

คำขอแสดงความจำนงเพื่อวางแผนการลงทุนอย่างต่อเนื่อง (Wealth+)

ข้าพเจ้า / I / We _____

 เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน _____
Unitholder No.

 วันที่ _____

 มีความประสงค์จะ / Wish to กำหนดแผนลงทุนอัตโนมัติ โดย เริ่มตั้งแต่วันที่ _____ สิ้นสุดในวันที่ _____
Create Investment plan From Date End date
 ยกเลิกแผนการลงทุนอัตโนมัติ / Cancel Investment plan (1 แบบฟอร์มต่อ 1 กองทุน / One form for one fund)

ประเภทกองทุน Fund type	ตลาดเงิน Money Market Fund	ตราสารหนี้ Fixed Income Fund	ตราสารทุน Equity Fund	หน่วยลงทุนต่างประเทศ Foreign Investment Fund	กองทุนหุ้นระยะยาว LTF Long-term Equity Fund	กองทุนเพื่อการเลี้ยงชีพ RMF Retirement Mutual Fund
ชื่อกองทุน Fund name	<input type="checkbox"/> KTSS <input type="checkbox"/> KTSV	<input type="checkbox"/> KTFIX-1Y3Y <input type="checkbox"/> KTPLUS <input type="checkbox"/> KTFIXPLUS-D <input type="checkbox"/> KTSTPLUS-A	<input type="checkbox"/> KTSF <input type="checkbox"/> KTEF <input type="checkbox"/> KTSE <input type="checkbox"/> KT-HIDIV	<input type="checkbox"/> KT-GOLD	<input type="checkbox"/> _____ <small>(โปรดระบุชื่อกองทุน / Specify fund name)</small>	

 เป็นจำนวนเงิน _____ บาท/Baht จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ _____
Amount Amount in words

 ชำระโดย/ Paid By หักจากบัญชีธนาคาร _____ ชื่อบัญชี _____ สาขา _____ เลขที่บัญชี _____
Deduct from Name Branch A/C No.
 หักจากบัญชีบัตรเครดิต KTC (เฉพาะ RMF/LTF) หมายเลขบัตร _____
Deduct from KTC Credit Card A/C No.
 ชื่อ-นามสกุล เจ้าของบัตร _____
Card Holder's Name

ลายเซ็นเหมือนหลังบัตรเครดิต / Card holder's Signature

โปรดระบุช่วงเวลาที่จะให้ทำการซื้ออัตโนมัติทุกเดือน / Please specify the period of monthly subscription plan.
 ทุกวันที่ (On the date) 1 10 20 (สำหรับบัตรเครดิต KTC และบัญชีธนาคารกรุงไทย เท่านั้น / For KTC Credit Card and KTBA Account)
 กรณีวันที่ทำการตรงกับวันหยุดทำการ บริษัทขอดำเนินการให้ในวันทำการถัดไป / If the transaction date is on the holiday, the transaction will be proceeded on the next business day.

สำหรับกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ หากมีการเลิกกองทุนตามกฎหมาย/ For Long-Term Equity Fund (LTF) or Retirement Mutual Fund (RMF) in case of the fund dissolution according to the applicable laws,

 ข้าพเจ้า / we would like to ขอขายคืนหน่วยลงทุนและรับเงินเมื่อเลิกกองทุน ขอโอนย้ายหน่วยลงทุนไปกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพกองทุนอื่น ตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี
Redeem the units and receive the monies Transfer my/our units to other LTF Funds or RMF Funds according to type of the original fund.
 เมื่อมูลค่าหน่วยลงทุนหรือจำนวนหน่วยลงทุนลดลงจนเป็นเหตุให้เลิกกองทุน บริษัทขอแจ้งการโอนย้ายการลงทุนตามความประสงค์ครั้งล่าสุดที่ผู้ลงทุนได้รับไว้ โดยจะดำเนินการโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ในกรณีที่การโอนย้ายดังกล่าวเป็นการโอนย้ายจากกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี โดยจะดำเนินการโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการอื่น
KTAM will transfer your investment as specified in your most recent subscription order. The fund transfer will be processed according to type of the original fund in the following order:
 1. พิจารณาโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการก่อน (ถ้ามี)
Transfer to other Long -Term Equity or Retirement Mutual Fund according to type of the original fund under management of KTAM (if any).
 2. พิจารณาโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการอื่น
Transfer to other Long -Term Equity or Retirement Mutual Fund according to type of the original fund
คำเตือนสำหรับผู้ถือหน่วยลงทุน LTF / RMF / Disclaimer
 สำหรับกองทุน LTF หากถือหน่วยลงทุนที่ซื้อผ่านบัตรเครดิตไว้ไม่เกิน 5 ปีปฏิทิน และสำหรับ RMF หากถือหน่วยลงทุนที่ซื้อผ่านบัตรเครดิตไว้ไม่เกิน 5 ปี (คิดแบบวันชนวัน) และขายคืนหน่วยลงทุนโดยผิดเงื่อนไข กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ตามลำดับดังนี้ / In case of the decrease of NAV or Units of the fund leading to the dissolution of the Long -Term Equity Fund or Retirement Mutual Fund. KTAM will transfer your investment as specified in your most recent subscription order. The fund transfer will be processed according to type of the original fund in the following order:
 1. พิจารณาโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการก่อน (ถ้ามี)
Transfer to other Long -Term Equity or Retirement Mutual Fund according to type of the original fund under management of KTAM (if any).
 2. พิจารณาโอนย้ายไปยังกองทุนรวมหุ้นระยะยาวหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอื่นตามประเภทของกองทุนเดิมแล้วแต่กรณี ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการอื่น
Transfer to other Long -Term Equity or Retirement Mutual Fund according to type of the original fund

 ข้าพเจ้าได้รับทราบความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนที่อาจเกิดขึ้นจากการลงทุนของกองทุน ในกรณีที่กองทุนไม่ได้ป้องกันความเสี่ยงอัตราแลกเปลี่ยนทั้งจำนวนหรือป้องกันความเสี่ยงเพียงบางส่วน กองทุนอาจจะขาดทุนหรือได้รับกำไรจากอัตราแลกเปลี่ยนหรือได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกได้ ทั้งนี้ ผู้ติดต่อกับผู้ลงทุนได้แจ้งรายละเอียดความเสี่ยงดังกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบแล้วก่อนการลงทุน / I/(We) am(are) aware of the exchange rate risk from investing this fund. In case of the fund's exchange rate risk is not fully or partially hedged, the investor may get money back more or less than the initial amount as a result of exchange rate fluctuation. Thereby, the investor contact has informed me (us) of such risk in details before the investment.
 ข้าพเจ้าเป็นผู้ออกข้อความด้วยตนเองและยอมรับความเสี่ยงของรายละเอียดยกขึ้น โดยจะไม่เพิกถอนคำสั่งนี้ไม่ว่าในกรณีใดๆ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมที่จะเสียค่าธรรมเนียมในการนี้ (ถ้ามี) ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลในคู่มือผู้ลงทุนเรียบร้อยแล้ว รวมทั้งได้ศึกษาข้อมูลทั้งหมดในหนังสือชี้ชวน คู่มือภาษีและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดเงื่อนไขที่ปรากฏในเอกสารการตลาดอื่นๆทุกประการ
I/We certify that the information provided herein is complete and correct, and shall not cancel this order in any circumstances. I/We agree to pay the fees (if any) for this order. I/We have read the investor handbook, tax guide and agree to all terms, conditions, and other details as stated in the Prospectus of the Fund and other marketing material.
 ในกรณีที่ผู้ลงทุนได้รับการจัดสรรหน่วยลงทุน ผู้ลงทุนรับทราบและยินยอมเข้ามาผูกพันตามรายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานและที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยชอบด้วยกฎหมาย ตลอดจนข้อมูลพันธะระหว่างบริษัทจัดการกองทุนรวมและผู้ถือหน่วยลงทุนที่จัดทำขึ้นโดยชอบด้วยกฎหมายและลงนามโดยผู้ดูแลผลประโยชน์ของกองทุนรวม/ In case the units are allocated, I/We hereby acknowledge and agree to bind myself/ourselves and comply with all terms and conditions specified in the mutual fund prospectus as approved by the SEC, and its subsequent lawful amendments as well as the commitments between the Asset Management Company and Unitholder as lawfully made and signed by the fund supervisor.

 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้/ Telephone No. _____ ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน/ Unitholder's signature **X**
สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ / For investment in the fund with risk level higher than the investor's risk profile.
 ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับความเสี่ยงของกองทุนและความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน ในกรณีดังนี้ / I/We acknowledge and accept the risks of the fund as well as the foreign exchange rate risk of the fund in the following cases.
 1. กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าสามารถลงทุนได้ / If I/We wish to invest in the fund which has risk level higher than my acceptable risk level
 2. กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ลงทุนที่มีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนที่สูงกว่าความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าสามารถลงทุนได้ / If I/We wish to invest in the fund which has foreign exchange rate risk level higher than my acceptable risk level.
 ซึ่งการลงทุนในครั้งนั้น ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำในการลงทุนที่เหมาะสมและได้รับจากอัยการความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนของกองทุนจากเจ้าหน้าที่ขายและรับซื้อคืนหน่วยลงทุนของผู้สนับสนุนการขาย หรือบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด มหาชน (บริษัท) ที่ข้าพเจ้าได้รับบริการในครั้งนั้นเรียบร้อยแล้ว/ For this particular transaction, I/We had received investment advice that is suitable for my/our risk profile and had been explained the risks of the fund as well as the foreign exchange risk of the fund by the investment advisor(s) of the selling agent(s) or KTAM.


 ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน/ Unitholder's signature **X**
สำหรับผู้สนับสนุนการขาย/สาขา /For Selling Agent/Branch
 ชื่อผู้สนับสนุนการขาย/สาขา _____ เลขที่สาขา _____ เลขที่ใบอนุญาต _____ รหัสพนักงาน _____ รหัสผู้ขาย _____ ลงชื่อ _____
Selling Agent/ Branch Nam Selling Agent/Branch Code IC License No. เจ้าของ IC Sales Code Signature
สำหรับ บลจ.กรุงไทย/ For KTAM
 ผู้ทำรายการ _____ ผู้ตรวจสอบลายเซ็น _____ ผู้อนุมัติ _____
Made Out Checker Authorized

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต / Letter of Consent for Direct Debit (1 แบบฟอร์ม/ 1 แห่ง)

กรณีหักบัญชีผ่านธนาคาร/ Available Banks


เรียน ผู้จัดการธนาคาร บมจ. ธนาคารกรุงไทย Krung Thai Bank Pcl. บมจ. ธนาคารกสิกรไทย Kasikorn Bank Pcl. บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank Pcl. บมจ. ธนาคารกรุงเทพ Bangkok Bank Pcl.
 บมจ. กรุงศรีอยุธยา Bank of Ayudhya Pcl. บมจ. ธนาคารทหารไทย TMB Bank Pcl. บมจ. ซีไอเอ็มบี ไทย CIMB Thai Bank Pcl. บมจ. เกียตตินาคิน Kiatnakin Bank Pcl. บมจ. ธนาคารทีสโก้ Tisco Bank Pcl.
 (*บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เฉพาะบัญชีของสาขาที่อยู่ในเขตสำนักหักบัญชีกรุงเทพเท่านั้น*)

ข้าพเจ้า / I / We..... ประเภทบัญชีเงินฝาก / Type of Bank account
 เลขที่บัญชี/ Account No..... สาขา / Branch.....
 ชื่อบัญชี/ Account Name..... บัตรประชาชนเลขที่/ ID Number.....

กรณีหักบัญชีผ่านบัตรเครดิต/ Available Credit Card


เรียน บริษัทบัตรเครดิต บมจ.บัตรกรุงไทย (Krungthai Card Pcl.) (ต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ให้บริการบัตรเครดิต")
 ข้าพเจ้า / I / We..... บัตรประชาชนเลขที่/ ID Number.....
 หมายเลขบัตรเครดิต/ Credit Card No. วันหมดอายุ (เดือน/ ปี)/ Expiry Date (Month/Year)
 [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] / [] []

โดยข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต ตามที่ระบุด้านบนและในฐานะผู้ถือหน่วยลงทุนเลขที่ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 I/We as an Owner of Bank Account/ Credit card and Unitholder Number
 เบอร์โทรศัพท์/ Phone no..... มือถือ/ Mobile No..... โทรสาร/ Fax No. E-Mail.....

วัตถุประสงค์ให้ธนาคาร / ผู้ให้บริการบัตรเครดิตหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าจองซื้อหน่วยลงทุน และ/หรือ หนี้ และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ของข้าพเจ้า ให้แก่บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในคำสั่งจองซื้อหน่วยลงทุน และ/หรือใบแจ้งหนี้ และ/หรือ แผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) และ/หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Media) และ/หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท ทั้งนี้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขและข้อตกลงที่ได้ระบุไว้ในหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต / I/We wish to authorize the Bank/Credit card company to debit my bank account/charge my credit card in order to make payment for the subscription of fund units and/or debts and/or any obligations to Krung Thai Asset Management PCL., (hereinafter referred to as "the Company") in the amount stated in the subscription order form and/or invoice and/or diskette and/or media and/or electronic media which the Bank receives from the Company and transfer such amount to the Company's account in accordance with the terms and conditions specified on the back of this consent letter.

ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคาร / ผู้ให้บริการบัตรเครดิตแจ้งผลการหักบัญชีเงินฝากแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบการทำรายการดังกล่าวได้จากสมุดฝากของธนาคาร หรือ Statement หรือใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิต หรือจากเอกสารหลักฐานอื่นๆ ที่บริษัทจะออกให้ข้าพเจ้าต่อไป ในกรณีที่ข้าพเจ้า และ/หรือเลขที่บัญชี และ/หรือเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ระบุไว้ในหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตฉบับนี้ของข้าพเจ้าได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ด้วยทุกประการ / I/We do not want the bank to inform me of this transaction because I/We can obtain the information from my/our passbook or my/our bank/credit card statement or other documents the company will issue for me/us. In case of account name and/or account/credit card number and/or any documents specified in this letter of consent has been changed by any reasons, I/we hereby agree that this letter of consent will comply with those changes.

การให้หักเงินจากบัญชีเงินฝาก / ผู้ให้บริการบัตรเครดิตดังกล่าวให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าบริษัทจะได้ออกเอกสารให้บริษัทตามหนังสือยินยอมฉบับนี้ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะ ได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร/ผู้ให้บริการบัตรเครดิต และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน / The letter of consent of direct debit from this bank/credit card account will be effective since the date of this letter of consent and will be valid indefinitely unless the company has cancelled the service as for this letter of consent or unless I/We have informed the company and the bank in written of the cancellation of this letter of consent 30 days in advance.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของรายละเอียดข้างต้นและข้าพเจ้าได้อ่านและตกลงยินยอมปฏิบัติตามและผูกพันตนเองตามข้อความที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน ข้อกำหนดและเงื่อนไขของกริ่งซื้อหน่วยลงทุน ข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตฉบับนี้ รวมทั้งที่ธนาคาร/ผู้ให้บริการบัตรเครดิตหรือบริษัทที่กำหนดและมีประกาศต่อไปในภายหน้าทุกประการ / I/We certify that the information provided herein is complete and correct. I/We have read all terms and conditions stated on this letter of consent and agree to abide by including any terms and conditions the bank/credit card company or the company will have even if this letter of consent.

ลงนาม X _____ เจ้าของบัญชีเงินฝาก/ บัตรเครดิต
 Sign (_____) (Owner of Bank Account/ Credit card)

กรุณาลงนามตามตัวอย่างลายเซ็นที่ให้ไว้กับธนาคาร / Signature must be identical with the specimen given to the bank/Credit card company.

สำหรับธนาคารสาขาเจ้าของบัญชี / For Bank Use Only

เรียน นายทะเบียนหน่วยลงทุนกองภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด (มหาชน) /Dear Fund Registrar
 ธนาคาร/ Bank สำนัก/สาขา / Bank/ Branch ได้ตรวจสอบความถูกต้องของลายมือชื่อเจ้าของบัญชี/บัตรเครดิตในหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารประกอบการหักบัญชีเงินฝากถูกต้องทั้งหมดแล้ว จึงขอแจ้งเรื่องมายังนายทะเบียนผู้ถือหน่วยลงทุนเพื่อดำเนินการต่อไป /Check the accuracy of the owner's signature and other attached documents.

ลงชื่อและประทับตรา _____ ผู้จัดการสาขา/รองผู้จัดการสาขา
 Signature and Stamped Branch Manager/Deputy Manager
 ชื่อตัวพิมพ์/ Name in Print (_____)

สำหรับนายทะเบียน / For Registrar Only

ผู้ดำเนินการ/ Prepared by ผู้อนุมัติ/ Authorized by

ข้อกำหนดและเงื่อนไข/ Terms and Conditions
 1) ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าจองซื้อหน่วยลงทุน และ/หรือ หนี้ และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ของข้าพเจ้า ให้แก่บริษัท หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิต หรือจากเอกสารหลักฐานดังกล่าว ไม่ถูกต้องและธนาคาร/บัตรเครดิต ได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งจองซื้อหน่วยลงทุน และ/หรือใบแจ้งหนี้ และ/หรือ แผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) และ/หรือ สื่อบันทึกข้อมูล (Media) และ/หรือ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ ที่ธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิต ได้รับจากบริษัทเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิตชดเชยเงินจำนวนดังกล่าว และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิตจะหักเงินจากบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีเงินฝาก/วงเงินบัตรเครดิตของข้าพเจ้ามีเพียงพอให้หักในขณะนั้นเท่านั้น / In debiting my/our bank account in order to make payment for subscription price and/or debts and/or any obligation to Krung Thai Asset Management Pcl. (hereinafter referred to as the Company), should it later be found that the amount instructed to the Bank/Credit card company is incorrect and that the bank/Credit card company has already debited my bank/credit card account in the amount stated in the subscription order form and/or invoice and/or diskette and/or media and/or electronic media which the Bank/Credit card company has received from the Company, I/We shall claim such amount directly from the Company. In this regard, I/We waive the right to demand or sue the Bank/Credit card company to refund the amount which the Bank/Credit card company has debited from my bank/credit card account in order to pay for the amount owed to the Company according to the subscription order form and/or invoice and/or diskette and/or media and/or electronic media which the Bank/Credit card company has received from the Company. In addition, I/We acknowledge that the Bank/Credit card company shall be able to debit my/our bank/credit card account only when my/our bank/credit card account balance is sufficient for such debit at the time.
 2) ในกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากบริษัท หรือธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นจากข้อขัดข้องทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่อาจทำให้ธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิตไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตตามคำสั่งของข้าพเจ้าได้ ทั้งนี้มีวงเงินเพียงพอกับข้าพเจ้าได้ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งความยินยอมให้ธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิตหักเงินจากบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีเงินฝาก/วงเงินบัตรเครดิตของข้าพเจ้ามีเพียงพอให้หักในขณะนั้นเท่านั้น / In case that I/We have given the consent to the bank/Credit card company to debit from my bank/credit card account, I/We waive the right to demand or sue the company or the bank/Credit card company for any damage that might occur from disruption of electronic systems causing the bank/Credit card company to unable to debit from my/our instructed bank/credit card account even though the credit line is sufficient..

*****เมื่อลูกค้าให้ข้อมูลที่มีนัยสำคัญ การให้ข้อมูลที่ตรงต่อความเป็นจริง ถูกต้อง เป็นปัจจุบันและครบถ้วน จะมีผลต่อการให้บริการหรือการให้คำแนะนำที่ลูกค้าจะได้

สำหรับลูกค้า

เลขบัตรประชาชน (Passport No.) / CIF ID. -

ชื่อผู้ขอเปิดบัญชีหลัก / ชื่อผู้ขอเปิดบัญชีร่วม (Name)

ข้อมูลส่วนตัว (เดิม): ไม่เปลี่ยนแปลง มีการเปลี่ยนแปลง (โปรดระบุรายละเอียดตามด้านล่าง เฉพาะข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสำคัญ (ใหม่) (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลง)

นาย (Mr.) นาง (Mrs.) นางสาว (Miss.) อื่นๆ (Other)

ชื่อผู้ขอเปิดบัญชีหลัก / ชื่อผู้ขอเปิดบัญชีร่วม

Name (English) สัญชาติ (Nationality)

สถานที่ติดต่อ (Contact Address)

สถานที่ทำงาน ตรงกับ ตรงกับ อื่นๆ โปรดระบุ.....

(Work Place) “สถานที่ติดต่อ” “ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน”

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ตรงกับ ตรงกับ อื่นๆ โปรดระบุ

(Registered Address) “สถานที่ติดต่อ” “สถานที่ทำงาน”

โทรศัพท์ที่บ้าน (Home Phone)..... โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office Phone)

มือถือ (Mobile) อีเมล (E-Mail)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป (ใหม่)

วัตถุประสงค์ (Objective)

- ออมเงิน (For Saving) ลงทุนเพื่อประโยชน์ด้านภาษี (For Tax Benefit)
- สร้างผลตอบแทน (For return) ใช้จ่ายยามเกษียณ (For Retirement Purpose)
- อื่นๆ Other (โปรดระบุ/Specify)

อาชีพ (Occupation)

- รับราชการ Civil servant (ระบุ/Specify).....
- พนักงานรัฐวิสาหกิจ State-owned Officer (ระบุ/Specify).....
- อาชีพอิสระ Self-employed (ระบุ/Specify).....
- เจ้าของกิจการ Business Owner (ระบุ/Specify).....
- พนักงานบริษัทเอกชน Corporate employee เกษียณอายุ Retirement
- นักการเมือง Politician นักลงทุน Investor
- พ่อบ้านแม่บ้าน Housewife นักเรียน/นักศึกษา Student
- อื่นๆ Other (โปรดระบุ / Specify)

แหล่งที่มาของเงิน แบ่งตามประเทศ (Source of income: classify by Nation)

- ในประเทศไทย (Thailand)
- นอกประเทศไทย (International) (ระบุชื่อประเทศ:Specify).....

ระดับรายได้ต่อเดือน (Monthly Income) (เลือกเพียง 1 ข้อ: Choose only one)

- น้อยกว่าหรือเท่ากับ 15,000 บาท 200,001-500,000 บาท (Baht)
- (Below or equal to 15,000 Baht) 500,001-1,000,000 บาท (Baht)
- 15,001-50,000 บาท (Baht) ตั้งแต่ 1,000,001 บาทขึ้นไป
- 50,001-200,000 บาท (Baht) (Above 1,000,001 Baht)

แหล่งที่มาของเงิน แบ่งตามประเภทรายได้ (Source of income : classify by type) ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ (Can choose more than one choice)

- เงินเดือน / รายได้ประจำ (Salary/Wage) ธุรกิจส่วนตัว (Business Own) ขายหลักทรัพย์/อสังหาริมทรัพย์ (Securities Trading / Property)
- เงินปันผล/ดอกเบี้ย/เงินออม (Dividend/Interest / Saving) มรดก / ของขวัญ (Heritage/Gifts) อื่นๆ Other (โปรดระบุ / Specify).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้เป็นความจริงทุกประการ (I/We hereby certify that the information provided herein is accurate and truthful)

ลงชื่อผู้ลงทุน วันที่ / /

Unitholder Signature (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

สำหรับผู้ติดต่อกับนักลงทุน (For Investor Contract's Only)

ผู้จัดทำ (Marketing)

สาขา / ฝ่ายงาน วันที่...../...../.....

สำหรับนายทะเบียน (For Registrar's Only)

ผู้บันทึกข้อมูล (Recorded by) วันที่ /..... /.....

ผู้สอบทาน (Checked by) วันที่ /..... /.....



แบบประเมินความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Profile) ของผู้ลงทุน

เพื่อช่วยให้ท่านผู้ลงทุนทราบความเสี่ยงที่ตนเองยอมรับได้สูงสุดสำหรับการลงทุนในกองทุนรวมภายใต้การจัดการ ขอให้ท่านเลือกคำตอบที่คิดว่าดีที่สุดสำหรับท่านผู้ลงทุน และโปรดตอบคำถามทุกข้อครบถ้วน (ทั้งหมด 3 ส่วน มี 12 คำถาม) ดังนี้

ชื่อผู้ลงทุน / ผู้ถือหน่วยลงทุน.....

เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก).....

กรณีบัญชีร่วม โปรดระบุ เลขที่บัญชีผู้ถือหน่วยลงทุน (11 หลัก)

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....อีเมล.....วันที่ให้ข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 สำหรับการลงทุนทั่วไป

1) ปัจจุบันท่านอายุเท่าไร

- เกิน 60 ปีขึ้นไป (1) 50 – 60 ปี (2)
- 35 – 49 ปี (3) ต่ำกว่า 35 ปี (4)

2) ระดับการศึกษาของท่าน

- ต่ำกว่าปริญญาตรี (1) ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป (2)

3) ประสบการณ์การลงทุนในหลักทรัพย์ของท่าน (หลักทรัพย์ หมายถึง หน่วยลงทุน หรือหุ้นกู้ หรือหุ้น หรือพันธบัตรรัฐบาล หรือ derivatives)

- ไม่มี (1) น้อยกว่า 1 ปี (2)
- 1 – 5 ปี (3) มากกว่า 5 ปี (4)

*** คำแนะนำสำหรับการตอบคำถามในข้อ 4, ข้อ 5 และข้อ 6 คำว่า "เงินลงทุนในส่วนนี้" หมายความว่า ในกรณีดังต่อไปนี้ (1) กรณีที่ท่านมีเงินลงทุนในกองทุนรวมเพียงกองทุนเดียวกับบริษัทจัดการ ขอให้ท่านพิจารณาถึงเงินลงทุนในกองทุนนั้น หรือ (2) ถ้าหากท่านมีเงินลงทุนในกองทุนรวมหลายกองทุนกับบริษัทจัดการ หรือประสงค์ที่จะลงทุนในกองทุนรวมหลายกองทุนกับบริษัทจัดการ ขอให้ท่านพิจารณาถึงเงินลงทุนในกองทุนที่รับความเสี่ยงได้สูงสุด

4) ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่จำเป็นต้องใช้เงินลงทุนในส่วนนี้

- น้อยกว่า 1 ปี (1) 1 – 3 ปี (2)
- 3 – 7 ปี (3) มากกว่า 7 ปี (4)

5) ท่านต้องการรายได้จากเงินลงทุนในส่วนนี้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำหรือไม่

- ต้องการมากที่สุด (1) ต้องการ (2)
- ต้องการเพียงเล็กน้อย (3) ไม่มีความต้องการ (4)

6) สัดส่วนเงินลงทุนในส่วนนี้เทียบกับทรัพย์สินของท่าน

- มากกว่าร้อยละ 60 (1) ร้อยละ 30 – 60 (2)
- ร้อยละ 10 – 30 (3) น้อยกว่าร้อยละ 10 (4)

7)ทัศนคติเกี่ยวกับการลงทุน

- ไม่สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เลย แม้ว่าจะมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง (1)
- สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เล็กน้อย เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง (2)
- สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้ เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น (3)
- ออกจากได้ผลตอบแทนที่สูง โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน (4)

8) การลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความผันผวนสูง มักให้ผลตอบแทนที่สูงในระยะยาว แต่มีความเสี่ยงที่จะทำให้ขาดทุนได้มากขึ้นได้เช่นกัน ท่านสามารถรับความเสี่ยงจากการลงทุนได้ในระดับใด

- น้อยที่สุด โดยต้องการเน้นการลงทุนที่สร้างกระแสรายได้ประจำ และให้ความปลอดภัยในการลงทุนสูงสุด แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนในระดับที่ต่ำสุด (1)
- รับได้ในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงในการขาดทุนจากการลงทุนได้บ้าง เพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นในระยะยาว (2)
- ปานกลาง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้พอสมควร เพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงกว่าในระยะยาว (3)
- มาก โดยสามารถรับความเสี่ยงได้สูงสุดเพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงสุดในระยะยาว (4)

9) ในบางช่วงเวลา การลงทุนโดยเน้นความปลอดภัยของเงินลงทุนจะให้ผลตอบแทนในระดับที่ต่ำกว่าเงินเฟ้อ ซึ่งอาจจะทำให้อำนาจในการซื้อลดลงได้ เมื่อพิจารณาถึงเป้าหมายในการลงทุนของท่าน ข้อใดต่อไปตรงกับท่านมากที่สุด

- เงินต้นสำหรับการลงทุนต้องปลอดภัย แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนต่ำกว่าอัตราเงินเฟ้อ (1)
- รับความเสี่ยงในการสูญเสียเงินต้นได้บ้าง เพื่อคงระดับอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนให้สูงกว่าอัตราเงินเฟ้อ (2)
- เน้นสร้างผลตอบแทนให้สูงกว่าระดับเงินเฟ้อในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้ (3)
- ต้องการให้ผลตอบแทนสูงกว่าระดับเงินเฟ้อมากที่สุด โดยสามารถรับความเสี่ยงได้เต็มที่ (4)

10) ท่านคิดว่าท่านจะยอมรับผลขาดทุนจากการลงทุนในกองทุนรวมได้มากเพียงใด

- ต่ำกว่าร้อยละ 10% (1) ร้อยละ 10 – 20 (2)
- ร้อยละ 20 – 50 (3) มากกว่าร้อยละ 50 (4)

(โปรดพลิกหน้าถัดไป)



แบบประเมินความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Profile) ของผู้ลงทุน

เพื่อช่วยให้ท่านผู้ลงทุนทราบความเสี่ยงที่ตนเองยอมรับได้สูงสุดสำหรับการลงทุนในกองทุนรวมภายใต้การจัดการ ขอให้ท่านเลือกคำตอบที่คิดว่าดีที่สุดสำหรับท่านผู้ลงทุน และโปรดตอบคำถามทุกข้อครบถ้วน (ทั้งหมด 3 ส่วน มี 12 คำถาม) ดังนี้

ส่วนที่ 2 สำหรับการลงทุนในกองทุนรวมที่มีนโยบายลงทุนในต่างประเทศ

11) ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้

ส่วนที่ 3 สำหรับการให้คำแนะนำเรื่องอื่นๆ

12) ท่านมีข้อจำกัดในการสื่อสารหรือในการตัดสินใจด้วยตนเอง เช่น คนหูหนวก ตามอด

มี ไม่มี

ส่วนที่ 4 คำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน (Basic Asset Allocation)

ระดับคะแนน	ประเภทผู้ลงทุน	สัดส่วนการลงทุน				
		เงินฝาก + ตราสารหนี้ ระยะสั้น	ตราสารหนี้ ภาครัฐ	ตราสารหนี้ ภาคเอกชน	ตราสารทุน	การลงทุน ทางเลือก
น้อยกว่า 15	เสี่ยงต่ำ	>= 75%	<= 30%	<= 5%	<= 0%	
15 ถึง 21	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ	<= 25%	<= 65%	<= 10%	<= 5%	
22 ถึง 29	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง	<= 10%	<= 60%	<= 20%	<= 10%	
30 ถึง 36	เสี่ยงสูง	<= 10%	<= 40%	<= 40%	<= 15%	
37 ขึ้นไป	เสี่ยงสูงมาก	<= 5%	<= 15%	>= 60%	<= 25%	

ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลรายละเอียดข้างต้นด้วยตนเองและขอรับรองความถูกต้องและเป็นความจริงปัจจุบันทุกประการ และข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่า ในกรณีที่ผลการประเมิน Risk Profile ดังกล่าวไม่สอดคล้องกับกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าได้ลงทุนไว้ก่อนหน้านี้ และ/หรือที่ระบุในแผนการลงทุนแบบประจำต่อเนื่อง (Investment Plan) และ/หรือที่ระบุไว้ในโครงการ Wealth Plus กรณีหักเงินอัตโนมัติรายเดือนเพื่อลงทุน LTF และ RMF ตามที่ได้แจ้งไว้กับบริษัทจัดการ หรือผู้สนับสนุนการขายหน่วยลงทุนฯ ก่อนหน้านี้ อันอาจทำให้ข้าพเจ้าต้องทำการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขแผนการลงทุนดังกล่าวนี้ในอนาคตต่อไป พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ใบต่างดาว / หนังสือเดินทางและรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค. 54 นี้ เป็นต้นไป หากผู้ลงทุนท่านใดไม่ได้ตอบคำถามดังกล่าวอย่างครบถ้วน ให้แก่บริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขายหน่วยลงทุนฯ ท่านจะไม่สามารถทำรายการซื้อ หรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน หรือลงทุนเพิ่มเติม กับบริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขายหน่วยลงทุนฯ ได้จนกว่าท่านจะให้ข้อมูลข้างต้นอย่างครบถ้วน (ยกเว้นกองทุนรวมตลาดเงินที่ลงทุนในประเทศไทย) ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงาน ก.ล.ด

" เมื่อลูกค้าให้ข้อมูลที่มีนัยสำคัญ การให้ข้อมูลที่ตรงต่อความเป็นจริง ถูกต้อง เป็นปัจจุบันและครบถ้วน จะมีผลต่อการให้บริการหรือการให้คำแนะนำที่ลูกค้าจะได้รับ "

"สัดส่วนการจัดสรรการลงทุนที่แสดงในแบบประเมินดังกล่าวเป็นเพียงตัวอย่างคำแนะนำเบื้องต้นในการจัดสรรการลงทุนตามผลการประเมินที่ได้ ทั้งนี้ ก่อนการตัดสินใจลงทุนใด ๆ ผู้ลงทุนควรพิจารณาปัจจัยอื่นในการวางแผนการลงทุน เช่น ฐานะทางการเงิน วัตถุประสงค์ในการลงทุน ระยะเวลาในการใช้เงิน เป็นต้น หรือปรึกษาผู้วางแผนการลงทุนเพื่อรับคำแนะนำที่เหมาะสมต่อไป"

ลงชื่อ.....ผู้ลงทุน

ตัวบรรจง (.....)

กรณีปัญหาหรือข้อสงสัยสอบถามทุกคน

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทจัดการ

1) ลงชื่อผู้รับเอกสาร (ตัวบรรจง)วันที่.....

2) ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล (ตัวบรรจง)วันที่.....

3) ลงชื่อผู้ตรวจสอบข้อมูล (ตัวบรรจง)วันที่.....

ส่วนที่ 1		ส่วนที่ 2	ส่วนที่ 1 และส่วนที่ 3
ระดับคะแนน	ระดับความเสี่ยง	ยอมรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยน	ลูกค้าที่ต้องใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษในการแนะนำ
<input type="checkbox"/> ไม่ถึง 15	ระดับ 1	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 15-21	ระดับ 1 - 4	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ใช่ (พิจารณาจากความรู้ด้านการลงทุน น้อยกว่า 1 ปี)
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 22-29	ระดับ 1 - 5		
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 30-36	ระดับ 1 - 7		
<input type="checkbox"/> 37 เป็นต้นไป	ระดับ 1 - 8		