

NOMURA

บริษัทหลักทรัพย์ โนมูระ พัฒนสิน จำกัด (มหาชน)
CAPITAL NOMURA SECURITIES PUBLIC COMPANY LIMITED

CODE

คำขอเป็นลูกค้า- ประเภทนิติบุคคล

ไม่ต้องการ ต้องการ
ที่ปรึกษาการเงินและการลงทุน

25 อาคารกรุงเทพประกันภัย ชั้น 15 -17 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

25 Bangkok Insurance Building, 15th -17th Floor, South Sathorn Road, Bangkok 10120, Thailand

Tel: +66 (0) 2638-5000, 2081-2000; Fax: +66 (0) 2081-2001; NOMURA DIRECT: +66 (0) 2638-5500

CNS internet homepage: <http://www.nomuradirect.com>

คำแนะนำ

คำขอเป็นลูกค้า- ประเภทนิติบุคคล

- คำขอเป็นลูกค้าชื่อชายหลักทรัพย์ – นิติบุคคล
 - กรอกชื่อของนิติบุคคลผู้ขอเป็นลูกค้า (ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ)
 - กรอกข้อมูลของผู้ขอเป็นลูกค้าให้ครบทุกช่อง
 - กรอกข้อมูลของบุคคลผู้ได้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรม และบุคคลผู้มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทุกรายทุกทอด (ถ้ามี) ให้ครบทุกช่อง
 - การชำระราคา – แจ้งความจำนงวิธีการชำระราคาค่าชื่อชายหลักทรัพย์ให้ถูกต้อง
 - ลงลายมือในช่อง “ลายมือชื่อลูกค้า X_____” ระบุทั้งชื่อนิติบุคคล **พร้อมประทับตราสำคัญ**ของนิติบุคคล
- ตอบแบบฟอร์ม FATCA สำหรับลูกค้าประเภทนิติบุคคล พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
- ตอบแบบประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงของผู้ลงทุน (Suitability Test) พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
- ตอบแบบการประเมินความรู้ความสามารถในการลงทุน (Knowledge assessment) สำหรับการลงทุนในผลิตภัณฑ์ในตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
- ตอบแบบทดสอบความรู้ความเข้าใจในธุรกรรมการลงทุน (Product Knowledge) พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- บัตรตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วลงลายมือชื่อตามที่ X.....
- บัตรตัวอย่างลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วลงลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจ ตามที่ X..... (ถ้ามี)

หมายเหตุ ถ้าข้อความที่เขียนมีผิดตกที่ใด ห้ามมิให้ขีด ลบออก หรือใช้หมึกขาวป้าย แต่ให้ขีดฆ่าแล้วเขียนลงใหม่ และต้องลงชื่อเซ็นกำกับไว้ด้วย

เอกสารประกอบ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยลูกค้าพร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล)

- สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจของบริษัท
- สำเนาหนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์อายุไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (แบบ ภ.พ.20)
- สำเนาตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามเปิดบัญชี
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบุคคลผู้ได้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทุกรายทุกทอด (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบุคคลผู้ที่มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทุกรายทุกทอด (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- กรอกรายละเอียด บัญชีธนาคารของท่านใน หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก (ATS) ตามแนบ และกรุณาแนบสำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีเงินหน้าที่ปรากฏชื่อและเลขที่บัญชีของท่าน
- งบการเงินล่าสุดของบริษัท, สำเนาใบแจ้งยอดเงินฝากธนาคาร / สถาบันการเงินย้อนหลังไม่เกิน 6 เดือน (ถ้ามี)
- สำเนารายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ 10 อันดับแรก
- สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริษัทที่อนุมัติให้เปิดบัญชีกับ บมจ.หลักทรัพย์ โนมูระ พัฒนสิน (กรณีกรรมการผู้มีอำนาจลงนามเป็นชาวต่างชาติหรือคนต่างด้าว เอกสารประกอบคือ สำเนาPassport และใบอนุญาตทำงาน)

วันที่.....

1. ประเภทบัญชีที่ขอเปิด **ลูกค้ามีความประสงค์ส่งคำสั่งซื้อขายผ่านระบบ อินเทอร์เน็ต** ประสงค์ ไม่ประสงค์

ซื้อขายหลักทรัพย์ เงินสด บาท

Cash B/L บาท

การยืมและให้ยืมหลักทรัพย์ (Securities Lending) บาท ผู้ยืม ผู้ให้ยืม

เงินกู้ยืมเพื่อซื้อหลักทรัพย์ระบบ Credit Balance บาท Block Trade

ซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (TFEX) บาท

ซื้อขายตราสารหนี้ (Fixed Income) บาท

ซื้อขายหลักทรัพย์ในต่างประเทศ (Overseas Investment) บาท

ซื้อขายหน่วยลงทุน (Omnibus Account and Selling Agent Account)

วงเงินรวมที่ขอเปิด บาท

2. ข้อมูลบริษัท

ชื่อนิติบุคคล.....

Name in full (English).....

ชื่อบัญชี

Account Name in full (English)

ทะเบียนการค้า / ธุรกิจ เลขที่ ออกให้ ณ วันที่

หนังสือรับรองการจดทะเบียนจากหน่วยราชการ เลขที่.....

ประเภทธุรกิจ.....

ลักษณะของการดำเนินธุรกิจหลัก.....

บริษัทมีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐาน ปี

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่อาคาร..... ชั้น.....ห้อง.....ชอย ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-MAIL:

สถานที่ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ อีเล็คทรอนิกส (Email) ที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์

3. รายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล: โปรดระบุรายละเอียด

1) ปัจจุบันเคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง: ให้ระบุ \checkmark = เคย \times = ไม่เคย และ

2) ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา: ให้ระบุ \checkmark = เคย \times = ไม่เคย

ชื่อ - สกุล (กรรมการ)	ตำแหน่งทางการเมือง / ระบุปี	ความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน	/ ระบุปี
1.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
2.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
3.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
4.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
5.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
6.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
7.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
8.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
9.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....
10.	<input type="checkbox"/>/.....	<input type="checkbox"/>	/.....

4. ผู้ถือหุ้น เป็นบุคคลที่ได้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทุกรายทุกทอด ใช่ ไม่ใช่

(หมายถึง บุคคลที่เป็นเจ้าของบัญชีหรือการทำธุรกรรมที่แท้จริง ได้รับประโยชน์ในรูปแบบของเงินปันผล ส่วนต่างราคา หรือการใช้สิทธิต่างๆ ในฐานะผู้ถือหุ้น)

ผู้ถือหุ้น เป็นบุคคลที่มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทุกรายทุกทอด ใช่ ไม่ใช่

(หมายถึง บุคคลที่มีอำนาจควบคุมหรือตัดสินใจในทุกรายทุกทอดเกี่ยวกับบัญชีหรือการทำธุรกรรม เช่น มีอำนาจในการตัดสินใจในการกำหนดทิศทางการซื้อหรือขาย)

รายชื่อผู้ถือหุ้น

% การถือครอง

- | | |
|----------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |
| 5. .... | ..... |
| 6. .... | ..... |
| 7. .... | ..... |
| 8. .... | ..... |
| 9. .... | ..... |
| 10. .... | ..... |

5. กรณารายชื่อบุคคลธรรมดาผู้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรม และ / หรือ ผู้มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทุกรายทุกทอดซึ่งถือหุ้นตั้งแต่ร้อยละ 10 ขึ้นไป

(โปรดระบุรายละเอียดการดำรงตำแหน่งทางการเมืองและประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา: ให้ระบุ √ = เคย × = ไม่เคย)

ชื่อ - สกุล (ผู้ถือหุ้น)	% การถือครอง	ตำแหน่งทางการเมือง / ระบุปี	ความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน / ระบุปี
1. ที่อยู่	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
2. ที่อยู่	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
3. ที่อยู่	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
4. ที่อยู่	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
5. ที่อยู่	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /

6. ข้อมูลทางการเงินและการลงทุน

มูลค่าสินทรัพย์ ณ วันที่..... มูลค่าบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่..... มูลค่าบาท

กำไรสุทธิหลังภาษีเงินได้ระหว่าง ถึง รวมบาท

ทุนจดทะเบียนจำนวน หุ้น มูลค่าบาท

ทุนชำระแล้วจำนวน หุ้น มูลค่าบาท

วัตถุประสงค์ของการลงทุน	<input type="checkbox"/>	เพื่อการลงทุนระยะสั้น	<input type="checkbox"/>	เพื่อการลงทุนระยะยาว
	<input type="checkbox"/>	เพื่อการเก็งกำไร	<input type="checkbox"/>	เพื่อเก็บออม
	<input type="checkbox"/>	เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ (โปรดระบุ).....
ลักษณะการลงทุน	<input type="checkbox"/>	เพื่อการเก็งกำไร	<input type="checkbox"/>	เพื่อการลงทุน
รูปแบบการลงทุน	<input type="checkbox"/>	ลงทุนเฉพาะกลุ่ม	<input type="checkbox"/>	กระจายการลงทุน
ความเข้าใจในการลงทุน	<input type="checkbox"/>	นักลงทุนใหม่	<input type="checkbox"/>	เคยลงทุนมาบ้าง
	<input type="checkbox"/>	เชี่ยวชาญในการลงทุน	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ.....
เคยลงทุนในตราสารทางการเงินต่อไปนี้	<input type="checkbox"/>	หลักทรัพย์	<input type="checkbox"/>	พันธบัตรรัฐบาล/พันธบัตรรัฐวิสาหกิจ
	<input type="checkbox"/>	กองทุนรวม	<input type="checkbox"/>	ตราสารหนี้/ ตัว B/E
	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ.....		
บริการที่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	ต้องการคำแนะนำในการลงทุนตลอด	<input type="checkbox"/>	ต้องการคำแนะนำบ้าง
	<input type="checkbox"/>	ไม่ต้องการคำแนะนำ		
แหล่งที่มาของเงินลงทุน	<input type="checkbox"/>	ส่วนของผู้ถือหุ้น	<input type="checkbox"/>	กำไรจากผลประกอบการ
	<input type="checkbox"/>	เงินสด / เงินฝาก	<input type="checkbox"/>	กำไรจากเงินลงทุน
	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ (ระบุ).....		

ข้อมูลทั่วไป

ประสบการณ์ในการลงทุนในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า ไม่มีเลย น้อย ปานกลาง มาก อื่น ๆ

มีความรู้และความเข้าใจในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า ระดับ ไม่มีเลย น้อย ปานกลาง มาก อื่น ๆ

ได้รับเอกสารความรู้เกี่ยวกับสัญญาซื้อขายล่วงหน้าจากบริษัทฯ แล้ว ได้รับ ยังไม่ได้รับ ระบุเหตุผล

ได้รับการอบรม ความรู้เพื่อการลงทุนในตลาดอนุพันธ์ ที่จัดโดย.....

ชื่อและสาขาของสถาบันการเงินที่ติดต่อ..... ประเภทบัญชี

ชื่อผู้แนะนำให้มาเป็นลูกค้า ความสัมพันธ์กับท่าน

7. วิธีการชำระราคา

คำซื้อ/ขายสุทธิ โดยการโอนผ่านระบบ ATS ที่ BAY BBL CIMB KBANK KTB LHB

SCB TBANK TISCO TMB UOB

สาขา..... ประเภทบัญชี C/A S/A เลขที่.....

ในกรณีที่อยู่ระหว่างดำเนินการลดทุนอัตโนมัติการตัดบัญชีผ่านระบบ ATS จากธนาคาร การชำระราคาจะดำเนินการดังนี้

1.) การชำระค่าซื้อสุทธิ การชำระราคา การเรียกเก็บหลักประกันเพิ่ม การชำระหนี้เมื่อมีสถานะสัญญาซื้อขายล่วงหน้า และ/หรือ การชำระราคาอื่นใด จะดำเนินการโดยชำระด้วยวิธี Bill Payment ผ่านธนาคารในนามบริษัทฯ ดังนี้

<input type="radio"/> ธนาคารกรุงเทพ(BBL)	บัญชีกระแสรายวัน	สาขาสีลม	เลขที่บัญชี	118-3-05099-4
<input type="radio"/> ธนาคารกสิกรไทย(KBANK)	บัญชีกระแสรายวัน	สาขาพลโยธิน	เลขที่บัญชี	099-1-29816-9
<input type="radio"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB)	บัญชีกระแสรายวัน	สาขาชิดลม	เลขที่บัญชี	001-3-25227-2

2.) การรับชำระค่าขายสุทธิ บริษัทจะดำเนินการโอนเงินผ่านธนาคารตามเลขที่บัญชีของ ATS ที่ระบุข้างต้น

3.) Custodian Bank

Custodian Bank ชื่อบัญชี

หมายเหตุ.....

ขอแจ้งความประสงค์เรื่องการหักภาษี ณ ที่จ่าย กรณีรับเงินปันผลจากกองทุนรวมที่จัดตั้ง ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535

หัก ไม่หัก

“โดยการลงนามในเอกสารนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลรายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเข้าใจและรับทราบถึงกฎหมาย กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง หรือข้อบังคับของคณะกรรมการ ก.ล.ด. สำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ด. ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย บริษัท ตลาดอนุพันธ์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บริษัท สำนักหักบัญชี (ประเทศไทย) จำกัด หน่วยราชการ หรือของบริษัทที่เกี่ยวข้องดีแล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯ อย่างเคร่งครัด และในการนี้ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทฯ ทำการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้ากับสำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ด. ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย หน่วยงานราชการตลาดอนุพันธ์สำนักหักบัญชีฯ และ/หรือ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย รวมทั้งที่ปรึกษากฎหมายและผู้ตรวจสอบบัญชีของบริษัทฯ และบริษัทในเครือ บริษัทแม่ และบริษัทลูกของบริษัทฯ”

อนึ่ง โดยการลงนามในเอกสารนี้ ข้าพเจ้าได้รับการแจ้งเตือนแล้วว่า การที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นความจริง ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และครบถ้วนตามที่บริษัทฯร้องขอ ย่อมมีผลต่อการให้บริการหรือการให้คำแนะนำที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากบริษัทฯ

X _____ (.....)
ลายมือชื่อลูกค้า

ตราประทับ (ถ้ามี)

X _____ (.....)
ลายมือชื่อพยาน

แบบฟอร์ม FATCA สำหรับลูกค้าประเภทองค์กร / นิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล

ประเทศที่จดทะเบียนจัดตั้ง.....หมายเลขทะเบียน.....

ประเภทองค์กร ห้างหุ้นส่วน บริษัทมหาชนจำกัด บริษัทจำกัด อื่นๆ / Other

ส่วนที่ 1 ความสัมพันธ์ทางธุรกิจที่ท่านมีกับบริษัทฯ

บุคคลอเมริกัน / U.S. Person		
หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง "ใช่" ของใดช่องหนึ่ง โปรดข้ามคำถามในส่วนของผู้ที่ไม่ใช่บุคคลอเมริกันข้างท้ายนี้ และกรอกแบบฟอร์ม W-9		
1. ลูกค้าเป็นคอร์ปอเรชันหรือห้างหุ้นส่วนอเมริกันใช่หรือไม่ • โปรดตอบ "ใช่" หากลูกค้าเป็นคอร์ปอเรชัน/ห้างหุ้นส่วน หรือนิติบุคคลอื่นๆ ที่จัดตั้งภายใต้กฎหมายสหรัฐ กฎหมายของมลรัฐในสหรัฐ หรือ District of Columbia หรือได้รับการปฏิบัติเช่นนิติบุคคลท้องถิ่นของสหรัฐภายใต้บทบัญญัติอื่นโดยของกฎหมายภาษีอากรสหรัฐ • เพื่อวัตถุประสงค์ของคำถามนี้ โปรดตอบ "ใช่" หากลูกค้าถูกจัดตั้งขึ้นในมากกว่าหนึ่งประเทศ หรือหนึ่งในนั้นคือสหรัฐอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2. ลูกค้าเป็นกองมรดกที่มีรายได้ซึ่งอยู่ภายใต้การจัดเก็บภาษีเงินได้ของรัฐบาลสหรัฐ โดยไม่คำนึงถึงแหล่งที่มาของรายได้ ใช่หรือไม่ <i>หมายเหตุ - สถานะของกองมรดกที่เป็นบุคคลอเมริกันหรือไม่เป็นบุคคลอเมริกัน ขึ้นอยู่กับข้อเท็จจริงและสถานะแวดล้อมที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ซึ่งรวมถึง การแต่งตั้งผู้จัดการกองมรดกหรือตัวแทนจัดการกองมรดกที่เป็นพลเมืองอเมริกันหรือผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐ ตลอดจนขอบเขตอำนาจและกำหนดเวลาในการเป็นตัวแทนจัดการกองมรดกในสหรัฐ</i>	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน / Non-U.S. Person		
หากท่านทำเครื่องหมาย "ใช่" ของใดช่องหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบ		
1. ลูกค้าเป็นองค์กร/นิติบุคคลที่มีบุคคลอเมริกันมีส่วนเป็นเจ้าของอย่างมีนัยยะสำคัญ ใช่หรือไม่ • โปรดตอบ "ใช่" หากลูกค้าเป็นคอร์ปอเรชันที่มีบุคคลอเมริกันรายหนึ่งหรือหลายราย ซึ่งแต่ละรายเป็นผู้ถือหุ้นในคอร์ปอเรชันนั้น ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมเกินกว่าร้อยละ 10 ของหุ้นทั้งหมด ไม่ว่าในแง่ของสิทธิออกเสียงหรือมูลค่า การถือหุ้นไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม จะถูกพิจารณาว่าเป็นการถือหุ้นตามสัดส่วนโดยผู้ถือหุ้น หุ้นส่วน ผู้ก่อตั้งทรัสต์ หรือบุคคลอื่นที่ได้รับการปฏิบัติเสมือนเจ้าของของคอร์ปอเรชัน หรือกองทรัสต์ • โปรดตอบ "ใช่" หากลูกค้าเป็นห้างหุ้นส่วนที่มีบุคคลอเมริกันรายหนึ่งหรือหลายรายเป็นผู้ลงทุนหรือมีส่วนแบ่งกำไรในห้างหุ้นส่วนนั้น ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมเกินกว่าร้อยละ 10 ของหุ้นหรือกำไรทั้งหมด ทั้งนี้ หากคอร์ปอเรชัน ห้างหุ้นส่วน หรือกองทรัสต์เป็นผู้ลงทุนหรือมีส่วนแบ่งกำไรในห้างหุ้นส่วน ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม จะถูกพิจารณาว่าเป็นการมีหรือถือตามสัดส่วนโดยผู้ถือหุ้น หุ้นส่วน ผู้ก่อตั้งทรัสต์ หรือบุคคลอื่นที่ได้รับการปฏิบัติเสมือนเจ้าของของคอร์ปอเรชัน ห้างหุ้นส่วน หรือกองทรัสต์ • โปรดตอบ "ใช่" หากลูกค้าเป็นกองทรัสต์ และมีบุคคลอเมริกันรายหนึ่งได้รับการปฏิบัติเสมือนเจ้าของในส่วนตัวของกองทรัสต์นั้น เพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีเงินได้ของรัฐบาลสหรัฐ หรือมีบุคคลอเมริกันรายหนึ่งหรือหลายรายมีส่วนได้ผลประโยชน์ ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมเกินกว่าร้อยละ 10 ของผลประโยชน์ทั้งหมดของกองทรัสต์นั้น ทั้งนี้ ผู้รับผลประโยชน์จากกองทรัสต์ที่กำหนดให้ทรัสต์มีผลเพียงใดในการตัดสินใจ จะถูกพิจารณาว่ามีสัดส่วนการรับผลประโยชน์เกินกว่าร้อยละ 10 ของผลประโยชน์ทั้งหมดของกองทรัสต์ หากมูลค่าของสกุลเงินหรือทรัพย์สินอื่นๆ ที่ได้จัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์จากกองทรัสต์ซึ่งทรัสต์มีผลเพียงใดในการตัดสินใจ ในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา มีจำนวนเกินกว่าร้อยละ 10 ของมูลค่าการจัดสรรผลประโยชน์ทั้งหมดในปีนั้นๆ และหากคอร์ปอเรชัน ห้างหุ้นส่วน หรือกองทรัสต์เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์หรือได้รับผลประโยชน์ในกองทรัสต์ ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมจะถูกพิจารณาว่าเป็นการมีหรือถือตามสัดส่วนโดยผู้ถือหุ้น หุ้นส่วน ผู้ก่อตั้งทรัสต์ หรือบุคคลอื่นที่ได้รับการปฏิบัติเสมือนเจ้าของในคอร์ปอเรชัน หรือกองทรัสต์นั้น	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ส่วนที่ 2 การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะของผู้ที่ไม่มีสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน

1. ลูกค้ายืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง และครบถ้วนสมบูรณ์
2. ในกรณีที่ลูกค้าไม่ใช่บุคคลอเมริกัน ลูกค้าตกลงที่จะแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที หาก (ก) มีการเปลี่ยนแปลงสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันของลูกค้าภายใต้กฎหมายภาษีอากรของสหรัฐ (ข) มีการเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการถือหุ้น (ไม่ว่าในแง่สิทธิออกเสียงหรือมูลค่า) และ/หรือ สัดส่วนของทุน/ผลประโยชน์ (แล้วแต่กรณี) หรือสัดส่วนผลประโยชน์ของบุคคลอเมริกันในลูกค้า ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม
3. ลูกค้ารับทราบและตกลงว่า การไม่แจ้งให้บริษัทฯ ทราบในทันทีเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงใดๆ ในสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันของลูกค้า หรือการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันของลูกค้า หรือการไม่แจ้งให้บริษัทฯ ทราบในทันทีเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการถือหุ้น (ไม่ว่าในแง่สิทธิออกเสียงหรือมูลค่า) และ/หรือ สัดส่วนของทุน/ผลประโยชน์ (แล้วแต่กรณี) หรือสัดส่วนผลประโยชน์ของบุคคลอเมริกันในลูกค้า ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม จะมีผลให้บริษัทฯ มีดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะใช้สิทธิออกเลิกความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับลูกค้า ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน
4. ลูกค้ารับทราบและตกลงว่า หากลูกค้ามีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน และข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทฯ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะใช้สิทธิออกเลิกความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับลูกค้า ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน

ส่วนที่ 3 การยินยอมเปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชีของผู้ที่มีสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน

โดยที่บริษัทฯ มีหน้าที่จะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือ ข้อตกลงใดๆ ระหว่างบริษัทฯ และหน่วยงานภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ดังนั้น ในกรณีที่ท่านมีสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันหรือมีสิ่งบ่งชี้ว่าเป็นบุคคลอเมริกัน ลูกค้าตกลงให้ความยินยอม และตกลงที่จะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่บริษัทฯ ในการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. เปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของลูกค้าเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐ (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าว ได้แก่ ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่บัญชี จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การฝากถอนเงินในบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่นๆ ที่มีอยู่กับบริษัทฯ รวมทั้งจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
2. หักเงินจากบัญชีของลูกค้า และ/หรือ เงินที่ลูกค้าอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากบริษัทฯ ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างบริษัทฯ และหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าวนี้ หากบริษัทฯ ไม่สามารถหักเงินจากบัญชี และ/หรือ เงินที่ลูกค้าอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากบริษัทฯ ตามข้อ 2 ข้างต้น บริษัทฯ จำเป็นต้องยุติความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับลูกค้า ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วนตามที่บริษัทฯ เห็นสมควรโดยเป็นดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวของบริษัทฯ ในกรณีที่ลูกค้าไม่กรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ ไม่แจ้งเพื่อปรับปรุงข้อมูลตามที่ได้อ้างไว้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือในกรณีที่ลูกค้าให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ในแบบฟอร์มนี้

ตราประทับ ลายมือชื่อของลูกค้า(ผู้มีอำนาจลงนาม).....
(ถ้ามี) ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

แบบประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงของผู้ลงทุน (Suitability Test) – นิติบุคคล

วันที่.....

ชื่อนิติบุคคล..... รหัสบัญชี.....

ชื่อผู้มีอำนาจในการทำแบบประเมิน.....

การทำแบบประเมินฉบับนี้ เพื่อช่วยให้ผู้ลงทุนทราบระดับความเสี่ยงที่ตนเองยอมรับได้ก่อนตัดสินใจลงทุน และเพื่อให้บริษัทฯ ใช้เป็นข้อมูลประกอบการให้คำแนะนำการลงทุนที่ถูกต้องเหมาะสมกับระดับความเสี่ยงของผู้ลงทุน และให้ถือว่าแบบประเมินระดับความเสี่ยงนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการเปิดบัญชี ซึ่งมีผลภายในระยะเวลา 1 ปี หากผู้ลงทุนมิได้ส่งแบบประเมินเพิ่มเติมหลังจาก 1 ปีแรก ให้ถือว่าข้อมูลด้านล่างนี้ยังใช้ได้จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับข้อมูลเพิ่มเติมจากลูกค้าเป็นลายลักษณ์อักษร

ดังนั้นขอให้ผู้ลงทุนเลือกคำตอบที่คิดว่าเหมาะสมกับท่านมากที่สุด และโปรดตอบคำถามให้ครบถ้วนทุกข้อ ดังนี้

สำหรับการลงทุนทั่วไป

1. ประเมินการลงทุนในหลักทรัพย์ (ได้แก่ หลักทรัพย์ ทั้งในและนอกตลาดหลักทรัพย์ตัวเงิน คลัง พันธบัตร ตั๋วแลกเงิน หุ้น หุ้นกู้ ออปชั่น ตลกด่วนตราสารอื่นๆ ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด หรือตราสารอื่นใดที่คณะกรรมการ ก.ล.ด. กำหนด)

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

2. เป้าหมายระยะเวลาการลงทุนที่คาดว่าไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนส่วนนี้

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

3. บริษัทต้องการรายได้จากเงินลงทุนในส่วนนี้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำในการดำเนินธุรกิจหรือไม่

(1) ต้องการมากที่สุด (2) ต้องการบ้าง
(3) ต้องการเพียงเล็กน้อย (4) ไม่มีความต้องการ

4. ประเมินการอัตราส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนที่มีสภาพคล่องต่อหนี้สินหมุนเวียน
(Quick Ratio = (สินทรัพย์หมุนเวียน - สินค้าคงคลัง) / หนี้สินหมุนเวียน)

(1) น้อยกว่า 0.50 เท่า (2) ตั้งแต่ 0.50 เท่า แต่ไม่น้อยกว่า 1.00 เท่า
(3) ตั้งแต่ 1.50 เท่า แต่ไม่น้อยกว่า 1.50 เท่า (4) มากกว่า 1.50 เท่า

5. หักหนี้เกี่ยวกับการลงทุน

(1) ไม่สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เลย แม้ว่าจะมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง
(2) สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เล็กน้อย เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง
(3) สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้ เพื่อมีโอกาสรับผลตอบแทนที่สูงขึ้น
(4) อายุกได้ผลตอบแทนที่สูง โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน

6. การลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความผันผวนสูง มักให้ผลตอบแทนที่สูงในระยะยาว แต่มีความเสี่ยงที่จะทำให้นักลงทุนได้มากขึ้นได้เช่นกัน บริษัทสามารถรับความเสี่ยงจากการลงทุนได้ในระดับใด

(1) น้อย โดยเน้นการลงทุนที่สร้างกระแสรายได้ประจำ และให้ความสำคัญต่อการลงทุนสูงสุด แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนในระดับต่ำที่สุด
(2) รับได้ในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงในการขาดทุนจากการลงทุนได้บ้าง เพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นในระยะยาว
(3) ปานกลาง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้พอสมควร เพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงกว่าในระยะยาว
(4) มาก โดยสามารถรับความเสี่ยงได้สูงสุด เพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงสุดในระยะยาว

7. ในบางช่วงเวลา การลงทุนโดยเน้นความปลอดภัยของเงินลงทุนจะให้ผลตอบแทนในระดับที่ต่ำกว่าเงินเฟ้อ ซึ่งอาจจะทำให้อำนาจในการซื้อลดลงได้ เมื่อพิจารณาถึงเป้าหมายในการลงทุนของบริษัท ข้อใดต่อไปนี้เป็นจริงกับบริษัทมากที่สุด

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

8. ท่านคิดว่าบริษัทต้องการผลกำไร หรือยอมรับผลขาดทุนจากการลงทุนในหลักทรัพย์ได้มากเพียงใด

(1) มีโอกาสกำไร หรือขาดทุน ต่ำกว่าร้อยละ 10
(2) มีโอกาสกำไร หรือขาดทุน ตั้งแต่ร้อยละ 10 - 20
(3) มีโอกาสกำไร หรือขาดทุน ตั้งแต่ร้อยละ 20 - 50
(4) มีโอกาสกำไร หรือขาดทุน มากกว่าร้อยละ 50

9. ผลกระทบทางการเงินด้านล่างจัดเรียงตามระดับความเสี่ยงจากต่ำไปสูง ผลกระทบใดที่มีระดับความเสี่ยงสูงที่สุดที่บริษัทลงทุนในปัจจุบัน, เคยลงทุนหรือพึงพอใจที่จะลงทุน คือผลกระทบใด

(1) บัญชีเงินฝาก, บัญชีออมทรัพย์
(2) ตราสารหนี้, หุ้นกู้, พันธบัตร หรือกองทุนตราสารหนี้
(3) ตราสารทุน (หุ้น) หรือกองทุนตราสารทุน
(4) ตราสารอนุพันธ์

10. บริษัทมีความคาดหวังได้จากผลการลงทุนของบริษัท

(1) มีความเสี่ยงต่ำมาก และยินดีรับผลตอบแทนที่ต่ำมาก
(2) มีความเสี่ยงต่ำ และมีแนวโน้มที่จะได้ผลตอบแทนที่สูงขึ้นมาบ้าง
(3) มีความเสี่ยงปานกลาง และมีแนวโน้มที่จะได้ผลตอบแทนในระดับกลาง
(4) มีความเสี่ยงสูง และมีแนวโน้มที่จะได้ผลตอบแทนในระดับสูง

คำถามข้อ 11-12 ใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการให้คำแนะนำ

สำหรับการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้อนุพันธ์

11. หากการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้อนุพันธ์ประสบความสำเร็จ บริษัทจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่สูงมาก แต่หากการลงทุนล้มเหลว บริษัทอาจจะสูญเสียเงินลงทุนทั้งหมด และอาจต้องลงเงินชดเชยเพิ่มบางส่วน บริษัทยอมรับได้เพียงใด

ไม่ได้ ได้บ้าง ได้

สำหรับการลงทุนในตราสารต่างประเทศ

12. นอกเหนือจากความเสี่ยงในการลงทุนแล้ว บริษัทสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้เพียงใด

ไม่ได้ ได้บ้าง ได้

การประมวลผล

นำผลคะแนน(ในวงเล็บหน้าคำตอบที่เลือก)จากข้อ 1 - 10 รวมกันได้ผลคะแนน = คะแนน

การประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงในการลงทุน

1) ลูกค้ายินยอมให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เพื่อประกอบการจัดทำแบบประเมิน Suitability Test ของลูกค้า และลูกค้ารับทราบว่าลูกค้ามีหน้าที่ต้องทำแบบสอบถามนี้เพื่อประโยชน์ในการรับทราบความเสี่ยงในการลงทุนที่รับซื้อของตนเอง

2) ระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าประเมินจากข้อมูลที่ลูกค้าแจ้งแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เท่านั้น ทั้งนี้ มิได้เป็นการแสดงว่าบริษัทหลักทรัพย์ยอมรับถึงความถูกต้องแท้จริง ความครบถ้วน หรือความน่าเชื่อถือของข้อมูลของลูกค้าที่ลูกค้าได้แจ้งและผลการประเมินดังกล่าว

3) เมื่อลูกค้าหรือเจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์ทำการประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าและลูกค้าได้รับทราบถึงผลการประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าแล้วนั้น ถือว่าลูกค้ารับทราบผลการประเมินของตนเอง (ซึ่งประมวลผลจากข้อมูลที่ลูกค้าแจ้ง/ให้กับเจ้าหน้าที่ของบริษัท) และลูกค้ารับทราบระดับความเสี่ยงในการลงทุนของตนเองแล้ว

4) ลูกค้าควรศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการลงทุน (รวมทั้ง ค่าเดือนเกี่ยวกับการลงทุนและความเสี่ยงในการลงทุน และควรขอคำแนะนำในการลงทุนจากผู้ที่สามารถให้คำแนะนำการลงทุนแก่ลูกค้าได้) ใ้รอบคอบถึงด้านความรู้การศึกษาผลการประเมินความเสี่ยงในการลงทุน เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจลงทุนในหลักทรัพย์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า ตราสารทุน ตราสารหนี้ กองทุนหรือการลงทุนประเภทอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับตนเองแล้วจึงตัดสินใจลงทุน ทั้งนี้ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนหรือตราสารที่ได้รับจากตัวแทนของบริษัทหลักทรัพย์ (ถ้ามี) เป็นเพียงข้อมูลส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการตัดสินใจการลงทุนของลูกค้าเท่านั้น

5) การลงทุนขึ้นอยู่กับการศึกษาตัดสินใจของลูกค้าเอง ซึ่งไม่ผูกพันกับผลการประเมินของลูกค้า และอาจมิได้เป็นไปตามระดับความเสี่ยงของการลงทุนที่ได้รับตามแบบประเมินนี้ รวมทั้ง ลูกค้ายินยอมรับความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน ในกรณีที่ลูกค้าตัดสินใจลงทุนในระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงของการลงทุนจากผลการประเมินถือว่าลูกค้าตกลงที่จะยินยอมรับความเสี่ยงของการลงทุนนั่นเอง ลูกค้ายอมรับว่าการดำเนินการลงทุนของลูกค้าอาจไม่เป็นไปตามผลการประเมินและอาจไม่แน่นอนและสามารถเปลี่ยนแปลงไปจากผลการประเมินได้

6) บริษัทหลักทรัพย์ ผู้บริหาร รวมทั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ของบริษัทไม่มีความรับผิดชอบ ภาระหรือหน้าที่ต่อความเสี่ยงหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการลงทุนของลูกค้า

7) บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงแบบประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า ผลการประเมิน และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โดยไม่จำกัดแจ้งให้ทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด แบบประเมิน การดำเนินการที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลที่เกี่ยวข้องมีไว้เพื่อบริการเฉพาะนักลงทุน ในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งลูกค้าได้อ่านค่าเดือนข้างต้นและข้อมูลที่เกี่ยวข้องแล้วและลูกค้าได้เข้าใจและตกลงตามค่าเดือนและข้อตกลงที่เกี่ยวข้องเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ตราประทับ (ถ้ามี)	รับทราบผลการประเมิน
	(.....)
	ลงชื่อผู้มีอำนาจในการทำแบบประเมิน
	วันที่ / /
สำหรับเจ้าหน้าที่	
(.....)	(.....)
ลงชื่อที่ปรึกษาการเงินและการลงทุน/ผู้ประเมิน	ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล
วันที่ / /	วันที่ / /

แบบฟอร์มการประเมินความรู้ความสามารถในการลงทุน (knowledge assessment) - นิติบุคคล สำหรับการลงทุนในผลิตภัณฑ์ในตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

ชื่อนิติบุคคล.....

ชื่อผู้มีอำนาจในการทำแบบประเมิน.....

1. คุณสมบัติทางการศึกษา

1.1 ท่านได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาในสาขาดังต่อไปนี้หรือไม่

- ใช่ ข้าพเจ้าได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาในสาขาดังต่อไปนี้
- การบัญชี คณิตศาสตร์ประกันภัย ตลาดทุน พาณิชยศาสตร์
 - บริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์ วิศวกรรมทางการเงิน การวางแผนทางการเงิน
 - คอมพิวเตอร์ประยุกต์เพื่อการจัดการทางการเงิน

ชื่อสถาบันปีที่สำเร็จการศึกษา.....

- ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาในสาขาข้างต้น (ข้ามไปตอบคำถาม ข้อ 2.)

1.2 ท่านได้รับคุณวุฒิทางการเงินที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้หรือไม่

- ใช่ ข้าพเจ้าได้รับคุณวุฒิทางการเงินที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้ (โปรดเลือก และข้ามไปตอบคำถาม ข้อ 3.)
- Chartered Financial Analyst (CFA) Certified Investment and Securities Analyst Program (CISA)
 - Certified Financial Planner (CFP) Financial Risk Manager (FRM)

- ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับคุณวุฒิทางการเงินที่เกี่ยวข้องข้างต้น (กรณีได้รับคุณวุฒิอื่นๆ โปรดระบุ.... และตอบคำถาม ข้อ 2.)

อื่น ๆ

2. ประสบการณ์การทำงาน

ท่านเคยมีประสบการณ์การทำงานเป็นระยะเวลา 3 ปีติดต่อกันในด้านดังต่อไปนี้ ในช่วงระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

- ใช่ ข้าพเจ้ามีประสบการณ์การทำงานในด้านดังต่อไปนี้
- บริหารจัดการผลิตภัณฑ์ทางการเงิน พัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการเงิน
 - ขายผลิตภัณฑ์ทางการเงิน วิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ทางการเงิน
 - วิทยากรในหลักสูตรเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ทางการเงิน ประสบการณ์การทำงานด้านบัญชี
 - ประสบการณ์การทำงานด้านการประกันภัย ประสบการณ์การทำงานด้านการคลัง
 - ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน ให้คำปรึกษาด้านกฎหมาย

ถ้าหากมีความรู้หรือประสบการณ์อื่นใดนอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น โปรดระบุ

ชื่อตำแหน่ง	ชื่อบริษัท	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	
		จาก	ถึง

- ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยมีประสบการณ์การทำงานข้างต้น

3. ประสบการณ์ลงทุนในผลิตภัณฑ์การลงทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน

ท่านเคยมีประสบการณ์การลงทุนในผลิตภัณฑ์ดังต่อไปนี้ เป็นระยะเวลา 3 ปีติดต่อกันในช่วงระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

- ใช่ ข้าพเจ้ามีประสบการณ์การลงทุนในผลิตภัณฑ์ดังต่อไปนี้
- hedge fund hybrid securities perpetual bond unrated bond
 - structured notes Basel III derivatives
 - กองทุนรวมที่มีการลงทุนใน derivatives ที่มีกลยุทธ์แบบซับซ้อน (complex strategic investment) หรือการลงทุนใน exotic derivatives โดยมีการใช้วิธี VaR approach เพื่อคำนวณฐานะการลงทุนของตราสาร
 - กองทุนรวม complex return
 - กองทุนรวมทองคำ/น้ำมันที่ไม่ได้ track spot
 - กองทุนรวมที่ลงทุนในตราสารหนี้ non-investment grade/unrated bond เกินกว่าร้อยละ 60 ของ NAV

- ไม่ ข้าพเจ้าไม่เคยมีประสบการณ์การลงทุนข้างต้น

X

(.....)
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนามกระทำการแทนบริษัท

หนังสือมอบอำนาจ

ตามที่ข้าพเจ้า บริษัท โดยกรรมการผู้มีอำนาจซึ่งลงนาม
ท้ายหนังสือฉบับนี้ ได้ทำสัญญาแต่งตั้งให้ บริษัทหลักทรัพย์ โนมูระ พัฒนสิน จำกัด (มหาชน) ("บริษัทฯ") เป็นตัวแทน
ในการซื้อขายหลักทรัพย์ (หลักทรัพย์ในที่นี้ ให้ความหมายรวมถึง หุ้น หน่วยลงทุน ใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้น ตัว
แลกเงิน หุ้นกู้ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า หลักทรัพย์ต่างประเทศ หรือตราสารอื่นใดตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาด
หลักทรัพย์ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือหลายอย่างแล้วแต่กรณี ตามที่ลูกค้าได้เปิดบัญชีไว้กับบริษัทฯ) โดยหนังสือฉบับนี้
ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้บุคคล ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. (นาย/นาง/น.ส.)..... ความสัมพันธ์เป็น.....
2. (นาย/นาง/น.ส.)..... ความสัมพันธ์เป็น.....
3. (นาย/นาง/น.ส.)..... ความสัมพันธ์เป็น.....

เป็นผู้มีอำนาจในการ

- (1) สั่งซื้อ ขาย หลักทรัพย์ อื่นๆ ในกรณีบัญชีหน่วยลงทุน ให้มีอำนาจสั่งปรับเปลี่ยนหน่วยลงทุนด้วย และในกรณีบัญชี
ยืมและให้ยืม ให้มีอำนาจสั่งยืมและให้ยืมหลักทรัพย์ เรียกคืน หรือคืน ซึ่งหลักทรัพย์และ/หรือหลักประกัน
- (2) ส่งมอบและรับมอบหลักทรัพย์
- (3) รับเช็คที่บริษัทฯ สั่งจ่ายระบุชื่อลูกค้า
- (4) รับทราบผลการซื้อขาย ผลการทำรายการตามคำสั่งลูกค้า และสถานะภาพของบัญชีลูกค้า รวมทั้งรับทราบประกาศ
กฎข้อบังคับ หรือระเบียบวิธีปฏิบัติ ที่ออกโดยบริษัทฯ และที่ออกโดย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงาน
คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ด.) ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ สำนักหักบัญชี ตลาดอนุพันธ์ ศูนย์
ซื้อขายตราสารหนี้ไทย หรือหน่วยงานอื่นใดที่เกี่ยวข้อง
- (5) ดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นและเกี่ยวข้องเพื่อให้กิจการที่มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้นสำเร็จสมบูรณ์

กิจการใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้รับทราบ และ/หรือได้กระทำไปภายในขอบเขตอำนาจและหน้าที่ตามหนังสือมอบ
อำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้รับทราบจากบริษัทฯและ/หรือกระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น
เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

ตราประทับ
(ถ้ามี)

ลงชื่อ X ลูกค้า/ผู้มอบอำนาจ
()

ในฐานะผู้รับมอบอำนาจ 1 ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า

- 1) ปัจจุบัน/เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่ใช่ ใช่ ตำแหน่ง.....ปี.....
- 2) ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐาน.....ปี.....

ลงชื่อ X ผู้รับมอบอำนาจ 1
()

ในฐานะผู้รับมอบอำนาจ 2 ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า

- 1) ปัจจุบัน/เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่ใช่ ใช่ ตำแหน่ง.....ปี.....
- 2) ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐาน.....ปี.....

ลงชื่อ X ผู้รับมอบอำนาจ 2
()

ในฐานะผู้รับมอบอำนาจ 3 ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า

- 1) ปัจจุบัน/เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่ใช่ ใช่ ตำแหน่ง.....ปี.....
- 2) ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐาน.....ปี.....

ลงชื่อ X ผู้รับมอบอำนาจ 3
()

ลงชื่อ พยาน
()

ลงชื่อ พยาน
()

เอกสารแนบพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ
- 2) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อ

NOMURA		ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า) นิติบุคคล	A/C CODE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า)
ชื่อ NAME			
สถานที่ติดต่อ			
โทรศัพท์ ☎:	โทรสาร (FAX) :		
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม A ×	ตราประทับ	
	กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม B ×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	
NOMURA		ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า) นิติบุคคล	A/C CODE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า)
ชื่อ NAME			
สถานที่ติดต่อ			
โทรศัพท์ ☎:	โทรสาร (FAX) :		
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม A ×	ตราประทับ	
	กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม B ×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	

กรณีกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม A และ B เป็นบุคคลคนเดียวกัน กรุณาให้ตัวอย่างลายมือชื่อทั้ง 2 ช่อง

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อ

NOMURA		ผู้รับมอบอำนาจ นิติบุคคล	A/C CODE <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ผู้รับมอบอำนาจ
ชื่อ	นาย / นาง / นางสาว		
NAME	Mr. / Mrs. / Miss		
สถานที่ติดต่อ			
โทรศัพท์ ☎ :	โทรสาร (FAX) :		
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	×		
	×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	
NOMURA		ผู้รับมอบอำนาจ นิติบุคคล	A/C CODE <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ผู้รับมอบอำนาจ
ชื่อ	นาย / นาง / นางสาว		
NAME	Mr. / Mrs. / Miss		
สถานที่ติดต่อ			
โทรศัพท์ ☎ :	โทรสาร (FAX) :		
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	×		
	×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	

กรุณาแนบเอกสารของผู้รับมอบอำนาจประกอบการมอบอำนาจ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ทุกฉบับ

- 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ
- 2) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ