

* หมายถึง ข้อมูลที่ต้องกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน

วันที่/...../.....

1. รายละเอียดเกี่ยวกับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย) *

Juristic Investor Name (English) *

ประเทศที่จดทะเบียน * ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประเภทนิติบุคคล *

☐ กรณีนิติบุคคลทั่วไป (ประเทศไทย)
☐ ได้รับการยกเว้นภาษีเงินปันผลหรือส่วนแบ่งกำไรจากการขายหน่วยลงทุน ☐ ไม่ได้รับการยกเว้นภาษี

☐ กรณีนิติบุคคลต่างประเทศ
☐ ประกอบกิจการในไทย ☐ มิได้ประกอบกิจการในไทย

☐ ห้างหุ้นส่วน (ประเทศไทย)

☐ ส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ

☐ มูลนิธิ / สมาคม / สโมสร / วัด / มัสยิด / ศาลเจ้า

☐ ได้รับการยกเว้นภาษี ☐ มิได้รับการยกเว้นภาษี

☐ สหกรณ์

☐ ได้รับการยกเว้นภาษี ☐ มิได้รับการยกเว้นภาษี

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

เลขที่ใบสำคัญการจดทะเบียน * วันที่จดทะเบียน */...../.....

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี * สาขาลำดับที่

รายได้รวมต่อปี (ข้อมูลตามงบการเงินปีล่าสุด)บาท

ชื่อ-นามสกุลผู้ติดต่อ * โทรศัพท์มือถือ *

2. ที่อยู่

2.1 ที่อยู่ตามหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล/สถานที่จัดตั้ง *

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....รหัสไปรษณีย์.....

2.2 ที่อยู่ในการติดต่อ และจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ *

☐ ตรงกับที่ตามหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ *โทรสาร.....

อีเมล *

วิธีการรับเอกสาร * (บริษัทจะจัดส่งเอกสารตามช่องทางที่ท่านเลือกหรือเป็นไปตามที่วิธีการนำส่งที่สามารถดำเนินการได้)

☐ ตามอีเมล (หากท่านเลือกช่องทางอีเมล บริษัทจะจัดส่งเอกสารในช่องทางอีเมลเป็นช่องทางหลัก)

☐ ไปรษณีย์

3. ประเภทธุรกิจ วัตถุประสงค์ในการลงทุน และแหล่งที่มาของรายได้

ประเภทธุรกิจ *

☐ ค้าของเก่า / วัตถุโบราณ

☐ อารยธรรมภัณฑ์

☐ คาสีโน / การพนัน

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

☐ โอนและรับโอนเงินทั้งภายในและต่างประเทศ

☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

☐ การเงิน / ธนาคาร

☐ แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ

☐ โรงแรม / ภัตตาคาร

☐ ประกันภัย / ประกันชีวิต

☐ ค้าอัญมณี/ ทอง

☐ อสังหาริมทรัพย์

☐ ธุรกิจรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ

☐ ธุรกิจนำเที่ยว / บริษัททัวร์

☐ มหาวิทยาลัย / โรงเรียน / สถานศึกษา

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

วัตถุประสงค์ในการลงทุน * (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ บริหารสภาพคล่อง ☐ บริหารเงินรอลงทุน ☐ การลงทุน ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้/เงินทุน * ☐ ประเทศไทย ☐ ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ)

แหล่งที่มาของรายได้ * (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ เงินจากการทำธุรกิจ

☐ ค่าหุ้น

☐ เงินบริจาค

☐ เงินกู้

☐ เงินจากการขายทรัพย์สิน

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

มูลค่าทรัพย์สินบาท (ทรัพย์สิน หมายถึง เงินฝาก เงินลงทุนโดยตรงในหลักทรัพย์หรือสัญญาซื้อขายล่วงหน้า) หรือ

ส่วนของผู้ถือหุ้นบาท (ส่วนของผู้ถือหุ้นตามงบการเงินปีล่าสุดที่ผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว)

บริษัทมีกรรมการหรือผู้ถือหุ้นเป็น หรือ เกี่ยวข้องกับการเมือง หรือบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมือง *

☐ ใช่ (ตำแหน่งงาน) ☐ ไม่ใช่

4. รายชื่อกรรมการของนิติบุคคล*

ชื่อ - นามสกุล	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่พาสปอร์ต	อำนาจลงนาม	เป็นผู้บริหารสูงสุด
1.			☐ มี ☐ ไม่มี	☐
2.			☐ มี ☐ ไม่มี	☐
3.			☐ มี ☐ ไม่มี	☐
4.			☐ มี ☐ ไม่มี	☐
5.			☐ มี ☐ ไม่มี	☐

5. รายชื่อผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 25% ขึ้นไป

กรณีบุคคลธรรมดาที่เป็นผู้ถือหุ้นของนิติบุคคลเจ้าของบัญชี

ชื่อ - นามสกุล หรือ นิติบุคคล	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่พาสปอร์ต
1.		
2.		
3.		
4.		

กรณีนิติบุคคลที่เป็นผู้ถือหุ้นของนิติบุคคลเจ้าของบัญชี

1. ชื่อนิติบุคคล.....
เลขทะเบียนนิติบุคคล..... ประเทศที่จดทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล หรือ นิติบุคคล ที่เป็นผู้ถือหุ้น	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขทะเบียนนิติบุคคล
1.		
2.		
3.		
4.		

2. ชื่อนิติบุคคล.....
เลขทะเบียนนิติบุคคล..... ประเทศที่จดทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล หรือ นิติบุคคล ที่เป็นผู้ถือหุ้น	สัญชาติ	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขทะเบียนนิติบุคคล
1.		
2.		
3.		
4.		

6. ข้อมูลผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

ชื่อ - นามสกุล *วันเดือนปีเกิด */...../.....

ประเภทบัตรประจำตัว * ☐ บัตรประชาชน ☐ บัตรคนต่างด้าว ☐ หนังสือเดินทาง ประเทศที่ออก

เลขที่บัตร *วันหมดอายุ */...../..... ☐ บัตรตลอดชีพ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน * (กรณีชาวต่างชาติ) ☐ กรณีมีที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ โปรดกรอกที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ
☐ กรณีย้ายออกจากประเทศเจ้าของสัญชาติเป็นการถาวรแล้ว โปรดกรอกที่อยู่ถาวรในปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่ห้อง.....ชั้น.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ.....

ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่*

☐ ใช่ (ตำแหน่งงาน) ☐ ไม่ใช่

7. ข้อมูลสำหรับทำธุรกรรมกองทุนรวม

เงื่อนไขการลงนามการทำธุรกรรม *
.....

ผู้รับมอบอำนาจทอดสุดท้ายในการทำธุรกรรม *

1. ชื่อ - นามสกุล *วันเดือนปีเกิด */...../.....

ประเภทบัตรประจำตัว * ☐ บัตรประชาชน ☐ บัตรคนต่างด้าว ☐ หนังสือเดินทาง ประเทศที่ออก

เลขที่บัตร *วันหมดอายุ */...../..... ☐ บัตรตลอดชีพ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน * (กรณีชาวต่างชาติ) ☐ กรณีมีที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ โปรดกรอกที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ
☐ กรณีย้ายออกจากประเทศเจ้าของสัญชาติเป็นการถาวรแล้ว โปรดกรอกที่อยู่ถาวรในปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่ห้อง.....ชั้น.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน * (กรณีชาวต่างชาติ โปรดกรอกที่อยู่ปัจจุบันในประเทศไทย)

☐ ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่ห้อง.....ชั้น.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ.....

ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่ *

☐ ใช่ (ตำแหน่งงาน) ☐ ไม่ใช่

2. ชื่อ - นามสกุล *วันเดือนปีเกิด */...../.....

ประเภทบัตรประจำตัว * ☐ บัตรประชาชน ☐ บัตรคนต่างด้าว ☐ หนังสือเดินทาง ประเทศที่ออก

เลขที่บัตร *วันหมดอายุ */...../..... ☐ บัตรตลอดชีพ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน * (กรณีชาวต่างชาติ) ☐ กรณีมีที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ โปรดกรอกที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ
☐ กรณีย้ายออกจากประเทศเจ้าของสัญชาติเป็นการถาวรแล้ว โปรดกรอกที่อยู่ถาวรในปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่ห้อง.....ชั้น.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน * (กรณีชาวต่างชาติ โปรดกรอกที่อยู่ปัจจุบันในประเทศไทย)

☐ ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่ห้อง.....ชั้น.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ.....

ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่ *

☐ ใช่ (ตำแหน่งงาน) ☐ ไม่ใช่

หมายเหตุ:

- การลงทุนในกองทุนส่วนบุคคลมิใช่การฝากเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ลงทุนอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้
1. ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลและรายละเอียดต่างๆข้างต้นที่ข้าพเจ้าให้กับบริษัท ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นจริงทุกประการ และหากภายหลังปรากฏว่ามี การเปลี่ยนแปลงข้อมูลและรายละเอียดข้างต้นข้าพเจ้าตกลงจะแจ้งให้บริษัททราบทันที
 2. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทตรวจสอบข้อมูลและประวัติของข้าพเจ้าจากบุคคลอื่นใด รวมทั้งยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบได้ตามที่สมควร
 3. ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า บริษัทมีสิทธิที่จะอนุมัติหรือไม่อนุมัติคำเปิดบัญชี ค่าขอใช้บริการใดๆกับบริษัท หรือ ปฏิเสธการทำธุรกรรมกับข้าพเจ้าโดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงแสดงเหตุผลใดๆ
 4. ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมโดยไม่อาจเพิกถอนได้แก่บริษัทจัดการในการเปิดเผยข้อมูลใดๆ ในบัญชีกองทุนทั้งหมดที่ข้าพเจ้ามีกับบริษัทจัดการให้กับหน่วยงานใด ๆ หรือองค์กรของรัฐทั้งในและต่างประเทศ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ หรือ ปฏิบัติตามกฎหมาย หรือข้อผูกพันที่บริษัทในการนำส่งข้อมูล เอกสาร และหรือคำยินยอมเพิ่มเติมตามที่บริษัทจัดการมีหน้าที่ต้องดำเนินการตามกฎหมาย หรือข้อผูกพันข้างต้น ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจและให้ความยินยอมโดยไม่อาจเพิกถอนได้แก่บริษัทจัดการในการปิดบัญชีทั้งหมดของข้าพเจ้า และหรือดำเนินการขายหน่วยลงทุนเพื่อปิดบัญชีของข้าพเจ้าได้ตามที่บริษัทจัดการเห็นสมควร โดยถือเสมือนว่าเป็นการดำเนินการของข้าพเจ้าเอง โดยข้าพเจ้าตกลงจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากบริษัทจัดการในการดำเนินการดังกล่าว

ลงชื่อ

วันที่

ลงชื่อ

วันที่

ตราประทับบริษัท (ถ้ามี)

เพื่อความปลอดภัยและเป็นไปตามพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ท่านสามารถศึกษารายละเอียดการดำเนินการของบริษัทในการเก็บ รวบรวม ใช้ โอน หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ที่ “ประกาศความเป็นส่วนตัว” ซึ่งเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท <https://www.abrdn.com/th-th/thailand/privacy> หรือ QR Code นี้



ส่วนของเจ้าหน้าที่

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล

ฝ่าย

วันที่ติดต่อกับลูกค้า