

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ถือหน่วยลงทุน

- 1.1 คำนำหน้า* นาย นาง นางสาว อื่น ๆ
- 1.2 ชื่อ - นามสกุล* : ภาษาไทย*
: ภาษาอังกฤษ*
- 1.3 ประเทศเจ้าของสัญชาติ*
- 1.4 สถานภาพ* โสด สมรส
ข้อมูลคู่สมรส ชื่อ - นามสกุล : ภาษาไทย
: ภาษาอังกฤษ
- 1.5 วันเดือนปีเกิด*
- 1.6 ประเภทหลักฐาน*
 บัตรประชาชน เลขที่ วันหมดอายุ บัตรตลอดชีพ
 หนังสือเดินทาง เลขที่ ประเทศที่ออก วันหมดอายุ
 บัตรคนต่างด้าว เลขที่ วันหมดอายุ
- 1.7 ที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน*
เลขที่* หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย
ถนน แขวง/ตำบล* เขต/อำเภอ*
จังหวัด* รหัสไปรษณีย์* ประเทศ *
- 1.8 ที่อยู่ปัจจุบัน
 ตามที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน
เลขที่* หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย
ถนน แขวง/ตำบล* เขต/อำเภอ*
จังหวัด* รหัสไปรษณีย์* ประเทศ *
- 1.9 ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร
 ตามที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน ตามที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่สถานที่ทำงาน (ข้อ 1.12) อื่น ๆ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่างนี้)
เลขที่* หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย
ถนน แขวง/ตำบล* เขต/อำเภอ*
จังหวัด* รหัสไปรษณีย์* ประเทศ *
- 1.10 ข้อมูลติดต่อ
โทรศัพท์มือถือ* อีเมล*
โทรศัพท์บ้าน โทรสาร

1.11 อาชีพ *

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร | <input type="checkbox"/> นักลงทุน | <input type="checkbox"/> แม่บ้าน/พ่อบ้าน |
| <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา | <input type="checkbox"/> พระภิกษุ/นักบวช/บาทหลวง | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ |
- กรณีเลือกกลุ่มอาชีพดังต่อไปนี้ โปรดระบุที่อยู่สถานที่ทำงานและตำแหน่งงานในข้อ 1.12 ด้วย
- | | | |
|---|---|--|
| <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"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) ** | | |

** จำเป็นต้องกรอกข้อมูลในข้อ 1.13

1.12 ที่อยู่สถานที่ทำงาน (เฉพาะกรณีเลือกอาชีพที่กำหนด)

ชื่อสถานที่ทำงาน* ตำแหน่งงาน*

เลขที่* หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย

ถนน แขวง/ตำบล* เขต/อำเภอ*

จังหวัด* รหัสไปรษณีย์* ประเทศ*

1.13 ประเภทธุรกิจ* (เฉพาะกรณีอาชีพอิสระ เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว กิจการครอบครัว หรืออื่น ๆ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ค้าของเก่า/วัตถุโบราณ | <input type="checkbox"/> โรงแรม/ภัตตาคาร |
| <input type="checkbox"/> แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> ค้าอัญมณี/ทอง | <input type="checkbox"/> ประกันภัย/ประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจนำเข้า/บริษัททัวร์ | <input type="checkbox"/> สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ |
| <input type="checkbox"/> คาสีโน/การพนัน *** | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัย/โรงเรียน/สถานศึกษา |
| <input type="checkbox"/> อาวุธยุทธภัณฑ์ *** | <input type="checkbox"/> การเงิน/ธนาคาร |
| <input type="checkbox"/> โอนและรับเงินทั้งภายในและต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า/โบสถ์ |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) |
- หรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ

1.14 วัตถุประสงค์การลงทุน*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เพื่อการลงทุน | <input type="checkbox"/> เพื่อการเกษียณ |
| <input type="checkbox"/> เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

1.15 ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้/เงินลงทุน*

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

1.16 แหล่งที่มาของรายได้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)*

- | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <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"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) | | | | | |

1.17 รายได้ต่อเดือน (บาท)*

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> < 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 | | | |

1.18 มูลค่าทรัพย์สิน โปรดระบุ บาท

(ทรัพย์สิน หมายถึง เงินฝาก เงินลงทุนโดยตรงในหลักทรัพย์หรือสัญญาซื้อขายล่วงหน้า และสินทรัพย์สุทธิ (ไม่รวมอสังหาริมทรัพย์ที่เป็นที่อยู่อาศัย))

1.19 ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่*

ใช่ ตำแหน่ง..... ไม่ใช่

1.20 ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง *

กรณีบัญชีเดี่ยว

ผู้เปิดบัญชี

ลงชื่อ ผู้ถือหน่วยลงทุน

(.....)

วันที่