

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

CODE

คำขอเป็นลูกค้า- ประเภทบุคคลธรรมดา

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>

คำแนะนำวิธีการกรอกเอกสาร คำขอเป็นลูกค้า- ประเภทบุคคลธรรมดา

1. การกรอกเอกสารคำขอเป็นลูกค้า
 - กรอกชื่อ-นามสกุลของบุคคลผู้ขอเป็นลูกค้าทั้งภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ
 - กรอกข้อมูลของผู้ขอเป็นลูกค้าและข้อมูลของคู่สมรส (ถ้ามี) ให้ครบทุกช่อง
 - กรอกข้อมูลของบุคคลที่ได้รับประโยชน์ และ บุคคลที่มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทุกสายทุกทอด (ถ้ามี) ให้ครบทุกช่อง
 - การชำระราคา - แจ้งความจำนงวิธีการชำระราคาให้ถูกต้อง
 - ลงลายมือในช่อง “ลายมือชื่อลูกค้า X_____” ระบุทั้งชื่อ-นามสกุล
2. ตอบแบบฟอร์ม FATCA สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
3. ตอบแบบประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงของผู้ลงทุน (Suitability Test) พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
4. ตอบแบบการประเมินความรู้ความสามารถในการลงทุน (Knowledge assessment) สำหรับการลงทุนในผลิตภัณฑ์ในตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
5. ตอบแบบทดสอบความรู้ความเข้าใจในธุรกรรมการลงทุน (Product Knowledge) พร้อมลงลายมือชื่อลูกค้า
6. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
7. บัตรตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วลงลายมือชื่อตามที่ X.....
8. บัตรตัวอย่างลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วลงลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจ ตามที่ X..... (ถ้ามี)

หมายเหตุ ถ้าข้อความที่เขียนมีผิดตกที่ใด ห้ามมิให้ขีด ลบออก หรือใช้หมึกขาวป้าย แต่ให้ขีดฆ่าแล้วเขียนลงใหม่ และต้องลงชื่อเซ็นกำกับไว้ด้วย

เอกสารประกอบการเปิดบัญชี (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ขอเปิดบัญชี
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของคู่สมรส กรณีคู่สมรสลงลายมือชื่อให้ความยินยอม
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบุคคลที่ได้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทุกสายทุกทอด (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบุคคลที่มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทุกสายทุกทอด (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)
6. สำเนาเอกสารยืนยันรายได้ เช่น ใบรับรองเงินเดือน หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย หรือใบยื่นเสียภาษีประจำปีและ/หรือสำเนาใบแจ้งยอดเงินฝากธนาคาร / สถาบันการเงินย้อนหลังไม่เกิน 6 เดือน
7. กรอกรายละเอียด บัญชีธนาคารของท่านใน หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก (ATS) ตามแนบ และกรุณาแนบสำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีเงินหน้าที่ปรากฏชื่อและเลขที่บัญชีของท่าน

CODE

วันที่.....

1. ประเภทบัญชีที่ขอเปิด

ประเภทบัญชีที่ขอเปิด	ลูกค้ามีความประสงค์ส่งคำสั่งซื้อขายผ่านระบบ อินเทอร์เน็ต	<input type="checkbox"/> ประสงค์	<input type="checkbox"/> ไม่ประสงค์
<input type="checkbox"/> ซื้อขายหลักทรัพย์	<input type="radio"/> เงินสด	บาท	
	<input type="radio"/> Cash B/L	บาท	
<input type="checkbox"/> การยืมและให้ยืมหลักทรัพย์ (Securities Lending)		บาท	<input type="radio"/> ผู้ยืม <input type="radio"/> ผู้ให้ยืม
<input type="checkbox"/> เงินกู้ยืมเพื่อซื้อหลักทรัพย์ระบบ Credit Balance		บาท	
<input type="checkbox"/> ซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (TFEX)		บาท	<input type="radio"/> Block Trade
<input type="checkbox"/> ซื้อขายตราสารหนี้ (Fixed Income)		บาท	
<input type="checkbox"/> ซื้อขายหลักทรัพย์ในต่างประเทศ (Overseas Investment)		บาท	
<input type="checkbox"/> ซื้อขายหน่วยลงทุน (Omnibus Account and Selling Agent Account)		บาท	
วงเงินรวมที่ขอเปิด		บาท	

2. ข้อมูลส่วนตัว / ข้อมูลการติดต่อ

ชื่อ-นามสกุล (นาย/ นาง/ นางสาว)

Name in full (English).....

(First Name) (Middle Name) (Family Name)

วัน เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย อื่น ๆระบุ.....

บัตรประชาชน/ ใบต่างด้าว/ บัตรข้าราชการหรือองค์การ เลขที่

ออกให้ ณ/ ที่วันที่ออก.....วันหมดอายุ.....

ที่พักอาศัยปัจจุบัน ตามบัตรประชาชน ตามทะเบียนบ้าน อื่น ๆ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างนี้

เลขที่ หมู่ที่หมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

เป็นผู้อาศัย เป็นของตัวเอง ผ่อนชำระเดือนละ..... บาท เช่า/เช่า ค่าเช่าเดือนละ..... บาท

ที่อยู่ทำงาน ตามบัตรประชาชน ตามทะเบียนบ้าน ตามที่พักอาศัยปัจจุบัน อื่น ๆ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างนี้

ชื่อที่ทำงานเป็นบริษัทหลักทรัพย์/บริษัทจัดการกองทุน ใช่ ไม่ใช่

เลขที่ หมู่ที่หมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

E-MAIL:เบอร์มือถือ.....

สถานที่ติดต่อ (เลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น)

ตามบัตรประชาชน ตามทะเบียนบ้าน ตามที่พักอาศัยปัจจุบัน ตามที่อยู่ทำงาน อื่น ๆ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างนี้

สถานที่ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (เลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น) อีเล็คทรอนิกส์ (Email)

ตามบัตรประชาชน ตามทะเบียนบ้าน ตามที่พักอาศัยปัจจุบัน ตามที่อยู่ทำงาน อื่น ๆ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างนี้

(อื่น ๆ) เลขที่ หมู่ที่หมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

เป็น บ้าน ที่ทำงาน ของ ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์..... อื่น ๆโปรดระบุ.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีเร่งด่วนและไม่สามารถติดต่อลูกค้าได้) คู่สมรส อื่น ๆ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างนี้

ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์กับท่าน.....

ชื่อที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....มือถือ..... โทรสาร.....

ชื่อ-นามสกุลผู้แนะนำให้มาเป็นลูกค้า ความสัมพันธ์กับท่าน

ระดับการศึกษาสูงสุด..... สาขาวิชา.....
 ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....อายุงาน.....ปี
 เงินเดือน/รายได้ประจำต่อเดือนบาท รายได้อื่นๆ (ต่อเดือน)บาท ระบุแหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ

อาชีพ

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร | <input type="checkbox"/> พระภิกษุ | <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ | <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท |
| <input type="checkbox"/> แพทย์ | <input type="checkbox"/> กิจการครอบครัว | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ | <input type="checkbox"/> แม่บ้าน / พ่อบ้าน |
| <input type="checkbox"/> นักลงทุน | <input type="checkbox"/> นักการเมือง | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ | <input type="checkbox"/> อาชีพอิสระ |
| <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> นักเรียน / นักศึกษา | <input type="checkbox"/> ครู | <input type="checkbox"/> อื่นๆ(โปรดระบุ)..... |

ประเภทธุรกิจ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ค่าของเก่า/ธุรกิจรถยนต์มือสอง/วัตถุโบราณ/พระเครื่อง | <input type="checkbox"/> ค่าอาวุธยุทธภัณฑ์ |
| <input type="checkbox"/> คาสีโน/การพนัน | <input type="checkbox"/> สหกรณ์ /มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด |
| <input type="checkbox"/> โอนและรับโอนเงินทั้งในประเทศและข้ามประเทศ
(ซึ่งไม่ใช่สถาบันการเงิน) | <input type="checkbox"/> สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ โปรดระบุ.....
(อาบอบนวด/ สถานบันเทิงอื่นๆ เช่น ร้านจำหน่ายสุรา, ผับ, บาร์, คาราโอเกะ) |
| <input type="checkbox"/> การเงิน /ธนาคาร | <input type="checkbox"/> รับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ทั้งนี้ตีมูลค่าและบุคคลธรรมดา |
| <input type="checkbox"/> โรงแรม / ภัตตาคาร | <input type="checkbox"/> ประกันภัย / ประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> ค่าอัญมณี / ทองคำ/เพชรพลอย | <input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> นายหน้าจัดหางาน | <input type="checkbox"/> ธุรกิจนำเที่ยว,บริษัททัวร์, ผู้นำเที่ยวอิสระ |
| <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัย / โรงเรียน / สถานศึกษา | <input type="checkbox"/> โรงรับจำนำ |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจเรือประมง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ(โปรดระบุ)..... |

ปัจจุบัน / เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่ใช่ ใช่ ตำแหน่งปี.....
 ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐานปี.....
 ท่านเคยถูกปฏิเสธการรับทำธุรกรรมทางการเงินจากสถาบันการเงินอื่นหรือไม่ ไม่ใช่ ใช่

ข้อมูลคู่สมรส

ชื่อ-นามสกุล อายุปี บัตรประชาชน/ใบต่างตัว/บัตรข้าราชการหรือองค์การ เลขที่.....
 ชื่อที่ทำงาน..... ตำแหน่ง..... อายุงาน..... ปี เงินเดือน/รายได้ประจำต่อเดือน บาท
 รายได้อื่นๆ (ต่อเดือน)บาท แหล่งที่มาของรายได้ อื่นๆ..... โทรศัพท์/มือถือ

ปัจจุบัน / เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่ใช่ ใช่ ตำแหน่งปี.....
 ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐานปี.....
 บุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุไม่ถึง 20 ปี และไม่ได้สมรส)จำนวนคน

แหล่งที่มาของเงินลงทุน มรดก เงินออม เงินเดือน การประกอบธุรกิจ
 เงินเกษียณ เงินลงทุน อื่นๆ (ระบุ).....
 แหล่งที่มาของเงินลงทุน ต่างประเทศ ไม่มี มี โปรดระบุชื่อประเทศ

บุคคลที่ได้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทราซกทออด ไม่มี มี (กรุณาระบุ และแนบสำเนาบัตรประชาชน)

(หมายถึง บุคคลที่เป็นเจ้าของบัญชีหรือการทำธุรกรรมที่แท้จริง ได้รับประโยชน์ในรูปแบบของเงินปันผล ส่วนต่างราคา หรือการใช้สิทธิต่างๆ ในฐานะผู้ถือหุ้น
 ซึ่งมีใบหุ้นมรดก/ผู้รับพินัยกรรม/ผู้รับประโยชน์ในกรณีเลิกค้าสิ่งแก่กรรม)

ชื่อ-นามสกุล..... บัตรประชาชน/ใบต่างตัว/บัตรข้าราชการหรือองค์การ เลขที่..... ความสัมพันธ์.....
 ปัจจุบัน / เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่ใช่ ใช่ ตำแหน่งปี.....
 ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐานปี.....

บุคคลที่มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทราซกทออด ไม่มี มี (กรุณาระบุ และแนบสำเนาบัตรประชาชน)

(หมายถึง บุคคลที่มีอำนาจควบคุมหรือตัดสินใจในทราซกทออดเกี่ยวกับบัญชีหรือการทำธุรกรรม เช่น มีอำนาจในการตัดสินใจในการกำหนดทิศทางซื้อขาย)

ชื่อ-นามสกุล..... บัตรประชาชน/ใบต่างตัว/บัตรข้าราชการหรือองค์การ เลขที่..... ความสัมพันธ์.....
 ปัจจุบัน / เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่ใช่ ใช่ ตำแหน่งปี.....
 ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่เคย เคย ในความผิดมูลฐานปี.....

3. ข้อมูลการลงทุน

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

ข้อมูลทั่วไป					
ประสบการณ์ในการลงทุนในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีเลย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> มาก	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ
มีความรู้และความเข้าใจในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า ระดับ	<input type="checkbox"/> ไม่มีเลย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> มาก	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ
ได้รับเอกสารความรู้เกี่ยวกับสัญญาซื้อขายล่วงหน้าจากบริษัทแล้ว	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ	ระบุเหตุผล		
ได้รับการอบรม ความรู้เพื่อการลงทุนในตลาดอนุพันธ์ ที่จัดโดย.....					
บริษัทหลักทรัพย์อื่นที่ติดต่อ ชื่อ	ชื่อ		ประเภทบัญชี		

4. วิธีการชำระเงิน

คำซื้อ/ขายสุทธิ	<input type="checkbox"/> โดยการโอนผ่านระบบ ATS ที่	<input type="checkbox"/> BAY	<input type="checkbox"/> BBL	<input type="checkbox"/> CIMB	<input type="checkbox"/> KBANK	<input type="checkbox"/> KTB	<input type="checkbox"/> LHB
		<input type="checkbox"/> SCB	<input type="checkbox"/> TBANK	<input type="checkbox"/> TISCO	<input type="checkbox"/> TMB	<input type="checkbox"/> UOB	
	สาขา.....	ประเภทบัญชี <input type="radio"/> C/A <input type="radio"/> S/A เลขที่.....					
ในกรณีที่อยู่ระหว่างดำเนินการรออนุมัติการตัดบัญชีผ่านระบบ ATS จากธนาคาร การชำระเงินจะดำเนินการดังนี้							
1. การชำระคำซื้อสุทธิ การชำระเงิน การเรียกเก็บหลักประกันเพิ่ม การชำระหนี้เมื่อปิดสถานะสัญญาซื้อขายล่วงหน้า 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		
<input type="radio"/>	ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (BAY)	บัญชีกระแสรายวัน	สาขาสวนพหลุ	เลขที่บัญชี	040-0-03386-9		
2. การรับชำระคำขายสุทธิ บริษัทฯจะดำเนินการโอนเงินผ่านธนาคารตามเลขที่บัญชีของ ATS ที่ระบุข้างต้น							

ขอแจ้งความประสงค์เรื่องการหักภาษี ณ ที่จ่าย กรณีได้รับเงินปันผลจากกองทุนรวมที่จัดตั้ง ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535	
<input type="checkbox"/> หัก	<input type="checkbox"/> ไม่หัก

“โดยการลงนามในเอกสารนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลรายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเข้าใจและรับทราบถึงกฎหมาย กฎระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง 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 หน่วยงานราชการตลาดอนุพันธ์ สำนักหักบัญชีฯ และ/หรือ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย รวมทั้งที่ปรึกษากฎหมายและผู้ตรวจสอบบัญชีของบริษัทฯ และบริษัทในเครือ บริษัทแม่ และบริษัทลูกของบริษัทฯ”

อนึ่ง โดยการลงนามในเอกสารนี้ ข้าพเจ้าได้รับการแจ้งเตือนแล้วว่า การที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นความจริง ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และครบถ้วนตามที่บริษัทฯร้องขอ ย่อมมีผลต่อการให้บริการหรือการให้คำแนะนำที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากบริษัทฯ

X _____
 (.....)
 ลายมือชื่อลูกค้า

X _____
 (.....)
 ลายมือชื่อพยาน

แบบฟอร์ม FATCA สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา

ชื่อ-นามสกุล (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล)..... สัญชาติ.....
เลขที่บัตรประชาชน..... หนังสือเดินทางเลขที่

ส่วนที่ 1 ความสัมพันธ์ทางธุรกิจที่ท่านมีกับบริษัทฯ

บุคคลอเมริกัน / U.S. Person		
หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง "ใช่" ของใดช่องหนึ่ง โปรดข้ามคำถามในส่วนของผู้ที่ไม่ใช่บุคคลอเมริกันข้างท้ายนี้ และกรอกแบบฟอร์ม W-9		
1. ท่านเป็นบุคคลอเมริกันใช่หรือไม่ <ul style="list-style-type: none"> โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าท่านอาศัยอยู่นอกสหรัฐ โปรดตอบ "ใช่" หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเกิดในสหรัฐ (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐ) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองของสหรัฐตามกฎหมาย 	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2. ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐ (กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่ <ul style="list-style-type: none"> โปรดตอบ "ใช่" หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐ ได้ออกบัตรประจำตัวคนต่างด้าวที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐ (กรีนการ์ด) ให้แก่ท่าน โปรดตอบ "ใช่" ไม่ว่าบัตรประจำตัวคนต่างด้าวที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐ (กรีนการ์ด) ของท่านจะหมดอายุแล้วหรือยัง ไม่หมดอายุ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ โปรดตอบ "ไม่ใช่" หากบัตรประจำตัวคนต่างด้าวที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐ (กรีนการ์ด) ของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอดถอนอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ 	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3. ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
ท่านอาจถูกพิจารณาเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐหากเป็นไปตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" ตัวอย่างที่ท่านจะถือว่าเป็นไปตามเกณฑ์นี้ ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลใน website ของหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐ ดังนี้ http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test		

ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน / Non-U.S. Person		
หากท่านทำเครื่องหมาย "ใช่" ของใดช่องหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบ		
1. ท่านมี (หรือจะมี) การมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐ เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทฯ ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2. ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่ในสหรัฐสำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่ในสหรัฐสำหรับการส่งเพื่อดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทฯ แต่เพียงอย่างเดียว ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3. ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อสำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทฯ ในสหรัฐ ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
4. ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐ เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับบริษัทฯ หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ส่วนที่ 2 การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะของผู้ที่ไม่มีความเป็นบุคคลอเมริกัน
 1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง และครบถ้วนสมบูรณ์
 2. ในกรณีที่ท่านไม่ใช่บุคคลอเมริกัน ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที หากมีการเปลี่ยนแปลงสถานะของท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ภายใต้กฎหมายภาษีอากรของสหรัฐ
 3. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านมิได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบในทันทีเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงใดๆ ในสถานะความไม่เป็นบุคคลอเมริกันของท่าน หรือการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะความไม่เป็นบุคคลอเมริกันของท่าน จะไม่ส่งผลให้บริษัทฯ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน
 4. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทฯ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน

ส่วนที่ 3 การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชีของผู้ที่มีสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน
 โดยที่บริษัทฯ มีหน้าที่จะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือ ข้อตกลงใดๆ ระหว่างบริษัทฯ และหน่วยงานภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ดังนั้น ในกรณีที่ท่านมีสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันหรือมีสิ่งบ่งชี้ว่าเป็นบุคคลอเมริกัน ท่านตกลงให้ความยินยอม และตกลงที่จะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่บริษัทฯ ในการดำเนินการดังต่อไปนี้
 1. เปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของท่านเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐ (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าว ได้แก่ ชื่อ ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การฝากถอนเงินในบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่นๆ ที่มีอยู่กับบริษัทฯ ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทฯ หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
 2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินที่ท่านอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากบริษัทฯ ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างบริษัทฯ และหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
 หากบริษัทฯ ไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินใดที่ท่านอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากบริษัทฯ ตามข้อ 2 ข้างต้น บริษัทฯ จำเป็นต้องยุติความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัทฯ เห็นสมควร โดยเป็นดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวของบริษัทฯ ในกรณีที่ท่านไม่กรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ ไม่แจ้งเพื่อปรับปรุงข้อมูลตามที่ใดไว้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือในกรณีที่ท่านให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ในแบบฟอร์มนี้

X _____
 (.....)
ลายมือชื่อลูกค้า

แบบประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงของผู้ลงทุน (Suitability Test) – บุคคลธรรมดา

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล

การทำแบบประเมินฉบับนี้ เพื่อช่วยให้ผู้ลงทุนทราบระดับความเสี่ยงที่ตนเองยอมรับได้ก่อนตัดสินใจลงทุน และเพื่อให้บริษัทฯ ใช้เป็นข้อมูลประกอบการให้คำแนะนำการลงทุนที่ถูกต้องเหมาะสมกับระดับความเสี่ยงของผู้ลงทุน และให้ถือว่าแบบประเมินระดับความเสี่ยงนี้เป็นส่วนหนึ่งของการเปิดบัญชี ซึ่งมีผลภายในระยะเวลา 1 ปี หากผู้ลงทุนมิได้ส่งแบบประเมินเพิ่มเติมหลังจาก 1 ปีแรก ให้ถือว่าข้อมูลด้านล่างนี้ยังใช้ได้จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ลงทุนเป็นลายลักษณ์อักษร ดังนั้นขอให้ผู้ลงทุนเลือกคำตอบที่คิดว่าเหมาะสมกับท่านมากที่สุด และโปรดตอบคำถามให้ครบถ้วนทุกข้อ ดังนี้

1. ปัจจุบันท่านอายุ

- (1) เกิน 55 ปี (2) 45 – 55 ปี (3) 35 – 44 ปี (4) ต่ำกว่า 35 ปี

2. ปัจจุบันท่านมีภาระทางการเงินและค่าใช้จ่ายประจำเป็นสัดส่วนเท่าใด

- (1) มากกว่าร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด
(2) ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด
(3) ระหว่างร้อยละ 25 ถึงร้อยละ 50 ของรายได้ทั้งหมด
(4) น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายได้ทั้งหมด

3. ท่านมีสถานภาพทางการเงินปัจจุบันอย่างไร

- (1) มีทรัพย์สิน น้อยกว่าหนี้สิน (2) มีทรัพย์สิน เท่ากับหนี้สิน
(3) มีทรัพย์สิน มากกว่าหนี้สิน
(4) มั่นใจว่ามีเงินออมหรือเงินลงทุนเพียงพอสำหรับการใช้ชีวิตหลังเกษียณอายุ

4. ท่านเคยมีประสบการณ์ หรือมีความรู้ในการลงทุนในทรัพย์สินกลุ่มใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) เงินฝากธนาคาร (2) พันธบัตรรัฐบาล / กองทุนรวม
(3) หุ้นกู้ หรือ กองทุนรวมตราสารหนี้
(4) หุ้นสามัญ หรือ กองทุนรวมหุ้น หรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง

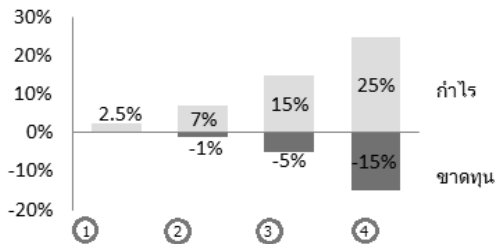
5. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้

- (1) ไม่เกิน 1 ปี (2) 1 – 3 ปี (3) 3 – 5 ปี (4) มากกว่า 5 ปี

6. วัตถุประสงค์หลักในการลงทุนของท่าน คือ

- (1) เน้นเงินต้นต้องปลอดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำได้
(2) เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง
(3) เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง
(4) เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาว แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นส่วนใหญ่ได้

7. เมื่อพิจารณาารูปแสดงตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใด มากที่สุด



- (1) กลุ่มการลงทุนที่ 1 มีโอกาสได้รับผลตอบแทน 2.5% โดยไม่ขาดทุนเลย
(2) กลุ่มการลงทุนที่ 2 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 7% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 1%
(3) กลุ่มการลงทุนที่ 3 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 15% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 5%
(4) กลุ่มการลงทุนที่ 4 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 25% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 15%

8. ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมากที่สุด โอกาสขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน ท่านจะรู้สึกอย่างไร

- (1) กังวลและตื่นตระหนกกลัวขาดทุน
(2) ไม่สบายใจแต่พอเข้าใจได้บ้าง
(3) เข้าใจและรับความผันผวนได้ในระดับหนึ่ง
(4) ไม่กังวลกับโอกาสขาดทุนสูง และหวังกับผลตอบแทนที่อาจจะได้รับสูงขึ้น

9. ท่านจะรู้สึกกังวล/รับไม่ได้ เมื่อมูลค่าเงินลงทุนของท่านมีการปรับตัวลดลงในสัดส่วนเท่าใด

- (1) 5% หรือน้อยกว่า (2) มากกว่า 5%-10%
(3) มากกว่า 10%-20%
(4) มากกว่า 20% ขึ้นไป

10. หากปีที่แล้วท่านลงทุนไป 100,000 บาท ปีนี้ท่านพบว่ามูลค่าเงินลงทุนลดลงเหลือ 85,000 บาท ท่านจะทำอย่างไร

- (1) ตกใจ และต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง
(2) กังวลใจ และจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อยลง
(3) อึดทนถือต่อไปได้ และรอผลตอบแทนปรับตัวกลับมา
(4) ยังมั่นใจ เพราะเข้าใจว่าต้องลงทุนระยะยาว และจะเพิ่มเงินลงทุนในแบบเดิมเพื่อเฉลี่ยต้นทุน

คำถามข้อ 11-12 ใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการให้คำแนะนำ

สำหรับการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้อนุพันธ์

11. หากการลงทุนในอนุพันธ์และหุ้นกู้อนุพันธ์ประสบความสำเร็จ ท่านจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่สูงมาก แต่หากการลงทุนล้มเหลว ท่านอาจจะสูญเสียเงินลงทุนทั้งหมด และอาจต้องลงเงินชดเชยเพิ่มบางส่วน ท่านยอมรับได้เพียงใด

- ไม่ได้ ได้บ้าง ได้

สำหรับการลงทุนในตราสารต่างประเทศ

12. นอกเหนือจากความเสียหายในการลงทุนแล้ว ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้เพียงใด

- ไม่ได้ ได้บ้าง ได้

การประมวลผล

นำผลคะแนน(ในวงเล็บหน้าคำตอบที่เลือก) จากข้อ 1 - 10 มารวมกัน ได้ผลคะแนน = คะแนน

การประเมินความสามารถในการรับความเสี่ยงในการลงทุน

- 1) ลูกค้ายินยอมให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เพื่อประกอบการจัดทำแบบประเมิน Suitability Test ของลูกค้า และลูกค้ารับทราบว่าลูกค้ามีหน้าที่ต้องทำแบบสอบถามนี้เพื่อประโยชน์ในการรับทราบความเสี่ยงในการลงทุนที่รับได้ของตนเอง
- 2) ระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าประเมินจากข้อมูลที่ลูกค้าแจ้งแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เท่านั้น ทั้งนี้ มิได้มีการแสดงว่าบริษัทหลักทรัพย์ยอมรับถึงความถูกต้องแท้จริง ความครบถ้วน หรือความน่าเชื่อถือของข้อมูลของลูกค้าที่ลูกค้าได้แจ้งและผลการประเมินดังกล่าว
- 3) เมื่อลูกค้าหรือเจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์ทำการประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าและลูกค้าได้รับทราบถึงผลการประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าแล้วนั้น ถือว่าลูกค้ารับทราบผลการประเมินของตนเอง (ซึ่งประมวลผลจากข้อมูลที่ลูกค้าแจ้ง/ให้กับเจ้าหน้าที่ของบริษัท) และลูกค้ารับทราบระดับความเสี่ยงในการลงทุนของตนเองแล้ว
- 4) ลูกค้าควรศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการลงทุน (รวมทั้ง ค่าเดือนเกี่ยวกับการลงทุนและความเสี่ยงในการลงทุน และควรขอคำแนะนำในการลงทุนจากผู้ที่สามารถให้คำแนะนำการลงทุนแก่ลูกค้าได้) ให้อบรมควบคู่กันควบคู่กับการศึกษาผลการประเมินความเสี่ยงในการลงทุนเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจลงทุนในหลักทรัพย์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า ตราสารทุน ตราสารหนี้ กองทุนหรือการลงทุนประเภทอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับตนเองแล้วจึงตัดสินใจลงทุน ทั้งนี้ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนหรือตราสารที่ได้รับจากตัวแทนของบริษัทหลักทรัพย์ (ถ้ามี) เป็นเพียงข้อมูลส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการตัดสินใจการลงทุนของลูกค้าเท่านั้น

5) การลงทุนขึ้นอยู่กับความคิดเห็นของลูกค้าเอง ซึ่งไม่ผูกพันกับผลการประเมินของลูกค้า และอาจไม่ได้เป็นไปตามระดับความเสี่ยงของการลงทุนที่ได้รับตามแบบประเมินนี้ รวมทั้ง ลูกค้ายินยอมรับความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน ในกรณีที่ลูกค้าตัดสินใจลงทุนในระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงของการลงทุนจากผลประเมินถือว่าลูกค้าตกลงที่จะยินยอมรับความเสี่ยงของการลงทุนนั่นเอง ลูกค้ายอมรับว่าการดำเนินการลงทุนของลูกค้านั้นอาจไม่เป็นไปตามผลการประเมินและอาจไม่แน่นอนและสามารถเปลี่ยนแปลงไปจากผลการประเมินได้

6) บริษัทหลักทรัพย์ ผู้บริหาร รวมทั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ของบริษัทไม่มีความรับผิดชอบ หรือหน้าที่ต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการลงทุนของลูกค้า

7) บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงแบบประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า ผลการประเมิน และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด แบบประเมิน การดำเนินการที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลที่เกี่ยวข้องมีไว้เพื่อบริการเฉพาะนักลงทุน ในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งลูกค้าได้อ่านคำเตือนข้างต้นและข้อมูลที่เกี่ยวข้องแล้ว และลูกค้าได้เข้าใจและตกลงตามคำเตือนและข้อตกลงที่เกี่ยวข้องเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

รับทราบผลการประเมิน

(.....)

ลงชื่อลูกค้าผู้ทำแบบประเมิน

วันที่ / /

สำหรับเจ้าหน้าที่

(.....) (.....)

ลงชื่อที่ปรึกษาการเงินและการลงทุน/ผู้ประเมิน ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล

วันที่ / / วันที่ / /

**แบบฟอร์มการประเมินความรู้ความสามารถในการลงทุน (knowledge assessment)
สำหรับการลงทุนในผลิตภัณฑ์ในตลาดทุนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความซับซ้อน
(สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)**

ชื่อ-นามสกุล.....

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
(.....)
ลงชื่อลูกค้าผู้ทำแบบประเมิน

แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจในธุรกรรมการลงทุน (Product Knowledge)

ชื่อ-นามสกุล (ลูกค้าผู้ทำแบบทดสอบ).....
ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านคิดว่าถูกต้อง

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามความเข้าใจในธุรกรรมการซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (TFEX)	ใช่	ไม่ใช่
1. ลูกค้าต้องเปิดบัญชีซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า(Futures & Options) กับโบรกเกอร์ที่เป็นสมาชิกของตลาดอนุพันธ์ฯ ให้เป็นไปตามที่บริษัทและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกำหนด จึงสามารถส่งคำสั่งซื้อขายได้ และลูกค้าต้องดูแลเงินประกันไม่ต่ำกว่าระดับหลักประกันขั้นต่ำ (Initial margin Requirement, IMR)		
2. ทุกสิ้นวันทำการ ลูกค้าต้องดูแลเงินประกันไม่ต่ำกว่าระดับหลักประกันรักษาสภาพ (Maintenance Margin Requirement, MMR) ซึ่งคำนวณจากฐานะการถือครองสัญญาซื้อขายล่วงหน้าที่มีอยู่ ถ้าหากต่ำกว่าระดับดังกล่าว ลูกค้าจะถูกเรียกเงินประกันเพิ่ม (Call Margin) มียอดหลักประกันโดยรวมไม่ต่ำกว่า IMR		
3. กรณีถูกเรียกเงินประกันเพิ่ม (Call Margin) ลูกค้าต้องนำเงินจำนวนดังกล่าวมาวางภายในวันทำการถัดไป (T+1) ตามเวลาที่บริษัทกำหนด โดยบริษัทจะดำเนินการหักบัญชีธนาคาร (ATS) ก่อนเปิดตลาดฯ หากลูกค้าไม่วางเงินประกันเพิ่มตามเวลาดังกล่าว ลูกค้าไม่สามารถสร้างฐานะเพิ่ม และในวันทำการหลังวันทำการถัดไป (T+2) บริษัทจะดำเนินการล้าง(ปิด) ฐานะของลูกค้า		
4. ในวันครบกำหนดอายุของสัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์สของดัชนี SET50 หากยังไม่มีการปิดฐานะ บริษัทจะทำการคำนวณกำไรขาดทุนและชำระราคาแบบส่วนต่างเงินสด โดยพิจารณาจากค่าเฉลี่ยของดัชนี SET50 (Final settlement price) ในช่วง 15 นาทีสุดท้ายและค่าดัชนีราคาปิดของวันนั้น โดยตัดค่าที่มากที่สุด 3 ค่า และค่าที่น้อยที่สุด 3 ค่าออก กับราคาทุนของฟิวเจอร์สฉบับนั้น		
5. การปิดฐานะของสัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์สของดัชนี SET50 สามารถทำได้โดยการซื้อขายในทิศทางตรงกันข้ามกับฐานะที่มีอยู่เดิม เช่น เดิมขายฟิวเจอร์สไว้ให้ทำการซื้อฟิวเจอร์สฉบับเดียวกันกลับ		
6. ลูกค้าสามารถมีฐานะในสัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์สและออปชั่นของดัชนี SET50 ได้รวมกัน ในเดือนใดเดือนหนึ่ง หรือทุกเดือนรวมกันไม่เกินจำนวนสูงสุด ที่ตลาดสัญญาซื้อขายล่วงหน้ากำหนด(ปัจจุบันกำหนดไว้ที่ฐานะเทียบเท่า 10,000 สัญญาซื้อขายล่วงหน้าฟิวเจอร์ส) ในด้านซื้อ (long) หรือด้านขาย(short) ฟิวเจอร์ส		
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเข้าใจในธุรกรรมการซื้อขายหน่วยลงทุนของกองทุนรวม (iFUND)	ใช่	ไม่ใช่
1. กองทุนรวม (Mutual Fund) คือ การนำเอาเงินของผู้ลงทุนรายย่อยมารวมกันเป็นเงินลงทุนก้อนใหญ่ และนำไปจดทะเบียนให้มีฐานะเป็นนิติบุคคล จากนั้นก็จะนำเงินที่ระดมทุนได้ไปลงทุนในหลักทรัพย์ หรือทรัพย์สินประเภทต่าง ๆ ตามนโยบายการลงทุนที่ได้ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนเสนอขายแก่ผู้ลงทุน		
2. ผู้ลงทุนแต่ละรายหลังจากลงทุนจะได้รับ หน่วยลงทุน (Unit Trust) เพื่อเป็นหลักฐานการยืนยันฐานะความเป็นเจ้าของในเงินที่ได้ลงทุนไป โดยมี บลจ. เป็นผู้จัดตั้งและทำหน้าที่บริหารกองทุนรวมให้ได้ผลตอบแทนที่ออกกองแล้วนำมาเฉลี่ยคืนให้กับผู้ลงทุนแต่ละรายตามสัดส่วนที่ลงทุนไว้ตั้งแต่แรกในกองทุนรวมนั้น		
3. ผลตอบแทนจากการลงทุนในกองทุนรวม ได้แก่ ส่วนแบ่งกำไรในรูปแบบของเงินปันผล (Dividend) ซึ่งแต่ละกองทุนจะมีนโยบายการจ่ายผลตอบแทนที่แตกต่างกันออกไป บางกองทุนอาจมีนโยบายในการจ่ายเงินปันผล แต่บางกองทุนอาจมีนโยบายนำเงินดังกล่าวมาทยอยเพื่อลงทุนต่อไป ซึ่งผู้ลงทุนควรทราบ โดยศึกษาจากหนังสือชี้ชวน		
4. กำไรส่วนเกินมูลค่าหน่วยลงทุน (Capital Gain) จะได้รับเมื่อผู้ลงทุนขายคืนหน่วยลงทุนให้กับบริษัทจัดการลงทุนในราคาที่สูงกว่าราคาที่ซื้อมาตอนแรก (วัดได้จากมูลค่าทรัพย์สินสุทธิต่อหน่วยที่เพิ่มขึ้นจากมูลค่าที่เริ่มแรกลงทุน)		
5. ผลตอบแทนที่ผู้ถือหน่วยลงทุนแต่ละรายได้รับ คือ ผลตอบแทนที่กองทุนรวมได้รับจากการลงทุนในหลักทรัพย์หรือทรัพย์สินประเภทต่าง ๆ และนำมาเฉลี่ยคืนให้แก่ผู้ถือหน่วยลงทุนตามสัดส่วนที่ได้ลงทุนไว้แต่แรก และในอดีตผลตอบแทนของกองทุนรวม เป็นสิ่งที่รับประกันผลตอบแทนในอนาคตที่จะได้รับ เช่นกัน		
ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความเข้าใจในธุรกรรมซื้อขายตราสารหนี้ (Fixed Income)	ใช่	ไม่ใช่
1. ตราสารหนี้ คือ ตราสารทางการเงินที่แสดงความเป็นหนี้ระหว่างกัน โดยเป็นหลักทรัพย์ซึ่งเปลี่ยนมือได้ ตราสารที่ออกโดยรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ เรียก พันธบัตร (Bond) ส่วนตราสารหนี้ที่ออกโดยบริษัทเอกชน เรียกหุ้นกู้ (Debenture) โดยผลตอบแทนจากการลงทุนในตราสารหนี้ได้มาจาก 3 แหล่ง คือ ดอกเบี้ย (คูปอง) กำไร/ขาดทุน จากราคาซื้อขาย (Capital Gain/Loss) และดอกเบี้ยของคูปอง (Interest on Reinvested Coupon)		
2. กระแสเงินสดจากการลงทุนในตราสารหนี้ กำหนดโดย ราคาที่ตราไว้ (Par Value, Face Value) อัตราดอกเบี้ย (Coupon) อายุคงเหลือ (Time to Maturity)		
3. ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย (Interest Rate Risk or Market Risk or Price Risk) อัตราดอกเบี้ยในท้องตลาดเป็นตัวกำหนดอัตราผลตอบแทนที่ตลาดต้องการจากตราสารหนี้ ถ้าอัตราดอกเบี้ยสูงขึ้น ก็จะทำให้ผู้ลงทุนเรียกกรองผลตอบแทนที่มากขึ้น โดยจะสะท้อนอยู่ในอัตราคิดลด (Yield to maturity) ที่ใช้ในการคำนวณราคาก็จะสูงขึ้นตามไปด้วย		
4. ปัจจัยที่ควรคำนึงถึงในการพิจารณาการลงทุน เพื่อจัดการลงทุนให้เหมาะสมกับนักลงทุนแต่ละคน 1. ระยะเวลาการลงทุน 2. ความสามารถในการรับความเสี่ยง 3.ความต้องการกระแสเงินสด 4.สภาพคล่อง 5. การกระจายการลงทุน		
5. ตราสารหนี้ที่ให้ผลตอบแทนสูง (High Yield bond) หมายถึง ตราสารหนี้ที่มีอันดับเครดิตต่ำกว่าระดับนำลงทุน ด้อยค่าลดลงอย่างรวดเร็ว ผิดนัดชำระหนี้ และออกโดยไม่มีการกำกับดูแล		

X

(.....)
ลงชื่อลูกค้าผู้ทำแบบทดสอบ

(.....)
ลงชื่อที่ปรึกษาการเงินและการลงทุน / เจ้าหน้าที่บริษัท

หนังสือมอบอำนาจ

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....("ลูกค้า") ได้ทำสัญญาแต่งตั้งให้ บริษัทหลักทรัพย์ โนมูระ พัฒนสิน จำกัด (มหาชน) ("บริษัทฯ") เป็นตัวแทนในการซื้อขายหลักทรัพย์ (หลักทรัพย์ในที่นี่ ให้ความหมายรวมถึง หุ้น หน่วยลงทุน ใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้น ตัวแลกเปลี่ยน หุ้นกู้ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า หลักทรัพย์ต่างประเทศ หรือตราสารอื่นใดตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือหลายอย่างแล้วแต่กรณี ตามที่ลูกค้าได้เปิดบัญชีไว้กับบริษัทฯ)

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/น.ส.).....
ความสัมพันธ์เป็น..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ปัจจุบันทำงานที่บริษัท..... ตำแหน่ง.....
สำนักงานเลขที่..... อาคาร..... ถนน..... แขวง/
ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....เป็นผู้มีอำนาจในการ

- 1) สั่งซื้อ ขาย หลักทรัพย์ อื่นๆ ในกรณีบัญชีหน่วยลงทุน ให้มีอำนาจสั่งสับเปลี่ยนหน่วยลงทุนด้วย และในกรณีบัญชียืมและให้ยืม ให้มีอำนาจสั่งยืมและให้ยืมหลักทรัพย์ เรียกคืน หรือคืน ซึ่งหลักทรัพย์และ/หรือหลักประกัน
- 2) ส่งมอบและรับมอบหลักทรัพย์
- 3) รับเช็คที่บริษัทฯ สั่งจ่ายระบุชื่อลูกค้า
- 4) รับทราบผลการซื้อขาย ผลการทำรายการตามคำสั่งลูกค้า และสถานะภาพของบัญชีลูกค้า รวมทั้งรับทราบประกาศกฎข้อบังคับ หรือระเบียบวิธีปฏิบัติ ที่ออกโดยบริษัทฯ และที่ออกโดย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ด.) ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ สำนักหักบัญชี ตลาดอนุพันธ์ ศูนย์ซื้อขายตราสารหนี้ไทย หรือหน่วยงานอื่นใดที่เกี่ยวข้อง
- (5) ดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นและเกี่ยวข้องเพื่อให้กิจการที่มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้นสำเร็จสมบูรณ์

กิจการใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้รับทราบ และ/หรือได้กระทำไปภายในขอบเขตอำนาจและหน้าที่ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้รับทราบจากบริษัทฯและ/หรือกระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

ทั้งนี้ในการติดต่อกับผู้รับมอบอำนาจขอใดโปรดติดต่อไปยังบ้านเลขที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

× ลงชื่อ ลูกค้า/ผู้มอบอำนาจ
()

ในฐานะผู้รับมอบอำนาจข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า

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

× ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
()

ลงชื่อ พยาน
()

ลงชื่อ พยาน
()

เอกสารแนบพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ
- 2) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อ

NOMURA		ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า) บุคคลธรรมดา	A/C CODE <input type="text"/> ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า)
ชื่อ NAME	นาย / นาง / นางสาว Mr. / Mrs. / Miss		
โทรศัพท์ ☎ :			
โทรสาร (FAX) :			
EMAIL :			
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	×		
	×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	
NOMURA		ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า) บุคคลธรรมดา	A/C CODE <input type="text"/> ผู้มอบอำนาจ (ลูกค้า)
ชื่อ NAME	นาย / นาง / นางสาว Mr. / Mrs. / Miss		
โทรศัพท์ ☎ :			
โทรสาร (FAX) :			
EMAIL :			
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	×		
	×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อ

NOMURA		ผู้รับมอบอำนาจ บุคคลธรรมดา	A/C CODE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
ชื่อ	นาย / นาง / นางสาว		
NAME	Mr. / Mrs. / Miss		
โทรศัพท์ ☎ :			
โทรสาร (FAX) :			
EMAIL :			
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	×		
	×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	
NOMURA		ผู้รับมอบอำนาจ บุคคลธรรมดา	A/C CODE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
ชื่อ	นาย / นาง / นางสาว		
NAME	Mr. / Mrs. / Miss		
โทรศัพท์ ☎ :			
โทรสาร (FAX) :			
EMAIL :			
ตัวอย่าง ลายมือชื่อ	×		
	×		
ลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ในฐานะพยาน		วันที่	

กรุณาแนบเอกสารประกอบการมอบอำนาจของผู้รับมอบอำนาจ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับมอบ

- อำนาจ ทุกฉบับ
- 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับมอบอำนาจ
 - 2) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับมอบอำนาจ