบริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะไม่อนุมัติหรือปฏิเสธคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม หรือการทำธุรกรรมกับผู้ลงทุนทั้งหมดหรือบางส่วน ได้โดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงเหตุผลใดๆแก่ผู้ลงทุน และการตัดสินใจของบริษัทจัดการให้ถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ ให้รวมถึงการสงวนสิทธิที่เป็นไปตามข้อกำหนดสิทธิและหน้าที่ของบริษัทจัดการที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน ตลอดจนเงื่อนไขและข้อกำหนดอื่นใดที่บริษัทจัดการได้กำหนดไว้



ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม

6. ในกรณีที่ผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนส่ง คำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน “แบบฟอร์มคำสั่ง” ของผู้ลงทุนให้กับบริษัทจัดการ โดยผ่านบริการ FundConnxt หรือผู้ลงทุนส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนผ่านทางบริการส่งคำสั่งซื้อขายหรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนทางระบบของผู้ให้บริการ FundConnxt ผู้ลงทุนตกลงให้ถือเอาข้อมูลคำสั่งที่บริษัทจัดการได้รับจากบริการ FundConnxt มีผลผูกพันผู้ลงทุนเสมือนหนึ่งผู้ลงทุนได้ลงนาม และยื่น “แบบฟอร์มคำสั่ง” ในการทำรายการดังกล่าวต่อบริษัทจัดการและข้อมูลดังกล่าวถือเป็นหลักฐานที่ถูกต้องสมบูรณ์และใช้อ้างอิงสำหรับการทำรายการของผู้ลงทุนได้
7. ผู้ลงทุนยืนยันว่าได้รับทราบและศึกษาหนังสือชี้ชวนส่วนสรุปข้อมูลสำคัญ และหรือคู่มือการลงทุนของกองทุน SSF, SSFX, RMF ก่อนลงทุนแล้ว รวมถึงได้รับทราบข้อมูลและคำเตือนดังนี้
 - (1) คำเตือนและข้อมูลต่างๆของกองทุนที่จะลงทุน เช่น ลักษณะกองทุน ความเสี่ยง ค่าธรรมเนียม สภาพคล่อง
 - (2) การลงทุนในหน่วยลงทุนมิใช่เป็นการฝากเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ลงทุนอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้และอาจไม่ได้รับชำระเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน ภายในระยะเวลาที่กำหนด หรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้มีคำสั่งไว้
 - (3) การให้ข้อมูลที่ถูกต้องตรงต่อความเป็นจริงและเป็นปัจจุบันจะเป็นประโยชน์ต่อคำแนะนำที่ผู้ลงทุนจะได้รับ
 - (4) บริษัทจัดการมิได้เป็นที่ปรึกษาด้านภาษีอากร ดังนั้นผู้ลงทุนมีหน้าที่ศึกษาเงื่อนไขและสิทธิประโยชน์ทางภาษีตามที่กรมสรรพากรกำหนด และผู้ลงทุนมีหน้าที่ตรวจสอบเงื่อนไขการได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษีของตนเอง นอกจากนี้ผู้ลงทุนไม่สามารถนำหน่วยลงทุนของกองทุนรวม SSF, SSFX, RMF และ LTF ที่ลงทุนก่อนวันที่ 1 มกราคม 2563 ไปจำหน่าย จ่าย โอน จำนำหรือนำไปเป็นประกันได้
8. บรรดาการติดต่อ หนังสือติดต่อ และ/หรือหนังสือบอกกล่าว และ/หรือเอกสารหรือข้อมูลอื่นใด ที่จะติดต่อหรือส่งให้แก่ผู้ลงทุน ให้บริษัทจัดการสามารถติดต่อด้วยวิธีใดก็ได้ไม่ว่าจะเป็นการแจ้งทางโทรศัพท์ โทรสาร ข้อความสั้น (SMS) ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์(e-mail) ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือไม่ลงทะเบียนก็ตาม หรือให้คนนำไปส่งเอง หรือผ่านทาง applications หรือสื่อสังคมออนไลน์ (เช่น LINE, WhatsApp, Messenger หรือFacebook) หรือการติดต่อสื่อสารด้วยวิธีอื่นใด ในกรณีที่ได้ส่ง ไปยัง เลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร ที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์(e-mail address) ที่อยู่ระบุไว้ในคำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม หรือที่ผู้ลงทุนได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งล่าสุดแล้ว หรือส่งผ่าน ไปยัง applications ที่ผู้ลงทุน download ไว้หรือเผยแพร่ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ที่ผู้ลงทุนได้เข้ามาติดตามหรือเพิ่มชื่อเพื่อรับข้อมูลไว้ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ผู้ลงทุนแล้วโดยชอบ ทั้งนี้ โดยไม่คำนึงว่า ผู้ลงทุนจะได้รับด้วยตนเอง หรือมีผู้รับไว้หรือจะได้อ่านข้อมูลหรือไม่ก็ตามสำหรับในกรณีที่ส่งให้ไม่ได้เพราะผู้ลงทุนย้ายที่อยู่ หรือที่อยู่ดังกล่าวนี้เปลี่ยนแปลงไป หรือถูกรื้อถอนไป โดยไม่มีการแจ้งการย้ายหรือการเปลี่ยนแปลงหรือการรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือถึงบริษัทจัดการก็ดีหรือส่งให้ไม่ได้เพราะเลขหมายโทรศัพท์ โทรสาร ที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์(email address) หรือที่อยู่ผู้ลงทุนได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งล่าสุด ไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นปัจจุบันก็ดีให้ถือว่าผู้ลงทุน ได้รับและทราบหนังสือติดต่อ คำบอกกล่าว ข้อมูลหรือหนังสืออื่นใดของบริษัทจัดการแล้วโดยชอบ
9. เพื่อให้บริษัทจัดการ (รวมถึงกองทุนทุกกองทุนภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการ) ผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อหน่วยลงทุนและผู้เกี่ยวข้องกับกองทุน สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินหรือการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย) ได้และเพื่อเป็นการลดขั้นตอนที่ผู้ลงทุนจะต้องนำเสนอเอกสาร ข้อตกลงอันเกี่ยวกับหน้าที่ของผู้ลงทุน ข้อมูล คำยืนยัน และการปฏิบัติให้ไปตามกฎหมายเกี่ยวกับการแสดงตนและการเปิดเผยข้อมูลภาษีหัก ณ ที่จ่าย (รวมถึงเอกสาร FATCA Form และเอกสารที่อ้างอิงใน FATCA Form) (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า “เอกสารและข้อมูล”) ให้กับบุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นรายๆ ไป ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนนี้ หากผู้ลงทุนให้หรือจะให้เอกสารและข้อมูลแก่บุคคลใดบุคคลหนึ่งข้างต้น ผู้ลงทุนตกลงให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดรวมถึงตัวแทนมีสิทธิใช้เอกสารและข้อมูลดังกล่าวเสมือนหนึ่งว่า ผู้ลงทุนได้มอบเอกสารและข้อมูลนั้นกับบุคคลดังกล่าวทุกราย และให้บุคคลดังกล่าวทุกรายสามารถนำส่ง ใช้เอกสารและข้อมูลนั้นระหว่างกันได้ ทั้งนี้ บริษัทจัดการ และหรือบุคคลแต่ละรายข้างต้นสงวนสิทธิในการขอเอกสารและข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ลงทุนในภายหลังได้



ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวม

10. ผู้ลงทุนตกลงผูกพันตามรายละเอียดในหนังสือชี้ชวนกองทุนรวม ข้อกำหนดและเงื่อนไขในแบบฟอร์มซื้อขายหรือแบบฟอร์มลับเปลี่ยนหน่วยลงทุน ระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหน่วยลงทุน ตลอดจนข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมเพิ่มเติมจากข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมฉบับนี้ตามที่บริษัทจัดการกำหนด ซึ่งผู้ลงทุนสามารถตรวจสอบระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหน่วยลงทุน ตลอดจนข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมเพิ่มเติมของบริษัทจัดการแต่ละรายได้ที่เว็บไซต์ของบริษัทจัดการดังกล่าว
11. บริษัทจัดการ ได้กำหนดนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัว (รวมถึงทั้งที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมในอนาคต) เพื่อกำหนดวัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งสิทธิของผู้ลงทุนในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ผู้ลงทุนตกลงที่จะทำความเข้าใจ และรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัวโดยผู้ลงทุนสามารถทำความเข้าใจนโยบายดังกล่าว ได้จากเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ รวมทั้งได้ศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับ นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัวของผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืนที่เกี่ยวข้อง ในเว็บไซต์ของผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนดังกล่าวแล้วในกรณีผู้ลงทุนให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกเหนือจากข้อมูลผู้ลงทุนเองแก่บริษัทจัดการผู้ลงทุนรับรองที่จะตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ผู้ลงทุนให้แก่บริษัทจัดการ และแจ้งให้บริษัทจัดการทราบถึงความเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ให้ไว้ (หากมี) ผู้ลงทุนได้รับความยินยอม หรือรับรองว่าผู้ลงทุนสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือ โอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าวตามกฎหมายที่ใช้บังคับผู้ลงทุนรับรองว่าผู้ลงทุนได้แจ้งนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัวที่เกี่ยวข้องตามข้อ 11 แก่บุคคลอื่นดังกล่าวแล้ว และผู้ลงทุนรับรองว่าบริษัทจัดการสามารถเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือ โอน ข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือนโยบายความเป็นส่วนตัวที่เกี่ยวข้องตามข้อ 11 ซึ่งอาจมีการแก้ไขเป็นครั้งคราว ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมฉบับนี้
12. ผู้ลงทุนยอมรับและตกลงว่าข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนรวมนี้ยังคงมีผลใช้บังคับกับผู้ลงทุนต่อไป แม้ปรากฏต่อมาในภายหลังว่าบริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขาย หรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนรายใดรายหนึ่งจะยกเลิกหรือไม่ได้ให้บริการ FundConnxt แล้วก็ตาม



แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุนสำหรับบุคคลธรรมดา *

คำถามข้อ 1 – 10 ใช้เพื่อประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

1. ปัจจุบันท่านอายุ

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

2. ปัจจุบันท่านมีภาระทางการเงินและค่าใช้จ่ายประจำ เช่น ค่าผ่อนบ้าน รถ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเลี้ยงดูครอบครัวเป็นสัดส่วนเท่าใด

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

3. ท่านมีสถานภาพทางการเงินในปัจจุบันอย่างไร

- ก. มีทรัพย์สินน้อยกว่าหนี้สิน ข. มีทรัพย์สินเท่ากับหนี้สิน
 ค. มีทรัพย์สินมากกว่าหนี้สิน ง. มีความมั่นใจว่ามีเงินออมหรือเงินลงทุนเพียงพอสำหรับการใช้ชีวิตหลังเกษียณอายุแล้ว

4. ท่านเคยมีประสบการณ์หรือมีความรู้ในการลงทุนในทรัพย์สินกลุ่มใดต่อไปนี้บ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ก. เงินฝากธนาคาร ข. พันธบัตรรัฐบาลหรือกองทุนรวมพันธบัตรรัฐบาล
 ค. หุ้นกู้หรือกองทุนรวมตราสารหนี้ ง. หุ้นสามัญหรือกองทุนรวมหุ้นหรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง

5. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้

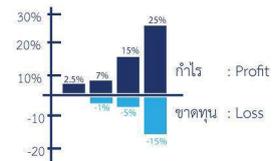
- ก. ไม่เกิน 1 ปี ข. 1 ถึง 3 ปี
 ค. 3 ถึง 5 ปี ง. มากกว่า 5 ปี

6. ความสามารถในการรับความเสี่ยงของท่าน คือ

- ก. เน้นเงินต้นต้องปลอดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำได้
 ข. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง
 ค. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น แต่อาจเสี่ยงจะสูญเสียเงินต้นได้มากขึ้น
 ง. เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาว แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นส่วนใหญ่ได้

7. เมื่อพิจารณารูปแสดงตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใดมากที่สุด

- ก. กลุ่มการลงทุนที่ 1 มีโอกาสได้รับผลตอบแทน 2.5% โดยไม่ขาดทุนเลย
 ข. กลุ่มการลงทุนที่ 2 มีโอกาสที่ได้รับผลตอบแทนสูงสุด 7% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 1%
 ค. กลุ่มการลงทุนที่ 3 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 15% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 5%
 ง. กลุ่มการลงทุนที่ 4 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 25% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 15%



8. ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมากแต่มีโอกาขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน ท่านจะรู้สึกอย่างไร

- ก. กังวลและตื่นตระหนกกลัวขาดทุน ข. ไม่สบายใจแต่พอเข้าใจได้บ้าง
 ค. เข้าใจและรับความผันผวนได้ในระดับหนึ่ง ง. ไม่กังวลกับโอกาสขาดทุนสูงและหวังกับผลตอบแทนที่อาจจะได้รับสูงขึ้น

9. ท่านจะรู้สึกกังวล/รับไม่ได้เมื่อมูลค่าเงินลงทุนของท่านมีการปรับตัวลดลงในสัดส่วนเท่าใด

- ก. 5% หรือ น้อยกว่า ข. มากกว่า 5% - 10%
 ค. มากกว่า 10% - 20% ง. มากกว่า 20% ขึ้นไป

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

- ก. ตกใจและต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง
 ข. กังวลใจและจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อย
 ค. อดทนถือต่อไปได้ และรอผลตอบแทนปรับตัวกลับมา
 ง. ยังมั่นใจเพราะเข้าใจว่าต้องลงทุนระยะยาวและจะเพิ่มเงินลงทุนในแบบเดิมเพื่อเฉลี่ยต้นทุน



แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุนสำหรับบุคคลธรรมดา

คำถามข้อ 11 - 12 ใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการให้คำแนะนำ (ไม่นำมาคิดคะแนน)

ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงโดยตรงเท่านั้น

11. หากการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงประสบความสำเร็จ 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 (.....)

ผู้แนะนำกองทุน (IFA)

เลขที่ใบอนุญาต (กตต.)

ผู้แนะนำการลงทุน (IBA)

เลขที่ใบอนุญาตสมาคม (ASCO)

คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

- ถ้าท่านได้ให้แบบฟอร์ม W-9 แล้วแสดงว่าท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ท่านไม่ต้องตอบคำถามเพิ่มเติมข้างล่างนี้ โปรดข้ามไปตอบคำถามใน ส่วนที่ 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) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered U.S. citizenship?	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No
2	ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ไปยังบัญชี ในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ 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.?	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No
3	ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่ 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 ?	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No
4	ท่านมีที่อยู่เพื่อการติดต่อหรือดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท แต่เพียงที่อยู่เดียว ซึ่งเป็นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาสำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อ ใช่หรือไม่ 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 ?	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No
5	ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่ 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 ?	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No
6	ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ทเนอร์ของบริษัท ใช่หรือไม่ 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 ?	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No

ส่วนที่ 2 *

การแจ้งสถานะความเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในแต่ละประเทศนอกจากสหรัฐอเมริกา *

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

1	ท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น ๆ นอกจากสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ Do you have tax residence in countries other than the U.S. ?	<input type="checkbox"/> ใช่/Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่/No
----------	---	----------------------------------	------------------------------------

"ถิ่นที่อยู่ทางภาษี" หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้นสำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้นและ/หรือประเทศอื่น ๆ เนื่องจากกรรมสิทธิ์ในเงิน ถิ่นที่อยู่จำนวนวันที่ท่านอยู่ในประเทศนั้นในแต่ละปี 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" หากท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น ๆ 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 ท่านมีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในสหรัฐอเมริกาเพียงประเทศเดียว 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 โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ 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) – ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้อยู่อาศัยในประเทศนั้น

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

เหตุผล (B) – ผู้ถือบัญชียังไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (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: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายภายในประเทศนั้นไม่ได้บังคับเก็บเลขประจำตัวผู้เสียภาษี)

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 Part 3	การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ Confirmation and Change of Status
----------------------------	---

ท่านยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน
You confirm that the above information is true, complete, accurate and current.

1. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากข้อมูลที่ได้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท 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.
2. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัท และ/หรือพาร์ตเนอร์ของบริษัท ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ 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.
3. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 2 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท 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.

ส่วนที่ 4 Part 4	การเปิดเผยข้อมูลและความยินยอมในการหักเงินในบัญชี Disclosure of information and authorization for debiting funds in account
----------------------------	--

ท่านตกลง โดยไม่เพิกถอน ในการดำเนินการดังต่อไปนี้
You hereby irrevocably agree as follows:

1. บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท อาจเปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทภายในบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท (รวมถึงนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องของพาร์ตเนอร์ของบริษัท) เพื่อประโยชน์ในการ ปฏิบัติตาม FATCA / CRS / OECD หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับ ความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทในกลุ่มบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ 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/
2. ท่านยินยอมให้บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินที่ท่านได้รับจากหรือผ่านบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากร ในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่าง ๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
You authorize the Company and/or the Partners to debit funds withhold from your account and/or the income derived from or through 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.
3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) สถานะผู้ถือบัญชีที่ต้องถูกรายงาน หรือข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท หรือไม่สามารถจะขอให้ท่านกรณบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมด หรือบางส่วน ตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท 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 waiver of 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.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงรับทราบการเปิดเผยข้อมูลและตกลงยินยอมให้บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท หักเงินในบัญชี และ/หรือยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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.

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี  _____ วันที่ _____
Signature of Applicant Date

สำหรับบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ของบริษัท เท่านั้น / For company and/or Partners use only

เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)

W-9

W-8 BEN และเอกสารประกอบ / Supporting Document (ระบุ/specify)

.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร
Signature of Officer who receives the document



คำขอเปิดบัญชี

ประเภทบัญชีที่ต้องการเปิดบัญชีกับทางบริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป(ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

- หลักทรัพย์ บัญชีวางเงินล่วงหน้า บัญชีเงินสด บัญชีออมหุ้น
 บัญชีหลักทรัพย์ต่างประเทศ บัญชีกู้ยืมเงินเพื่อซื้อหลักทรัพย์ บัญชีกู้ยืมเงินเพื่อซื้อหลักทรัพย์ กับ TSFC
- อนุพันธ์ บัญชีอนุพันธ์ ในประเทศ บัญชีอนุพันธ์ ต่างประเทศ
- กองทุน บัญชีกองทุนรวม
- ตราสารหนี้ บัญชีตราสารหนี้

กรณีท่านต้องการเปิดบัญชี อนุพันธ์ กรุณาตอบคำถามนี้

ท่านมีความเข้าใจในอนุพันธ์ หรือไม่

- มี ไม่มี

ท่านเป็นบุคคลที่มีข้อจำกัดในการสื่อสาร/ตัดสินใจ อาทิ ผู้ที่มีความบกพร่องทางการได้ยินหรือการมองเห็น หรือมีภาวะบกพร่อง ทางสุขภาพ หรือไม่ *

- ไม่ใช่ ใช่

ท่านมีประสบการณ์ลงทุนมาแล้วกี่ปี *

- 0 - 5 ปี 5 ปี ขึ้นไป

ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง *ผู้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทอดสุดท้าย หมายถึงบุคคลธรรมดาที่เป็นเจ้าของบัญชีที่แท้จริง

- ข้าพเจ้า บุคคลอื่น (โปรดระบุ)

***หมายเหตุ

- บัญชีวางเงินล่วงหน้า (Prepaid account) หรือ (Cash Balance account) คือบัญชีที่ต้องวางเงินเต็มจำนวนก่อนการซื้อหลักทรัพย์ โดยซื้อหุ้นได้เท่ากับจำนวนเงินที่ลูกค้าวางไว้กับบริษัท แต่ต้องไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติจากบริษัท
- บัญชีเงินสด (Cash account) คือบัญชีที่ลูกค้าต้องวางหลักประกัน 20% ก่อนส่งคำสั่งซื้อขาย โดยซื้อหุ้นได้ ไม่เกินหลักประกัน และไม่เกินวงเงินที่บริษัทได้ทำการอนุมัติ
- TSFC หมายถึง บริษัทหลักทรัพย์ เพื่อธุรกิจหลักทรัพย์ จำกัด (มหาชน)
- กรณีมีผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. แบบฟอร์ม Know Your Customer (KYC) ของผู้รับผลประโยชน์จากการทำธุรกรรม
2. สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับผลประโยชน์จากการทำธุรกรรม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์..... โทร.



หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่ บริษัท หลักทรัพย์ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

วันที่ / /

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

ที่อยู่

โทรศัพท์ ซึ่งต่อไปนี้จะถูกเรียกว่า “ผู้มอบอำนาจ” ขอมอบอำนาจให้

อายุ ปี เลขที่บัตรประชาชน / หนังสือเดินทาง เกี่ยวข้องเป็น ของผู้มอบอำนาจ

ที่อยู่

โทรศัพท์ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับมอบอำนาจ” เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้า

ในการดำเนินการต่างๆที่กำกับ บริษัทหลักทรัพย์ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ดังต่อไปนี้

- 1) ซื้อขาย จองซื้อ หลักทรัพย์ ใบสำคัญแสดงสิทธิ สัญญาอนุพันธ์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้าทุกชนิด หน่วยลงทุนในกองทุนรวมและหลักทรัพย์ทุกประเภทที่ซื้อขายกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตลาดสัญญาซื้อขายล่วงหน้า(ประเทศไทย) ตลาดซื้อขายที่เป็นทางการของประเทศต่างๆ การซื้อขายนอกตลาดซื้อขายที่เป็นทางการ (Over The Counter) รวมทั้งทำการยืนยันรับรองผลการกระทำเหล่านั้นแทนข้าพเจ้า
- 2) ชำระราคาซื้อขาย ค่าธรรมเนียม อากรแสตมป์ เงินปันผลดอกเบี้ยหรือสิทธิอื่นใดที่เกิดขึ้นและค่าใช้จ่ายใดๆรับทั้งปวงที่เกี่ยวข้องกับการซื้อขายหลักทรัพย์ ใบสำคัญแสดงสิทธิสัญญาอนุพันธ์สัญญาซื้อขายล่วงหน้าทุกชนิดหน่วยลงทุนในกองทุนรวมและหลักทรัพย์ทุกประเภท
- 3) สั่งถอนเงิน โอนเงินไปยังบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้กับบริษัทหลักทรัพย์ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
- 4) ทำและ/หรือลงนามในหนังสือ เอกสารหรือตราสารใดๆที่เกี่ยวข้องและจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์แห่งหนังสือมอบอำนาจนี้ การใดๆที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำได้โดยชอบด้วยอำนาจตามหนังสือนี้ผู้มอบอำนาจขอรับผิดชอบและตกลงผูกพันในผลของการกระทำของผู้รับมอบอำนาจเสมือนเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเอง เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงลายมือชื่อ  ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงลายมือชื่อ x ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงลายมือชื่อ x พยาน / ที่ปรึกษาการลงทุน
(.....)

ลงลายมือชื่อ x พยาน
(.....)

กรณีมอบอำนาจ

- | | |
|--|--|
| 1. หนังสือมอบอำนาจ | 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ |
| 3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ | 4. แบบฟอร์ม Know Your Customer (KYC) ของผู้รับมอบอำนาจ |
| 5. บัตรตัวอย่างลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจ | 6. อากรแสตมป์หรือเงินสด 30 บาท สำหรับหนังสือมอบอำนาจต่อหนึ่งผู้รับมอบอำนาจ |



หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

วันที่

เรียน ผู้จัดการ ธนาคาร

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> กรุงเทพ (BBL) | <input type="checkbox"/> กรุงไทย (KTB) | <input type="checkbox"/> กรุงศรีอยุธยา (BAY) | <input type="checkbox"/> กสิกรไทย (KBANK) |
| <input type="checkbox"/> ซีไอเอ็มบี ไทย (CIMB) | <input type="checkbox"/> ไทยพาณิชย์ (SCB) | <input type="checkbox"/> ยูโอบี (UOB) | <input type="checkbox"/> แลนด์แอนด์เฮ้าส์ (LH BANK) |
| <input type="checkbox"/> ทหารไทยธนชาต (TTB) | | | |

สำนักงานใหญ่/ สาขา

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

บัญชีเลขที่ (10หลัก).....ชื่อบัญชี

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

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

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทฯ ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้าพเจ้าตามที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรงโดยทั้งที่ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทฯ ตามใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทฯ แลพข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวจากสมุดเงินฝากของธนาคารและใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะโดยเหตุใดก็ตามหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผล ใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้รับเปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันที นับแต่วันทำหนังสือนี้และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะเพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ .....ผู้ให้ความยินยอม

ตัวบรรจง (.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร



กรุณาแนบ “สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีธนาคารหรือสำเนาใบแจ้งรายการบัญชีธนาคาร” (หน้าที่มีชื่อและเลขบัญชี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

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



บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

PHILLIP SECURITIES (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

บัตรตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (Authorized Specimen Signature)

ชื่อ

รหัสลูกค้า

Name..... Customer Code.....

ชื่อและสกุล (ตัวบรรจง) Name and Surname (Block Letters)		ตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม/ตราสำคัญบริษัทฯ Authorized Specimen Signature/Company Seal
1.		X
2.		X

ผู้มีอำนาจลงนาม และเงื่อนไข.....

Authorized signatories and conditions

เฉพาะเจ้าหน้าที่บริษัท ชื่อผู้แนะนำการลงทุน.....

วัน/เดือน/ปี ที่ให้ตัวอย่าง

ลายเซ็น.....

.....