

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน

1. ข้อมูลของผู้เปิดบัญชีกองทุน

1.1 ชื่อนิติบุคคล : ภาษาไทย*

: ภาษาอังกฤษ*

1.2 เลขทะเบียนนิติบุคคล*

1.3 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร*

1.4 ประเทศที่จดทะเบียน*

ประเทศไทย ประเทศอื่น ๆ (โปรดระบุ)

1.5 ประเภทนิติบุคคล*

กรณีนิติบุคคลทั่วไป (ประเทศไทย)

ได้รับการยกเว้นภาษีเงินปันผลหรือส่วนแบ่งกำไรจากการขายหน่วยลงทุน ไม่ได้รับยกเว้นภาษี

กรณีนิติบุคคลต่างประเทศ

ประกอบธุรกิจภายในไทย มิได้ประกอบธุรกิจภายในไทย

ประเภทอื่น ๆ

ห้างหุ้นส่วน (ประเทศไทย) ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า

ได้รับการยกเว้นภาษี ไม่ได้รับยกเว้นภาษี

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

1.6 ประเภทธุรกิจ*

คำของเก่า/วัตถุโบราณ โรงแรม/ภัตตาคาร โอนและรับโอนเงินทั้งภายในและต่างประเทศ

คำอัญมณี/ทอง อสังหาริมทรัพย์ แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ

ประกันภัย/ประกันชีวิต ธุรกิจนำเข้า/บริษัททัวร์ มหาวิทยาลัย/โรงเรียน/สถานศึกษา

การเงิน/ธนาคาร สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า/โบสถ์

อาวุธยุทโธปกรณ์ *** สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

คาลิโน/การพนัน *** ธุรกิจรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

1.7 ที่อยู่ตามหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือจัดตั้ง*

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ

โทรศัพท์

1.8 ข้อมูลติดต่อ

1. ชื่อ-นามสกุลผู้ติดต่อ* ตำแหน่ง/ฝ่าย
- โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล*
- โทรศัพท์มือถือ*
2. ชื่อ-นามสกุลผู้ติดต่อ* ตำแหน่ง/ฝ่าย
- โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล*
- โทรศัพท์มือถือ*

1.9 ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร*

- ตามหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือจัดตั้ง โทรสาร ที่อยู่อื่น ๆ (โปรดระบุข้อมูลด้านล่าง)
- เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย
- ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ
- โทรศัพท์

1.10 รายได้รวมต่อปี (ข้อมูลตามงบการเงินปีล่าสุด) บาท

1.11 ประเทศแหล่งที่มาของรายได้/เงินลงทุน*

- ประเทศไทย ประเทศอื่น ๆ (โปรดระบุ)

1.12 แหล่งที่มาของรายได้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)*

- เงินจากการทำธุรกิจ ค่าหุ้น เงินบริจาค
- เงินกู้ เงินจากการขายทรัพย์สิน อื่น ๆ (โปรดระบุ)

1.13 มูลค่าทรัพย์สิน บาท

(ทรัพย์สิน หมายถึง เงินฝาก เงินลงทุนโดยตรงในหลักทรัพย์หรือสัญญาซื้อขายล่วงหน้า)

หรือ ส่วนของผู้ถือหุ้น บาท

(ส่วนของผู้ถือหุ้นตามงบการเงินปีล่าสุดที่ผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว)

1.14 วัตถุประสงค์การลงทุน*

- บริหารสภาพคล่อง การลงทุน บริหารเงินรอลงทุน
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

1.15 เจื่อนไขการลงนามนิติบุคคลตามหนังสือจดทะเบียน/หนังสือมอบอำนาจ/รายงานการประชุม*

.....

1.16 เจื่อนไขการลงนามการทำธุรกรรม*

.....

2. ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง
 ชื่อ - นามสกุล*

วันเดือนปีเกิด

ประเภทหลักฐาน*

บัตรประชาชน เลขที่ วันหมดอายุ บัตรตลอดชีพ

หนังสือเดินทาง เลขที่ ประเทศที่ออก วันหมดอายุ

บัตรคนต่างด้าว เลขที่ วันหมดอายุ

ที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ.....

ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่*

ใช่ โปรดระบุตำแหน่ง ไม่ใช่

3. รายชื่อผู้ถือหุ้นที่ถือหุ้นตั้งแต่ 25% ขึ้นไป*

กรณีบุคคลธรรมดาที่เป็นผู้ถือหุ้นของนิติบุคคลเจ้าของบัญชี :

ชื่อ - นามสกุล ของผู้ถือหุ้น	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ เลขทะเบียนนิติบุคคล	วันหมดอายุ (กรอกเฉพาะกรณีที่ไม่ ได้ใช้บัตรประชาชน)
1			
2			
3			
4			

กรณีนิติบุคคลที่เป็นผู้ถือหุ้นของนิติบุคคลเจ้าของบัญชี :

1. ชื่อนิติบุคคล

เลขทะเบียนนิติบุคคล ประเทศที่จดทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล หรือ ชื่อนิติบุคคล ที่เป็นผู้ถือหุ้น	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ เลขทะเบียนนิติบุคคล	วันหมดอายุ (กรอกเฉพาะกรณีที่ไม่ ได้ใช้บัตรประชาชน)
1			
2			
3			
4			

2. ชื่อนิติบุคคล

เลขทะเบียนนิติบุคคล ประเทศที่จดทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล หรือ ชื่อนิติบุคคล ที่เป็นผู้ถือหุ้น	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ เลขทะเบียนนิติบุคคล	วันหมดอายุ (กรอกเฉพาะกรณีที่ไม่ ได้ใช้บัตรประชาชน)
1			
2			
3			
4			

4. รายชื่อกรรมการของนิติบุคคล*

รายชื่อกรรมการตามที่ปรากฏอยู่ในหนังสือรับรองบริษัท (ทุกท่าน)

ชื่อ - นามสกุล	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน/ หนังสือเดินทาง	อำนาจลงนาม	เป็นผู้บริหารสูงสุด
1			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/>

5. ผู้รับมอบอำนาจทอดสุดท้ายในการทำธุรกรรม

ชื่อ - นามสกุล*

วันเดือนปีเกิด

ประเภทหลักฐาน*

บัตรประชาชน เลขที่ วันหมดอายุ บัตรตลอดชีพ

หนังสือเดินทาง เลขที่ ประเทศที่ออก วันหมดอายุ

บัตรคนต่างด้าว เลขที่ วันหมดอายุ

ที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน*

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน*

ตามที่อยู่ประเภทหลักฐาน อื่น ๆ โปรดระบุ

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้น ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ.....

ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่

ใช่ โปรดระบุตำแหน่ง ไม่ใช่

ลงชื่อ ผู้ถือหน่วยลงทุน

(.....)

วันที่