FATCA Status ☐ Non US Person ☐ US Indicia ☐ US Person

krungsri Asset Management

เอกสารแนบเพิ่ม ☐ W8-BEN + Required Documents ☐ W9

ต้นฉบับ : สำหรับนายทะเบียน / บลจ.

คำขอเปิดบัญชีกองทุน : สำหรับบุคคลธรรมดา

วันที่ .....

สำนักงาน / สาขา ..... เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเพื่อซื้อขายหน่วยลงทุนที่บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด ("บริษัทจัดการ") และขอให้ข้อมูลดังต่อไปนี้

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ .....

ชื่อ ..... นามสกุล .....

ข้อมูลส่วนตัว

บัตรประจำตัวประชาชน / บัตร ..... เลขที่ .....

วันเดือนปีเกิด ...../...../..... สัญชาติ ..... สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ อื่นๆ .....

เป็นผู้เยาว์หรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ชื่อผู้ปกครอง ..... ความสัมพันธ์ .....

ชื่อคู่สมรส .....

ชื่อบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ 1) ..... วันเดือนปีเกิด .....

(อายุต่ำกว่า 20 ปี) 2) ..... วันเดือนปีเกิด .....

สถานที่ทำงานของผู้ขอเปิดบัญชี ..... ตำแหน่งงาน .....

ที่อยู่ในการติดต่อ/ส่งเอกสาร เลขที่ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... อีเมล์ (ตัวบรรจง) .....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... ที่ทำงาน ..... มือถือ .....โทรสาร .....

ที่อยู่อย่างเป็นทางการ ☐ ตามที่อยู่ดังระบุข้างต้น ☐ ที่อื่น (ระบุ) .....

.....

คำสั่งสำหรับการหักภาษี ณ ที่จ่ายสำหรับเงินปันผล

หากท่านไม่ระบุความประสงค์ ขอให้ถือว่าท่านต้องการให้หักภาษี ณ ที่จ่าย

ข้าพเจ้า ☐ ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย

☐ ไม่ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย

คำสั่งสำหรับการรับชำระค่าขายคืน และ/หรือเงินปันผล (เลือกเพียงข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น)

ข้าพเจ้า ☐ ขอรับเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะในนามของข้าพเจ้า และส่งไปยังที่อยู่ที่ระบุข้างต้น

☐ ขอให้นำเงิน/เช็คเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่

ธนาคาร ..... บัญชีเลขที่ .....

สาขา ..... ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน

วัตถุประสงค์ในการเปิดบัญชีกองทุน เพื่อ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ สร้างผลตอบแทน ☐ ผลประโยชน์ทางภาษี ☐ สร้างความมั่นคงในครอบครัว

☐ ออมเงิน ☐ ใช้จ่ายยามเกษียณ ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

โดยท่านต้องการเปิดบัญชีนี้ ☐ เพื่อตนเอง ☐ เพื่อบุคคลอื่น*

*กรณีเปิดบัญชีเพื่อผู้อื่น โปรดระบุรายละเอียดของผู้รับผลประโยชน์ท้ายสุดท้ายจากการทำธุรกรรม หรือผู้ที่มีอำนาจตัดสินใจในท้ายสุดท้ายเกี่ยวกับการธุรกรรม

ชื่อ ..... เลขที่บัตรประชาชน ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ .....

โทร (บ้าน) ..... มือถือ ..... อีเมล์ .....

อาชีพ

☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานบริษัท

☐ นักการเมือง ☐ เจ้าของกิจการ

☐ อาชีพอิสระ ☐ ไม่ได้ทำงาน

☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ประเภทธุรกิจ

☐ การเงิน/ธนาคาร ☐ ประกัน ☐ อสังหาริมทรัพย์

☐ สำนักงานกฎหมาย/บัญชี ☐ ผลิตและค้าอาวุธ ☐ ท่องเที่ยว

☐ แลกเปลี่ยนเงินตรา/โอนเงิน ☐ ค้าวัตถุโบราณ/อัญมณี

☐ สถานคาสิโนและการพนัน ☐ อื่นๆ ระบุ .....

รายได้ต่อเดือน (เลือกเพียง 1ข้อ)

☐ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 15,000 บาท ☐ 15,001-50,000 บาท

☐ 50,001-100,000 บาท ☐ 100,001-200,000 บาท

☐ 200,001-500,000 บาท ☐ 500,000 บาท ขึ้นไป

แหล่งที่มาของเงินลงทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ เงินเดือน/ค่าจ้าง ☐ เงินออม ☐ มรดก/ของขวัญ ☐ ธุรกิจส่วนตัว

☐ เงินปันผล/ดอกเบี้ย ☐ การขายหลักทรัพย์ ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

จำนวนเงินที่ประสงค์หรือคาดว่าจะลงทุนครั้งแรกกับบริษัทจัดการ (โปรดระบุจำนวนเงิน) ..... บาท

ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย มีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย ถูกปฏิเสธการรับทำธุรกรรมทางการเงินจากสถาบันการเงินอื่น

ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของรายละเอียดข้างต้น ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมที่จะปฏิบัติและผูกพันตนเองตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนของกองทุนรวมของบริษัทฯ ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการลงทุนที่ระบุไว้ข้างหลังของใบคำขอเปิดบัญชีกองทุนนี้ และ/หรือที่บริษัทฯ จะได้กำหนดและประกาศต่อไปในภายหน้าทุกประการ และการทำธุรกรรมของข้าพเจ้าไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อการฟอกเงินหรือสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบทันที

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี .....

( )

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น	เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบตัวตนและเอกสารแสดงตนของลูกค้าแล้ว รวมทั้งความถูกต้องของเอกสารและข้อมูลในการเปิดบัญชีแล้ว			
	ผู้เปิดบัญชี	ผู้บันทึกข้อมูล	รหัสพนักงาน	ผู้อนุมัติ
	ผู้ติดต่อกับผู้ลงทุน :	ทะเบียนเลขที่	รหัสพนักงาน	รหัสพนักงานผู้แนะนำบัญชี

แบบแจ้งสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน/ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน
Form for Declaration of Status as U.S. Person or Non-U.S. Person
สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา
for Individual Customer

เลขที่บัญชี/Account No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ผู้ขอเปิดบัญชี (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname)	สัญชาติ Nationality(ies) *โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ /Please specify all nationalities that you hold.*
บัตรประชาชนเลขที่ ID Card No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	หนังสือเดินทาง เลขที่ Passport No.

ส่วนที่ 1 Part 1 สถานะของลูกค้า Status of Customer

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน
Please check the appropriate boxes corresponding to your status

บุคคลอเมริกัน / U.S. Person

(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9)
(If you check "yes" in any one box, please complete Form W-9)

1. ท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Citizen? ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา
โปรดตอบ "ใช่" หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน
โปรดตอบ "ใช่ หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย

You must answer "Yes" if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S.
You must answer "Yes" if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. citizenship.
You must answer "Yes" if you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrendered U.S. citizenship.

2. ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่ หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐
Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (e.g. Green Card)?

โปรดตอบ "ใช่" หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกาให้แก่ท่าน ไม่ว่าบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้

ควรตอบ "ไม่ใช่" หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอดถอนอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้

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.

You should answer "No" if such card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form.

3. ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐
Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes?

ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ดังนี้
http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test

You may be considered a U.S. resident if you meet the **"Substantial Physical Presence Test"**, for instance, during the current year, you were present in the U.S. for at least 183 days. For more details, please refer to the information on the IRS' website: http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test.

คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบ)
(If you check "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and provide supporting document(s))

1. ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐
Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered U.S. citizenship?

2. ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI[1] ไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐
Do you have standing instructions to transfer funds from the account opened or held with KRUNGSRI Financial Group[1] to an account maintained in the U.S.?

3. ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐
Do you have a power of attorney or signatory authority for the account opened or held with KRUNGSRI Financial Group granted to person with U.S. address?

4. ท่านมีที่อยู่เพื่อการติดต่อหรือดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI แต่เพียงที่อยู่เดียว ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อ ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐
Do you have a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with KRUNGSRI Financial Group?

1 เพื่อวัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มนี้ "กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI" ให้หมายความรวมถึง ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครืองที่เกี่ยวข้องกับธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
1 For this purpose, "KRUNGSRI Financial Group" shall include Bank of Ayudhya Public Company Limited and all related Bank of Ayudhya Public Company Limited Subsidiaries.

5 ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐ ใช่หรือไม่

Do you have a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with KRUNGSRI Financial Group?

6 ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงิน ของ KRUNGSRI หรือไม่ ใช่/Yes ☐ ไม่ใช่/No ☐

Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with KRUNGSRI Financial Group?

ส่วนที่ 2 Part 2 การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ Confirmation and Change of Status

1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์
   You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไปถูกต้อง หรือไปครบถ้วนสมบูรณ์ กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI เห็นสมควร
   You acknowledge and agree that if you are a U.S. Person but the information provided on this form or Form W-9 is false, inaccurate or incomplete, KRUNGSRI Financial Group shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as KRUNGSRI Financial Group may deem appropriate.
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไปถูกต้อง
   You agree to notify and provide relevant documents to KRUNGSRI Financial Group within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect.
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไปถูกต้อง หรือไปครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI เห็นสมควร
   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 KRUNGSRI Financial Group to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as KRUNGSRI Financial Group may deem appropriate.

ส่วนที่ 3 Part 3 การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี Authorization for information disclosure and account withholding

ท่านตกลงให้ความยินยอม ที่ไม่อาจยกเลิกเพิกถอนแก่กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI ในการดำเนินการดังต่อไปนี้
You hereby irrevocably authorize KRUNGSRI Financial Group to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทภายในกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA 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 ที่มีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทภายในกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
   disclose to the companies under KRUNGSRI Financial Group (for the benefit of FATCA compliance), 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 (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 KRUNGSRI Financial Group, 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 the companies under KRUNGSRI Financial Group, domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and
2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านได้รับจากหรือผ่านกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่าง ๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างกลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
   withhold from your account and/or the income derived from or though KRUNGSRI Financial Group 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 KRUNGSRI Financial Group and such tax authorities.

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI หรือไม่สามารถจะขอให้ยกเว้นการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงินของ KRUNGSRI เห็นสมควร
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 KRUNGSRI Financial Group, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, KRUNGSRI Financial Group shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as KRUNGSRI Financial Group may deem appropriate.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, which include permitting the disclosure of information, account withholding and termination of banking/business relationship.

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี
Signature of Applicant

วันที่
Date

krungsri
Asset
Management

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อ
Signature Card

สำหรับนายทะเบียน

วันที่ / Date .....

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน
Unitholder No.

แผ่นที่...../... .....
Page

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน .....
Unitholder Name

ตัวอย่างลายมือชื่อและตราประทับ (ถ้ามี) / Signature and Stamp (If any)

เงื่อนไขการลงนาม / Authorized Signature Requirement

- ☐ ลงนามคนเดียว Single
- ☐ ลงนามร่วมกัน 2 คน / Joint
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) / Others.....

.....

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด Krungsri Asset Management Co., Ltd.
1st - 2nd Zone A, 12th Floor Ploenchit Tower, 898 Ploenchit Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330 THAILAND Tel. 0-2657-5757 Fax. 0-2657-5777

krungsri
Asset
Management

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อ
Signature Card

สำหรับตัวแทน/สาขา

วันที่ / Date .....

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน
Unitholder No.

แผ่นที่...../... ...
Page

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน .....
Unitholder Name

ตัวอย่างลายมือชื่อและตราประทับ (ถ้ามี) / Signature and Stamp (If any)

เงื่อนไขการลงนาม / Authorized Signature Requirement

- ☐ ลงนามคนเดียว Single
- ☐ ลงนามร่วมกัน 2 คน / Joint
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) / Others.....

.....

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด Krungsri Asset Management Co., Ltd.
1st - 2nd Zone A, 12th Floor Ploenchit Tower, 898 Ploenchit Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330 THAILAND Tel. 0-2657-5757 Fax. 0-2657-5777

krungsri
Asset Management

แบบประเมินความเสี่ยงในการลงทุนที่เหมาะสม I สำหรับบุคคลธรรมดา

สำนักงาน / สาขา ..... วันที่.....

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน ..... เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน

เพื่อให้ทราบระดับความเสี่ยงที่ท่านยอมรับได้ (Risk Profile) ขอให้ท่านเลือกคำตอบที่คิดว่าเหมาะสมที่สุดสำหรับคำถามดังต่อไปนี้ ทั้งนี้ คำว่า "เงินลงทุนส่วนนี้" ที่ปรากฏในคำถามด้านล่าง จะหมายถึง "เงินลงทุนในหลักทรัพย์ประเภทหน่วยลงทุนทั้งหมดภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด เท่านั้น"

1. ปัจจุบันท่านอายุเท่าไหร่
   - ☐ (1) มากกว่า 60 ปี
   - ☐ (2) 50 - 60 ปี
   - ☐ (3) 35 - 49 ปี
   - ☐ (4) น้อยกว่า 35 ปี

2. ความรู้ของท่านเกี่ยวกับการลงทุน
   - ☐ (1) ไม่มีความรู้เลย
   - ☐ (2) มีความรู้น้อย
   - ☐ (3) มีความรู้ปานกลาง
   - ☐ (4) มีความรู้มาก

3. ประสบการณ์การลงทุนในหลักทรัพย์ของท่าน (หลักทรัพย์ หมายถึง หน่วยลงทุน หรือหุ้นกู้ หรือหุ้น หรือพันธบัตรรัฐบาล หรือตราสารอนุพันธ์)
   - ☐ (1) ไม่มี
   - ☐ (2) น้อยกว่า 1 ปี
   - ☐ (3) 1-5 ปี
   - ☐ (4) มากกว่า 5 ปี

4. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่จำเป็นต้องใช้เงินลงทุนส่วนนี้
   - ☐ (1) น้อยกว่า 1 ปี
   - ☐ (2) ระหว่าง 1-3 ปี
   - ☐ (3) มากกว่า 3 ปีขึ้นไปแต่ไม่เกิน 7 ปี
   - ☐ (4) มากกว่า 7 ปีขึ้นไป

5. ท่านต้องการรายได้จากเงินลงทุนส่วนนี้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำหรือไม่
   - ☐ (1) ต้องการมากที่สุด
   - ☐ (2) ต้องการบ้าง
   - ☐ (3) ต้องการเพียงเล็กน้อย
   - ☐ (4) ไม่มีความต้องการ

6. สัดส่วนเงินลงทุนส่วนนี้เทียบกับทรัพย์สินรวมของท่าน
   - ☐ (1) ร้อยละ 60 ขึ้นไป
   - ☐ (2) มากกว่าร้อยละ 30 แต่ไม่เกินร้อยละ 60
   - ☐ (3) ร้อยละ 10-30
   - ☐ (4) น้อยกว่าร้อยละ 10

7. ทัศนคติเกี่ยวกับการลงทุนของท่าน
   - ☐ (1) ไม่สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เลย แม้ว่าจะมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง
   - ☐ (2) สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เล็กน้อย เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง
   - ☐ (3) สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้ เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น
   - ☐ (4) ต้องการผลตอบแทนที่สูง โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน

8. การลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความผันผวนสูงมักให้ผลตอบแทนที่สูงในระยะยาว แต่มีความเสี่ยงที่จะทำให้ขาดทุนได้มากขึ้นเช่นกัน ท่านสามารถรับความเสี่ยงจากการลงทุนได้ในระดับใด
   - ☐ (1) น้อยที่สุดโดยต้องการเน้นการลงทุนที่สร้างกระแสรายได้ประจำและให้ความปลอดภัยในการลงทุนสูงสุด แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนในระดับที่ต่ำสุด
   - ☐ (2) รับได้ในระดับต่ำ โดยสามารถรับความเสี่ยงในการขาดทุนจากการลงทุนได้บ้างเพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นในระยะยาว
   - ☐ (3) ปานกลาง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้พอสมควร เพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงกว่าในระยะยาว
   - ☐ (4) มาก โดยสามารถรับความเสี่ยงได้สูงสุดเพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงสุดในระยะยาว

9. ในบางช่วงเวลา การลงทุนโดยเน้นความปลอดภัยของเงินลงทุนจะให้ผลตอบแทนในระดับที่ต่ำกว่าเงินเฟ้อ ซึ่งอาจจะทำให้อำนาจในการซื้อลดลงได้ เมื่อพิจารณาถึงเป้าหมายในการลงทุนของท่าน ข้อใดต่อไปนี้ตรงกับท่านมากที่สุด
   - ☐ (1) เงินต้นสำหรับการลงทุนต้องปลอดภัย แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนต่ำกว่าอัตราเงินเฟ้อ
   - ☐ (2) รับความเสี่ยงในการสูญเสียเงินต้นได้บ้าง เพื่อคงระดับอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนให้สูงกว่าอัตราเงินเฟ้อ
   - ☐ (3) เน้นสร้างผลตอบแทนให้สูงกว่าระดับเงินเฟ้อในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้
   - ☐ (4) ต้องการให้ผลตอบแทนสูงกว่าระดับเงินเฟ้อมากที่สุด โดยสามารถรับความเสี่ยงได้เต็มที่

10. ท่านคิดว่าท่านจะยอมรับผลขาดทุนจากการลงทุนในกองทุนรวมได้มากเพียงใด
    - ☐ (1) ต่ำกว่าร้อยละ 10
    - ☐ (2) ร้อยละ 10 ถึง 20
    - ☐ (3) มากกว่าร้อยละ 20 แต่ไม่เกินร้อยละ 50
    - ☐ (4) มากกว่าร้อยละ 50

11. ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนในกรณีลงทุนในกองทุนรวมที่มีนโยบายลงทุนในต่างประเทศตั้งแต่ร้อยละ 20 ของมูลค่าทรัพย์สินสุทธิ (NAV) ได้
    - ☐ (1) ไม่ได้
    - ☐ (2) ได้

(คำถามข้อ 11. จะไม่ถูกรวมในการประเมินความเสี่ยงฯ)

* (ดูวิธีรวมคะแนนด้านหลัง)

ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของรายละเอียดข้างต้น ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมที่จะปฏิบัติและผูกพันตนเองตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนของกองทุนรวมของบริษัทฯ และ/หรือที่บริษัทฯ จะได้กำหนดและประกาศต่อไปในภายหน้าทุกประการ ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบทันที

ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน .....

( )

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

	คะแนนรวมของท่าน		ท่านเป็นนักลงทุนประเภท A B C D E
ผู้บันทึกข้อมูล		รหัสพนักงาน	ผู้อนุมัติ
ผู้ติดต่อกับผู้ลงทุน :	ทะเบียนเลขที่	รหัสพนักงาน	รหัสพนักงานผู้แนะนำบัญชี

krungsri
Asset Management

ต้นฉบับ : สำหรับนายทะเบียน / บลจ.

คำสั่งซื้อหน่วยลงทุน (Subscription Form)

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

วันที่ทำคำสั่งซื้อ / Subscription Date .....

สาขา (Branch) / ตัวแทนขาย (Agent).....

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder Name ..... โทร / Tel .....

ชื่อกองทุน Fund Name	.....	ชื่อย่อกองทุน Fund Code	.....
จำนวนเงินที่ต้องการซื้อ Subscription amount	ตัวหนังสือ In word	ตัวเลข In number	บาท/ Baht

ชำระเงินโดย / Paid by (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง / select only 1 choice)

☐ เงินสด / Cash

☐ เงินโอนจากบัญชีเงินฝากธนาคาร / Transfer from Bank.....
เลขที่ Account no. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ เช็คเลขที่/ Cheque No. .....
ธนาคาร/Bank.....สาขา / Branch.....
(เฉพาะเช็คในเขตหักบัญชีเดียวกับสำนักงานของตัวแทนฯ เท่านั้น /Cheque in the same clearing area only)

☐ บัตรเครดิต / Credit card ..... ☐ Visa ☐ Master

หมายเลขบัตร Credit card no. ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

• โปรดให้ข้อมูลต่อไปนี้ ในกรณีผู้ซื้อกองทุนไม่ใช่เจ้าของบัตร และเจ้าของบัตรโปรดลงนาม

ชื่อเจ้าของบัตร .....
Cardholder's name

ลงชื่อ ✍.....
(ลายมือชื่อเจ้าของบัตร / Cardholder's signature)

สำหรับการลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาวเท่านั้น / For investment in Long-term equity fund only)

ข้าพเจ้า / I/we ☐ ประสงค์/ wish

☐ ไม่ประสงค์ / do not wish

ที่จะโอนย้ายหน่วยลงทุนไปยังกองทุนรวมหุ้นระยะยาวอื่น หากกองทุนที่ลงทุนอยู่มีมูลค่าหรือจำนวนหน่วยลงทุนลดลงจนเป็นเหตุให้เลิกกองทุน / to transfer my/our fund units to other long-term equity funds, if value or units of the Fund(s) that I/we have invested become decreased resulting in the fund's termination according to the SEC's rules.

เฉพาะกรณีการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของนักลงทุนเท่านั้น / Only for investment in the Fund with risk level higher than the investor's risk profile

☐ ข้าพเจ้ารับทราบเป็นอย่างดีว่ากองทุนที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนมีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของข้าพเจ้า หรือเป็นการลงทุนที่ไม่เป็นไปตามคำแนะนำของบริษัทจัดการ / I/we truly acknowledge that the Fund I/we wish to invest has risk level higher than my acceptable risk profile or the investment may not be as per the recommendation given by the Company

☐ ในกรณีของกองทุนที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนไม่ได้มีการป้องกันความเสี่ยงอัตราแลกเปลี่ยนทั้งจำนวน ข้าพเจ้ารับทราบเป็นอย่างดีว่ากองทุนนี้อาจจะมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนและข้าพเจ้าอาจจะขาดทุนหรือได้รับกำไรจากอัตราแลกเปลี่ยน หรือได้รับคืนต่ำกว่าเงินทุนเริ่มแรกก็ได้ / In case that the Fund I/we wish to invest is not fully hedged, I/we truly acknowledge that there will be the exchange rate risk associated to the Fund and I/we may get loss or profit from currency exchange rate/ or get back the money less than the original investment amount.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายังคงสมัครใจตกลงยืนยันที่จะลงทุนในกองทุนรวมที่ได้ระบุไว้ในคำสั่งซื้อนี้ และขอลงนามคำยืนยันมาพร้อมนี้ / According to the above, I/we undertake to confirm the investment in the Fund as specified in this Subscription Form and sign below for confirmation.

✍..... ผู้ถือหน่วยลงทุน
( ) Unitholder

ข้าพเจ้าตกลงซื้อหน่วยลงทุนตามที่ระบุไว้ในคำสั่งนี้ และขอให้คำรับรองและยืนยันต่อบริษัทจัดการดังนี้ / I/We agree to subscribe the fund units as specified in this Subscription Form and hereby acknowledge and undertake that:

1. ข้าพเจ้าได้ศึกษาคู่มือผู้ลงทุนที่ระบุไว้ในด้านหลังของคำสั่งนี้แล้ว และตกลงซื้อหน่วยลงทุนตามที่ระบุในใบคำสั่งนี้ โดยจะไม่เพิกถอนคำสั่งนี้ไม่ว่าในกรณีใด ๆเว้นแต่เป็นข้อกำหนดสิทธิของผู้ลงทุนที่ระบุไว้ในคู่มือผู้ลงทุน ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ชำระเงินค่าซื้อหน่วยลงทุนด้วยเช็คขีดคร่อมเฉพาะ ข้าพเจ้ายอมรับถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากบริษัทฯ ข้าพเจ้ายอมรับและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขทั้งหมดที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนเสนอขายหน่วยลงทุนทุกประการ / I/We have studied the Investor's Bill of Rights which is shown at the back of this form and agree to subscribe to the fund units as stated above. I/We shall not cancel the subscription in any circumstances except in the case as outlined in the Investor's Bill of Rights. In case that I/we do not pay for the subscription by an account payee cheque, I/we accept the potential risks and shall not claim for the damages from the Company. I/We accept and agree to be bound by all terms and conditions specified in the Fund Prospectus.
2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหน่วยลงทุน ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมเข้าผูกพันตามรายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานกลต. และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยชอบด้วยกฎหมาย ตลอดจนข้อผูกพันระหว่างบริษัทฯ และผู้ถือหน่วยลงทุนที่จัดทำขึ้นชอบโดยกฎหมายและลงนามโดยผู้ดูแลผลประโยชน์ของกองทุนรวม / In case I/we have been allotted for fund unit(s), I/we acknowledge and accept to be bound by details specified in the Fund Prospectus as approved by the Office of the SEC and those to be legally amended as well as all legal bindings between the Company and unitholder(s) duly signed by the Fund's authorized trustee(s).
3. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการลงทุนในหน่วยลงทุนมิใช่การฝากเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ถือหน่วยลงทุนอาจได้รับเงินลงทุนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรก และผู้ลงทุนควรซื้อขายหน่วยลงทุนกับบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบสำหรับกองทุนรวม ผู้ลงทุนอาจไม่ได้รับชำระเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด หรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้มีคำสั่งไว้ / I/we acknowledge that mutual funds are not deposits and are subject to investment risks. Unitholder(s) may get back the money more or less than the original investment amount and they should execute the transactions with appropriate investment agent/advisor only. For investment in mutual funds, unitholder(s) may not receive the redemption proceeds within the specified period or may not be able to redeem the units as they wish.
4. หากข้าพเจ้าลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ และ/หรือกองทุนรวมหุ้นระยะยาวที่จัดตั้งและ/หรือจัดการโดยบริษัทฯ ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทฯ หรือนายทะเบียนจะปฏิเสธการลงทะเบียนโอนการจำนำ หรือการนำไปเป็นประกันหน่วยลงทุนของกองทุนดังกล่าว ซึ่งเป็นไปตามประกาศและข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการก.ล.ต. / In case that I/we invest in the fund units of Retirement Mutual Fund and/or Long-term Equity Fund set up and/or managed by the Company, I/we acknowledge that the Company or the Registrar shall deny the transfer, pledge or the guarantee of such fund units according to the rules and regulations specified by the Office of the SEC.
5. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการซื้อหน่วยลงทุนด้วยบัตรเครดิตต้องเป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด และรายการซื้อหน่วยลงทุนนี้จะถือว่าสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ สามารถเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนตามคำสั่งซื้อหน่วยลงทุนตามการชำระเงินด้วยบัตรเครดิตนี้ /I/We acknowledge that the fund unit subscription by credit card is subject to terms and conditions specified by the Company. The subscription of fund units is deemed to be valid whenever the Company can request for payment at the amount subscribed by the unitholder(s) through such credit card.

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจสาระสำคัญของกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนทั้งหมดแล้ว โดยข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องทั้งหมดจากการลงทุนนี้ / I/We has read and understood all the relevant information pertaining to the Fund I/we decide to invest. I/We, therefore, acknowledge and undertake all risks associated to this investment.

✍..... ผู้ถือหน่วยลงทุน
( ) Unitholder

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น For officials use only				
	ผู้บันทึกข้อมูล		รหัสพนักงาน	ผู้อนุมัติ
	ผู้ติดต่อกับผู้ลงทุน :	ทะเบียนเลขที่	รหัสพนักงาน	รหัสพนักงานผู้แนะนำบัญชี