

แบบฟอร์มการทำความความรู้จักลูกค้า (KYC) สำหรับลูกค้าบุคคลธรรมดา

ข้อมูลส่วนตัวที่ 1 และ 2 ของลูกค้ารายใหม่ที่เปิดบัญชีหรือก่อนทำธุรกรรมครั้งแรก

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานของลูกค้าให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง โดยการสอบถามข้อมูลลูกค้า และต้องระบุทุกข้อ ซึ่งเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

ชื่อ - นามสกุล <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว : วันเดือนปีเกิด :	หน่วยงานที่ดูแลลูกค้า
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง : ออกโดย : หมอคาชุนวันที่ :	
สัญชาติ : ถิ่นที่อยู่ (ประเทศ) :	รหัสเจ้าหน้าที่
สถานภาพ : <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> สมรส (ระบุชื่อคู่สมรส) : เลขบัตรประจำตัวประชาชน :	
ชื่อผู้รับมอบหมาย หรือ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือ ผู้มีอำนาจในการส่งคำสั่งแทนลูกค้า (ถ้ามี) :	

1. ที่อยู่ทำงาน : ตำแหน่ง : โทร :
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : โทร :
สถานที่ติดต่อ : โทร :

2. วัตถุประสงค์ในการธุรกรรม

ออมเงิน เพื่อการลงทุน สร้างผลตอบแทน เก็บกำไร ศึกษาเรียนรู้

ลงทุนเพื่อประโยชน์ด้านภาษี อื่น ๆ (โปรดระบุ)

3. แหล่งที่มาของเงิน แบ่งตามประเทศ

ในประเทศ (Thailand) นอกประเทศ (International) โปรดระบุชื่อประเทศ :

4. แหล่งที่มาของเงิน แบ่งตามประเภทรายได้

รายได้จากการประกอบธุรกิจ รายได้จากการขายทรัพย์สิน รายได้จากเงินลงทุน

รายได้จากเงินปันผล/ดอกเบี้ย มรดกหรือของขวัญ เงินเดือน

เงินออม อื่น ๆ (โปรดระบุ)

5. ข้อมูลเกี่ยวกับอาชีพ Occupation

พนักงานบริษัทเอกชน ครู / อาจารย์ นักเรียน / นักศึกษา

พนักงานรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการ เจ้าของกิจการ / ธุรกิจส่วนตัว *

เกษตรกร แพทย์/พยาบาล กิจการครอบครัว

แม่บ้าน/พ่อบ้าน นักการเมือง อาชีพอิสระ *

พระภิกษุ / นักบวช มัคคุเทศก์หรือไกด์ อื่น ๆ (โปรดระบุ) *

นักลงทุน เกษียณอายุ

6. ฐานะการเงิน (รายได้เฉลี่ยต่อเดือน)

ต่ำกว่า 50,000 บาท 50,001 – 100,000 บาท 100,001 – 300,000 บาท

300,001 – 500,000 บาท 500,001 – 1,000,000 บาท 1,000,000 บาทขึ้นไป

7. ประสบการณ์การลงทุน

ไม่มี 1 – 3 ปี 3 – 6 ปี 6 – 15 ปี 15 ปี ขึ้นไป

8. ข้อมูลเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าเป็นนักการเมือง หรือมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนักการเมือง ข้าพเจ้าเคยมีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน

ข้าพเจ้ามีอาชีพที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ ดังนี้ สำนักงานกฎหมาย ธุรกิจซื้อขายเพชรพลอย วัตถุประสงค์การลงทุน ทองคำ ธุรกิจแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ บริการโอนเงิน สถานคาสิโนและการพนัน โรงงานผลิตอาวุธ หรือตัวแทนขายหรือผู้ประกอบธุรกิจให้กู้ยืมเงินนอกระบบ

ข้าพเจ้ายืนยันต่อบริษัทจัดการว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผลประโยชน์

ลงชื่อ ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน / ผู้แทนตามกฎหมาย

(.....) Signature of Unitholder / Legal Representative

วันที่

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลที่ต้องตรวจสอบและสอบถาม ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง <input type="checkbox"/> หน้าข้อความที่เหมาะสม	
1. การตรวจสอบข้อมูลและเอกสาร	ได้ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลลูกค้าในแบบฟอร์มใบคำขอเปิดบัญชี และส่วนที่ 1 ของแบบฟอร์มนี้แล้ว <input type="checkbox"/> ข้อมูลครบถ้วน <input type="checkbox"/> ข้อมูลไม่ครบถ้วน (โปรดระบุ)..... ได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสารประกอบ (ตามที่กำหนดในภาคผนวก) <input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน (โปรดระบุ).....
2. การตรวจสอบรายชื่อลูกค้ากับรายชื่อเฝ้าระวัง	ได้ตรวจสอบชื่อของลูกค้า ผู้รับประโยชน์ในรายชื่อ PEPs / Sanction List / NCCT <input type="checkbox"/> ไม่พบชื่อลูกค้าใน List ต่าง ๆ <input type="checkbox"/> พบชื่อลูกค้าใน List (โปรดระบุ).....(กรุณาจัดทำ Checklist หน้า 2 ส่วนที่ 3 และส่วนที่ 4 ด้วย)
3. ตรวจสอบ วัน เดือน ปี เกิด และสัญชาติ (หรือผู้รับมอบอำนาจ)	ได้ตรวจสอบรูปพรรณของลูกค้า ชื่อ วัน เดือน ปี เกิด สัญชาติ อื่นที่อยู่อาศัยของลูกค้าจากเอกสารแสดงตนฉบับจริง (รูปถ่าย) พร้อมลงนามในสำเนาเอกสาร เพื่อรองรับการตรวจสอบกับเอกสารฉบับจริง ดังต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (Passport) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) <input type="checkbox"/> วีซ่า (Visa) <input type="checkbox"/> ใบต่างค่า <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....
4. การตรวจสอบที่อยู่	ได้ตรวจสอบจากหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนและระบุตัวตน ดังนี้ <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> ใบเสร็จเงินภาษีอากร <input type="checkbox"/> ใบแจ้งหนี้ค่าสาธารณูปโภค <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....
5. ประมาณการการทำธุรกรรมต่อเดือน	ประมาณจำนวนธุรกรรมและประเภทธุรกรรมที่เกี่ยวข้องกับบัญชีนี้
6. กรณีลูกค้า ระดับความเสี่ยง 2	ได้พิจารณาความเหมาะสมของวัตถุประสงค์ในการเปิดบัญชีหรือทำธุรกรรม <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสมเพราะ(โปรดระบุ)..... ได้พิจารณาความเหมาะสมของอาชีพ ตำแหน่งหน้าที่และแหล่งที่มาของเงินที่นำมาลงทุน <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสมเพราะ(โปรดระบุ)..... ได้พิจารณาความสัมพันธ์ของลูกค้ากับผู้รับประโยชน์ของลูกค้า <input type="checkbox"/> ไม่มีความสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> มีความสัมพันธ์(โปรดระบุ).....

บันทึกรายละเอียดโดยพนักงาน หรือตัวแทน ชื่อตำแหน่ง..... ความเห็น..... <input type="checkbox"/> ระดับ 1 <input type="checkbox"/> ระดับ 2 <input type="checkbox"/> ระดับ 3 ลายเซ็น..... วันที่.....	ตรวจสอบ/อนุมัติ (ลูกค้าระดับ 1 และ 2) โดยเจ้าหน้าที่บริหาร/ผู้บริหารตามอำนาจอนุมัติ ชื่อตำแหน่ง..... ความเห็น..... ลายเซ็น..... วันที่.....	ผู้บริหารระดับสูงหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอนุมัติ (ลูกค้าระดับ 1 และ 2 กรณีเอกสารเอกสารการทำ KYC ไม่ครบถ้วน) ชื่อตำแหน่ง..... ความเห็น..... ลายเซ็น..... วันที่.....	เจ้าหน้าที่ AML/CFT ได้ตรวจสอบชื่อของลูกค้า ผู้รับประโยชน์ในรายชื่อ PEPs/Sanction List /NCC แล้ว <input type="checkbox"/> ไม่พบชื่อลูกค้าใน List ต่างๆ <input type="checkbox"/> พบชื่อลูกค้าใน List (ระบุ)..... ลายเซ็น..... วันที่.....
---	--	---	--

หมายเหตุ : ลูกค้าความเสี่ยงระดับที่ 1 ให้กรอกส่วนที่ 1 และส่วนที่ 2 ข้อ 1-5 / ลูกค้าความเสี่ยงระดับ 2 ให้กรอกส่วนที่ 2 ข้อ 6 และลูกค้าความเสี่ยงระดับ 3 ให้กรอกทุกหน้า
 *****เอกสารฉบับนี้เป็นความลับห้ามมิให้เปิดเผยให้ลูกค้าทราบเด็ดขาด*****



ส่วนที่ 3 : โปรดกรอกข้อมูล หากลูกค้าอยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยง ดังต่อไปนี้ / :

<p>ลูกค้าระดับความเสี่ยง 3 (Special Customer)</p>	<p>เจ้าของบัญชี หรือผู้มีอำนาจลงนามในบัญชี ลูกค้าผู้ทำธุรกรรมเป็นผู้ที่อยู่ในกลุ่มรายชื่อตามรายการดังต่อไปนี้ ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง <input type="checkbox"/> ตามข้อเท็จจริงพร้อมทั้งระบุรายละเอียด</p> <p><input type="checkbox"/> ลูกค้าเป็นนักการเมือง หรือเกี่ยวข้องกับนักการเมือง (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุตำแหน่งของนักการเมือง /หรือความสัมพันธ์.....</p> <p><input type="checkbox"/> ลูกค้ามีถิ่นฐานอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีความเสี่ยงสูง (กลุ่มประเทศ หรือดินแดนอาณานิคมที่ไม่ให้ความร่วมมือ หรือระบบการป้องกันการฟอกเงินที่ไม่ได้มาตรฐานเพียงพอ (NCCTs /Yax Haven Countries)) (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุชื่อประเทศ หรือดินแดนอาณานิคมที่อยู่ในกลุ่ม NCCT หรือประเทศที่มีความเสี่ยงสูง.....</p> <p><input type="checkbox"/> ลูกค้าเป็นผู้มีเงินได้จากแหล่งที่มาในประเทศ หรือดินแดนอาณานิคมที่มีความเสี่ยงสูง (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุชื่อประเทศ.....</p> <p><input type="checkbox"/> ลูกค้าทำธุรกิจที่มีความเสี่ยงต่อการฟอกเงิน ได้แก่ ธุรกิจการพนัน ค้าอาวุธ หรือซื้อขายแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ เป็นต้น (ตรวจสอบอาชีพที่มีความเสี่ยงในด้านกาฟอกเงิน - ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุประเภทธุรกิจ /อาชีพของลูกค้า..... อื่น (โปรดระบุ).....</p>
--	---

ส่วนที่ 4 : โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้สมบูรณ์ หลังจากที่ได้กรอกข้อมูลในส่วนที่ 3 แล้ว :

<p>1.แหล่งที่มาของสินทรัพย์ของลูกค้า</p>	<p>ระบุรายละเอียดแหล่งที่มาของสินทรัพย์และมูลค่าสุทธิโดยประมาณสินทรัพย์ของลูกค้าที่มีที่มาจาก (เลือกได้มากกว่า 1ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> รายได้จากการทำงาน</p> <p><input type="checkbox"/> การลงทุน <input type="checkbox"/> มรดก</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น(ระบุ)..... มูลค่าทรัพย์สินประมาณ.....บาท</p>
<p>2.การตรวจสอบข้อมูลและเอกสาร</p>	<p>ได้ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารยืนยันแหล่งที่มาของเงินที่นำมาลงทุน และประเมินฐานะการเงินแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน (ระบุ).....</p> <p><input type="checkbox"/> ฐานะการเงินเหมาะสม <input type="checkbox"/> ฐานะการเงินไม่เหมาะสม (ระบุ).....</p>
<p>3.การตรวจสอบผู้รับประโยชน์</p>	<p>ได้ตรวจสอบรูปพรรณของผู้รับประโยชน์ ชื่อ วันเดือนปี เกิด และสัญชาติของลูกค้าจากเอกสารแสดงตนฉบับจริง (ที่มีรูปถ่าย) พร้อมลงนามในสำเนาเอกสาร เพื่อรับรองการตรวจสอบกับเอกสารฉบับจริง ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> ใบต่างด้าว</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p>
<p>4.การตรวจสอบอาชีพ/ตำแหน่ง /สถานที่ทำงาน</p>	<p>ได้ตรวจสอบอาชีพ ตำแหน่งหน้าที่ และสถานที่ทำงานของลูกค้าแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบถ้วน (ระบุ).....</p>

*หมายเหตุ: ทุกข้อที่จำเป็นต้องสอบถามหากได้รับคำตอบไม่สมบูรณ์ หรือไม่ครบถ้วน พนักงานต้องมีความเห็นที่เหมาะสมสนับสนุนคำตอบบนประกอบการตัดสินใจว่าจะเปิดบัญชีหรือไม่ และต้องให้เจ้าหน้าที่บริหารตรวจสอบ และพิจารณาเหตุผลประกอบการตัดสินใจว่าจะเปิดหรือไม่

การเปิดบัญชีสำหรับลูกค้าระดับ 3 ต้องได้รับการอนุมัติจาก ผู้บริหารระดับสูง หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ทำหน้าที่แทน

ลายเซ็นของผู้บริหารระดับสูงหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ทำหน้าที่แทน

ชื่อ :

ตำแหน่ง :

วันที่ :

ข้อกำหนดอื่น (ถ้ามี) :