

ใบบันทึกข้อมูลลูกค้าบุคคลธรรมดา/ Individual Client Information Form

กรุณากรอกข้อมูลทุก ๆ ข้อ กรณีไม่มีข้อมูลต้องกรอกในข้อใด ให้ระบุ "ไม่มี" หรือ "-" / Please fill in all information below, if no information, please fill "NA" or "-"

1. ข้อมูลส่วนตัว / Personal Details

ชื่อ-นามสกุล/ Name-Surname	_____	เลขที่บัญชี/ Account No.	_____
ชื่อสถานที่ทำงาน/ บริษัท/ สถานศึกษา/ Company/ Campus Name	_____	อาชีพ/ ตำแหน่ง/ Occupation/ Position	_____
สถานที่ตั้งที่ทำงาน/ Address of Company	_____	ประเภทธุรกิจ/ Business Type	_____
		โทรศัพท์ที่ทำงาน/ Office Tel. No.	_____

รายได้ต่อเดือน/ Monthly Personal Income	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่า/ Under 15,000 บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> 15,001-50,000 บาท / Baht	<input type="checkbox"/> 50,001 - 100,000 บาท / Baht
	<input type="checkbox"/> 100,001 - 300,000 บาท / Baht	<input type="checkbox"/> 300,001- 500,000 บาท / Baht	<input type="checkbox"/> มากกว่า / Above 500,000 บาท / Baht

ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือน/ Monthly Expense	บาท/ Baht		
แหล่งที่มาของรายได้/เงินลงทุน Source of Wealth	<input type="checkbox"/> ประเทศไทย/ Thailand	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ Others	_____
			กรุณาระบุประเทศ/ Please Specify Country

แหล่งที่มาของรายได้/ Source of income	<input type="checkbox"/> เงินเดือน/ รายได้จากธุรกิจส่วนตัว/ Salary/ Income from own business	<input type="checkbox"/> ค่าเช่า/ Rental	
	<input type="checkbox"/> ดอกเบี้ย/ เงินปันผล/ Interest/ Dividend	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ/ Others	_____
			กรุณาระบุ/ Please Specify

ตำแหน่งทางการเมือง/ Political Title	<input type="checkbox"/> ไม่มี/ No	<input type="checkbox"/> มี กรุณาระบุ/ Yes	_____
			Please indicate

รายได้อื่น ๆ/ Other income	_____	แหล่งที่มาของรายได้อื่น ๆ/ Other sources of income	_____
----------------------------	-------	--	-------

สินทรัพย์โดยประมาณ/ Estimated Liquid Assets			
<input type="checkbox"/> เงินฝากธนาคาร/ มูลค่า/ Bank Deposit Value	_____	บาท/ Baht	
<input type="checkbox"/> วงเงินสินเชื่อ/ Credit Facilities	_____	บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> ภาระหนี้ ถ้ามี/ Debt, if any

<input type="checkbox"/> ชื่อธนาคาร/ สถาบันการเงิน Bank/ Financial Institution Name	_____		
<input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย/ มูลค่า/ Residence Value	_____	บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> ภาระผูกพัน ถ้ามี/ Indebtedness, if any

<input type="checkbox"/> ที่ดิน/ มูลค่า/ Land Value	_____	บาท/ Baht	<input type="checkbox"/> ภาระผูกพัน ถ้ามี/ Indebtedness, if any

<input type="checkbox"/> กรณีถือครองหุ้นในกิจการเกิน 25% โปรดระบุชื่อบริษัท/ For Shareholder more than 25% please specify company name	_____		ถือครอง/ _____ % Hold
<input type="checkbox"/> ทรัพย์สินอื่น ๆ/ Other Assets	_____		มูลค่า/ _____ บาท/ Value Baht
<input type="checkbox"/> แหล่งที่มาของทรัพย์สิน/ Source of Asset	_____		

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับพนักงาน/ Relation to a DBSVTH's employee	<input type="checkbox"/> ไม่มี/ No	<input type="checkbox"/> มี/ Yes
---	------------------------------------	----------------------------------

โดยมีความสัมพันธ์กับพนักงานชื่อ/ I hereby declare that I am related to a DBSVTH's employee named	_____	กรุณาระบุความสัมพันธ์ Please specify Relationship
---	-------	--

ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า และ/ หรือ คู่สมรส/ During the past 3 years, you and your spouse record of violations under AML Act.

<input type="checkbox"/> ไม่เคยกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน/ No	
<input type="checkbox"/> เคยกระทำความผิดในความผิดมูลฐาน/ Yes, on	_____
	กรุณาระบุ/ Please Specify
	ในปี พ.ศ./ _____ Charge in Year
	กรุณาระบุ/ Please Specify

สถานภาพการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด/ Single	<input type="checkbox"/> แต่งงาน/ Married	<input type="checkbox"/> หย่า/ Divorced	<input type="checkbox"/> หม้าย/ Widow
----------------	--------------------------------------	---	---	---------------------------------------

กรณีสมรส ต้องกรอกข้อมูลคู่สมรสโดยละเอียด/ If Married, Please fill in your spouse information accurately

เพื่อเป็นการรักษาสีหที่ กรณีติดต่อข้าพเจ้าโดยตรงไม่ได้ ให้ติดต่อบุคคลดังนี้/
To preserve my benefits and interest (if any), in case cannot contact to me directly, Please contact the following person.

ชื่อ-นามสกุล/ Name-Surname	_____	ความสัมพันธ์/ Relationship	_____
สถานที่ติดต่อ/ Contact Address	_____		
โทรศัพท์บ้าน Telephone No.	_____	โทรศัพท์มือถือ/ Mobile No.	_____
		โทรสาร/ Fax No.	_____
อีเมล/ Email	_____		

ใบบันทึกข้อมูลลูกค้าบุคคลธรรมดา/ Individual Client Information Form

กรุณากรอกข้อมูลทุก ๆ ข้อ กรณีไม่มีข้อมูลต้องกรอกในข้อใด ให้ระบุ "ไม่มี" หรือ "-" / Please fill in all information below, if no information, please fill "NA" or "-"

2. ข้อมูลคู่สมรส (ถ้ามี)/ Spouse's Information (If applicable)

ชื่อ-นามสกุล/ Name-Surname _____	วันเดือนปี เกิด/ Date of birth _____
ชื่อสถานที่ทำงาน/ บริษัท/ สถานศึกษา/ _____ <small>Company/ Campus Name</small>	อาชีพ/ ตำแหน่ง/ _____ <small>Occupation/ Position</small>
สถานที่ตั้งที่ทำงาน/ _____ <small>Address of Company</small>	ประเภทธุรกิจ/ _____ <small>Business Type</small>
รายได้ต่อเดือน _____ บาท/ _____	รายได้อื่น ๆ/ _____ บาท/ _____
แหล่งที่มาของรายได้/ _____ <small>Source of income</small>	สัญชาติ/ _____ <small>Nationality</small>
<input type="checkbox"/> เงินเดือน/ รายได้จากธุรกิจส่วนตัว/ <small>Salary/ Income from own business</small>	<input type="checkbox"/> ค่าเช่า/ <small>Rental</small>
<input type="checkbox"/> ดอกเบี้ย/ เงินปันผล/ <small>Interest/ Dividend</small>	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ/ _____ <small>Others (กรุณาระบุ/ Please Specify)</small>
ตำแหน่งทางการเมือง/ _____ <small>Political Title</small>	<input type="checkbox"/> ไม่มี/ <small>No</small>
	<input type="checkbox"/> มี กรุณาระบุ/ <small>Yes, Please indicate</small>

บุคคลผู้รับประโยชน์จากการซื้อขายหลักทรัพย์ และ/ หรือ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ บุคคลผู้มีอำนาจควบคุม การทำธุรกรรมในที่สุดสุดท้าย
The Ultimate Beneficiary Owner/ Ultimate Controlling Person

<input type="checkbox"/> ไม่มี/ No	<input type="checkbox"/> มี โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม/ <small>Yes, Please specify detail</small>	ชื่อ-สกุล/ _____ <small>Name-Surname</small>	เลขที่บัตรประชาชน/ _____ <small>Card ID No./ Passport No.</small>
อาชีพ/ ตำแหน่ง/ _____ <small>Occupation/ Position</small>	ประเภทธุรกิจ/ _____ <small>Business Type</small>	ความสัมพันธ์/ _____ <small>Relationship</small>	

ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน/ Attorney-in-Fact (หากไม่เคยแจ้งบริษัท ท่านจะต้องเซ็นและแนบเอกสารให้บริษัทฯเพิ่มเติมด้วย/ Please sign Power of Attorney form if you have not informed DBSV before)

<input type="checkbox"/> ไม่มี/ No	<input type="checkbox"/> มี โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม/ <small>Yes, Please specify detail</small>	ชื่อ-สกุล/ _____ <small>Name-Surname</small>	เลขที่บัตรประชาชน/ _____ <small>Card ID No./ Passport No.</small>
อาชีพ/ ตำแหน่ง/ _____ <small>Occupation/ Position</small>	ประเภทธุรกิจ/ _____ <small>Business Type</small>	ความสัมพันธ์/ _____ <small>Relationship</small>	

3. วัตถุประสงค์และความรู้ในการลงทุนในหลักทรัพย์ และ/ หรือ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ Objective and Knowledge on Investment in Securities and/ or Derivatives

ประสบการณ์การลงทุน/ _____ <small>Investment Experienced</small>	<input type="checkbox"/> ไม่เคยลงทุน/ <small>No</small>	<input type="checkbox"/> เคยลงทุนในประเทศ/ _____ ปี _____ <small>Invest in domestic Year(s)</small>	<input type="checkbox"/> เคยลงทุนในต่างประเทศ/ _____ ปี _____ <small>Invest in overseas Year(s)</small>
ประเภทหลักทรัพย์ที่ลงทุน/ _____ <small>Securities Type</small>	<input type="checkbox"/> หุ้น/ _____ ปี _____ <small>Stocks Year(s)</small>	<input type="checkbox"/> ตราสารหนี้/ _____ ปี _____ <small>Debt Year(s)</small>	<input type="checkbox"/> สัญญาซื้อขายล่วงหน้า/ _____ ปี _____ <small>Derivatives Year(s)</small>
	<input type="checkbox"/> อื่น/ _____ ปี _____ <small>Others Year(s)</small>	<input type="checkbox"/> กองทุนรวม/ _____ ปี _____ <small>Mutual Fund Year(s)</small>	
ประเภทบัญชีที่ลงทุน _____ <small>Account Type</small>	<input type="checkbox"/> เงินสด/ _____ <small>Cash</small>	<input type="checkbox"/> แคลชบาลานซ์/ _____ <small>Cash Balance</small>	<input type="checkbox"/> เครดิตบาลานซ์/ _____ <small>Credit Balance</small>
เคยลงทุนผ่าน _____ <small>Investment Through</small>	<input type="checkbox"/> บล./ _____ <small>Securities Company</small>	<input type="checkbox"/> ธนาคาร/ _____ <small>Banks</small>	<input type="checkbox"/> บลจ./ _____ <small>Asset Management</small>
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ/ _____ <small>Others</small>		
วัตถุประสงค์การลงทุน _____ <small>Investment Objective</small>	<input type="checkbox"/> ลงทุนระยะยาว/ _____ <small>Long-term</small>	<input type="checkbox"/> ลงทุนระยะปานกลาง/ _____ <small>Medium Term</small>	<input type="checkbox"/> ลงทุนระยะสั้น/ _____ <small>Short-term</small>

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ/ I hereby confirm that all information submitted above is true and accurate in all respects

<p>ลงลายมือชื่อเจ้าของบัญชี/ Signature of Account Owner</p> <div style="border: 1px solid red; width: 50px; height: 20px; margin: 10px 0;"></div> <p>วันที่/ Date _____</p>	<p>สำหรับที่ปรึกษาการลงทุนเท่านั้น/ For Investment Consultant Only</p> <p>กรณีสัมภาษณ์โปรดระบุ โทรศัพท์ลูกค้า และ IC _____</p> <p>วันที่ _____ เวลา _____</p>
--	--