

เพื่อเปิดบัญชีกับ

- บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็มเอฟซี จำกัด (มหาชน) วันที่ ____/____/____ (ค.ศ.)
 บริษัทผู้ให้บริการอื่น ชื่อ _____ วันที่ ____/____/____ (ค.ศ.)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

1. ประสงค์เปิดบัญชี: เดี่ยว เพื่อ/โดย/ร่วม (บุคคลตามชื่อบัญชีที่ต้องการเปิด จะต้องกรอกเอกสารขอเปิดบัญชีท่านละ 1 ชุด พร้อมไปแทรกสำหรับกรอกเปิดบัญชีเพื่อ บัญชีโดย หรือ บัญชีร่วม)
2. ชื่อภาษาไทย: คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ _____
ชื่อ-นามสกุล _____
3. ชื่อภาษาอังกฤษ: Title Mr. Mrs. Miss Other _____
Name-Surname _____
4. ประเทศเจ้าของสัญชาติ: _____
5. สถานภาพ: โสด สมรส ชื่อ-นามสกุลคู่สมรสภาษาไทย _____
ชื่อ-นามสกุลคู่สมรสภาษาอังกฤษ _____
6. วันเดือนปีเกิด: ____/____/____ (ค.ศ.)
7. บัตรหลักฐาน: ประเภทบัตร บัตรประชาชน บัตรคนต่างด้าว พาสปอร์ต ออกโดยประเทศ _____
เลขที่ ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
วันหมดอายุ ____/____/____ (ค.ศ.) บัตรตลอดชีพ
8. ที่อยู่: **ที่อยู่ตามประเภทบัตรหลักฐาน**
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร _____ หมู่บ้าน _____
เลขที่ห้อง _____ ชั้น _____ ซอย _____ ถนน _____
แขวง _____ เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____
- ที่อยู่ปัจจุบัน** ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามประเภทบัตรหลักฐาน อื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียดด้านล่าง)
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร _____ หมู่บ้าน _____
เลขที่ห้อง _____ ชั้น _____ ซอย _____ ถนน _____
แขวง _____ เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____
9. ข้อมูลติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์พื้นฐาน _____
โทรสาร _____ อีเมล _____
10. ที่อยู่/วิธีรับเอกสาร: วิธีรับเอกสาร อีเมล (ตามระบุใน "ข้อมูลติดต่อ") ไปรษณีย์ *กรณีเลือกอีเมล บริษัทจะจัดส่งเอกสารในช่องทางอีเมลเป็นช่องทางหลัก
ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ตามบัตรหลักฐาน ตามที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ทำงาน อื่นๆ (โปรดระบุด้านล่าง)
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร _____ หมู่บ้าน _____
เลขที่ห้อง _____ ชั้น _____ ซอย _____ ถนน _____ แขวง _____
เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____

ส่วนที่ 2 บัญชีธนาคาร

บัญชีสำหรับรับเงินค่าขายคืน ธนาकार _____ เลขที่บัญชี _____
หมายเหตุ: ชื่อเจ้าของบัญชีเงินฝากต้องตรงกับชื่อบัญชีผู้ถือหุ้น

ตัวแทน / สาขา	ผู้แนะนำการลงทุน	ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้อนุมัติ	เลขที่บัญชีผู้ถือหุ้น
รหัส IP _____ ชื่อ IP _____ ตัวแทน/สาขา MFC / _____	_____/____/____	_____/____/____	_____/____/____	9 9 9 _____

คำขอเปิดบัญชีกองทุนรวม เพื่อการโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมากองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ

2/6

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเพิ่มเติม - บุคคลธรรมดา

1. อาชีพ: เกษตรกร นักลงทุน แม่บ้าน/พ่อบ้าน นักเรียน/นักศึกษา พระภิกษุ/นักบวช เกษียณอายุ
 1.1 กรณียกเลิกกลุ่มอาชีพดังต่อไปนี้ กิจการครอบครัว ข้าราชการ ครู/อาจารย์ เจ้าของกิจการ/ธุรกิจส่วนตัว
 1.2 โปรดระบุที่อยู่สถานที่ทำงาน นักการเมือง พนักงานบริษัท พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 และตำแหน่งงานในข้อถัดไป แพทย์/พยาบาล อาชีพอิสระ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
2. ที่ทำงาน: ชื่อที่ทำงาน _____
 เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร _____ หมู่บ้าน _____
 เลขที่ห้อง _____ ชั้น _____ ซอย _____ ถนน _____ แขวง _____
 เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____
 ตำแหน่งงาน _____
3. ประเภทธุรกิจ: ค่าของเก่า/วัตถุโบราณ โรงแรม/ภัตตาคาร แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
 (กรุณาระบุข้อนี้เฉพาะกรณีเท่านั้น อสังหาริมทรัพย์ คำอัญมณี/ทอง ประกันภัย/ประกันชีวิต
 มีอาชีพเป็น อาชีพอิสระ คาสีโน/การพนัน ธุรกิจนำเข้า/บริษัททัวร์ มหาวิทยาลัย/โรงเรียน/สถานศึกษา
เจ้าของกิจการ กิจการครอบครัว อาวุธยุทธภัณฑ์ การเงิน/ธนาคาร โอนและรับเงินทั้งภายในและต่างประเทศ
 หรือ อื่นๆ เท่านั้น) สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า
 ธุรกิจรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
4. วัตถุประสงค์การลงทุน: เพื่อการลงทุน เพื่อการเกษียณ เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี
 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
5. ประเทศของแหล่งที่มาของรายได้/เงินลงทุน ประเทศไทย ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ) _____
6. แหล่งที่มาของรายได้ เงินเดือน มรดก เงินออม การลงทุน
 (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) เงินเกษียณ ประกอบธุรกิจ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
7. รายได้ต่อเดือน (บาท) < 15,000 15,001 - 30,000 30,001 - 50,000
 50,001 - 100,000 100,001 - 500,000 500,001 - 1,000,000
 1,000,001 - 4,000,000 4,000,001 - 10,000,000 > 10,000,000
8. มูลค่าทรัพย์สิน โปรตระบุ (บาท) _____
 (ทรัพย์สิน หมายถึง เงินฝาก เงินลงทุนโดยตรงในหลักทรัพย์หรือสัญญาซื้อขายล่วงหน้า และสินทรัพย์สุทธิ ไม่รวมอสังหาริมทรัพย์ที่เป็นที่อยู่อาศัย)
9. ท่านเป็นผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเป็นผู้ใกล้ชิดกับบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมืองหรือไม่
 ใช่ ตำแหน่ง _____ ไม่ใช่

ส่วนที่ 4 การให้ความยินยอมในการ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือ ข้อมูลทางการเงินอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมแก่ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็มเอฟซี จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ในการ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือ ข้อมูลทางการเงินอื่นๆ ของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าได้ให้แก่บริษัท หรือ ที่บริษัทอาจเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- ยินยอม ไม่ยินยอม
1. เพื่อใช้สำหรับการสำรวจความพึงพอใจของท่าน ที่มีต่อผลิตภัณฑ์และการให้บริการของและเพื่อให้บริษัทนำไปใช้ในการปรับปรุงและ พัฒนาผลิตภัณฑ์ และการบริการให้ตรงต่อความต้องการและดียิ่งขึ้น
- ยินยอม ไม่ยินยอม
2. เพื่อใช้สำหรับการวิเคราะห์ วิจัยและ/หรือพัฒนาผลิตภัณฑ์ของบริษัท กลุ่มธุรกิจทางการเงินและ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัทให้เหมาะสมกับความต้องการของท่าน

ส่วนที่ 5 การลงนามเพื่อยืนยันคำขอเปิดบัญชี

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า ข้าพเจ้าและ/หรือบุคคลอื่นซึ่งมีชื่อปรากฏร่วมในชื่อผู้ขอเปิดบัญชีในครั้งนี้ เป็นผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริงของบัญชีตามคำขอเปิดบัญชีนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ดังกล่าวข้างต้น เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ในหนังสือชี้ชวนที่กำหนดไว้ในวันทำคำขอนี้ และ/หรือที่บริษัทจัดการจะประกาศกำหนดเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงต่อไปในภายหน้าทุกประการ ทั้งนี้ในกรณีที่ข้าพเจ้าฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าว หรือคำรับรองที่ข้าพเจ้าให้ไว้ไม่ถูกต้องครบถ้วนหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นทุกประการ

1

 ผู้ขอเปิดบัญชี

หนังสือฉบับนี้มอบให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนเอ็มเอฟซี จำกัด (มหาชน) (ในหนังสือฉบับนี้รวมเรียกว่า “ผู้รับ”) เพื่อประโยชน์ของผู้รับ และบุคคลที่สามตามที่กล่าวถึงในส่วนที่ 4 ของหนังสือฉบับนี้ โดยให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวทั้งหมดเป็นผู้รับหนังสือฉบับนี้เช่นกัน

ข้อมูล / คำยืนยัน / และข้อตกลงของลูกค้า

คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล ผู้ขอเปิดบัญชี/ผู้ใช้บริการ: _____

หลักฐานการแสดงผล: บัตรประชาชนเลขที่ ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____

หนังสือเดินทาง (เฉพาะคนต่างชาติ) ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____

ออกโดยประเทศ _____

สัญชาติ (โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ): _____

ส่วนที่ 1: สถานะของลูกค้า

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน

1.1 คำถามเพื่อตรวจสอบสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน

หากท่านตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง แสดงว่า ท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ตามกฎหมาย FATCA โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9 และโปรดข้าม

คำถามในส่วนที่ 1.2 (คำถามเพิ่มเติม) ด้านล่าง

❶ ท่านเป็นพลเมืองอเมริกันใช่หรือไม่?..... ใช่ ไม่ใช่

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกัน

อย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย

❷ ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น มีกรีนการ์ด เป็นต้น) ใช่หรือไม่?..... ใช่ ไม่ใช่

โปรดตอบ “ใช่” หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมาย

ในสหรัฐอเมริกาให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะตั้งถิ่นฐานของ ท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้

ควรตอบ “ไม่ใช่” หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอนออกอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้

❸ ท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา หรือมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่?..... ใช่ ไม่ใช่

ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ “Substantial Physical Presence Test” เช่น ในปีปัจจุบัน

ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของ หน่วยงานจัดเก็บ

ภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS)

<http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test>

1.2 คำถามเพิ่มเติม

โปรดข้ามคำถามในส่วนนี้ หากท่านแสดงตนว่าเป็นคนอเมริกันตามข้อ 1-3 และได้กรอกแบบฟอร์ม W-9 แล้ว

หากท่านตอบว่า “ใช่” ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้ง

(1) สำเนาบัตรประชาชนสำหรับคนไทย (หนังสือเดินทางสำหรับคนต่างชาติที่แสดงว่าไม่ใช่คนอเมริกัน) และ

(2) สำเนาหนังสือรับรองการเสียสัญชาติอเมริกัน - Certificate of Loss of Nationality of the United States กรณีที่ตอบ

“ใช่” ในข้อ ❹ ข้างล่างนี้

❹ ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว..... ใช่ ไม่ใช่

ถ้า “ใช่” โปรดแนบ

1) สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง ที่ไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา และ

2) สำเนาหนังสือรับรองการเสียสัญชาติอเมริกัน

❺ ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่านผู้รับใช่หรือไม่?..... ใช่ ไม่ใช่

❻ ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/หรือมีอยู่กับผู้รับหรือไม่?..... ใช่ ไม่ใช่

❼ ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/ หรือมีอยู่กับผู้รับ ไปยังบัญชี ในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่?..... ใช่ ไม่ใช่

❽ ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้กับ/ผ่าน/หรือมีอยู่กับผู้รับใช่หรือไม่?..... ใช่ ไม่ใช่

ส่วนที่ 2: การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ

- ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์
- ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร
- ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ผู้รับ ได้ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่ผู้รับ ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง และในกรณีที่ผู้รับมีการร้องขอเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอมเพิ่มเติม ท่านตกลงที่จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามที่ได้รับ การร้องขอภายในเวลาที่ผู้รับกำหนด
- ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร

ส่วนที่ 3: การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี

ท่านตกลงให้ความยินยอม ที่ไม่อาจยกเลิกเพิกถอนแก่ผู้รับในการดำเนินการดังต่อไปนี้

- เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทในกลุ่มของผู้รับ (ในการปฏิบัติตาม FATCA หรือกฎหมายใดๆ) หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากร และหน่วยงานราชการใดๆ ทั้งในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากรายบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับผู้รับ และ/หรือ เปิดบัญชีผ่านผู้รับ ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทในกลุ่มของผู้รับ หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
- หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีกับผู้รับหรือเปิดผ่านผู้รับ รวมถึงเงินได้ที่ท่านได้รับจากบัญชีดังกล่าวในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างผู้รับกับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
- หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่ผู้รับ หรือไม่ให้คำยินยอมให้ผู้รับดำเนินการอื่นใดรวมถึงการเปิดเผยข้อมูลและการหัก ณ ที่จ่าย ตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ ผู้รับมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ผู้รับเห็นสมควร

ส่วนที่ 4: การอนุญาตให้บุคคลที่สามใช้ประโยชน์และข้อตกลงในเอกสารนี้

เพื่อความสะดวกของท่าน (ลูกค้า/ผู้ขอใช้บริการ) และเป็นภาระลดภาระความซ้ำซ้อนของท่านในการนำส่งเอกสาร/ข้อมูล/คำยินยอม ให้กับบริษัทและสถาบันการเงินต่างๆ ที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ที่ผู้รับเป็นตัวแทนขาย (หรือเป็นผู้จัดจำหน่าย) เป็นรายๆ ไป รวมทั้งกรณีที่ท่านเปิดบัญชีกับบริษัท/สถาบันการเงินใดๆ ผ่านผู้รับ โดยหนังสือฉบับนี้ ท่านรับทราบและยินยอมให้บุคคลดังต่อไปนี้ทั้งหมด (อันได้แก่ 1.บริษัทจัดการ/กองทุน/สถาบันการเงินใดๆ ที่ท่านทำธุรกรรมทางการเงินผ่าน หรือเปิดบัญชีเงินฝาก หรือ บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ หรือใช้บริการทางการเงินอื่นใดทั้งโดยตรงหรือผ่านผู้รับ 2. ผู้สนับสนุนการขายฯ รายอื่น และผู้เกี่ยวข้องกับบริษัทจัดการ / กองทุน/สถาบันการเงินดังกล่าวข้างต้น, และ 3. สมาชิกของกลุ่มธุรกิจทางการเงินของผู้รับ, 4. ตัวแทน หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือบริษัทในเครือ ของบุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด) ทั้งในปัจจุบันและอนาคต มีสิทธิใช้เอกสารข้อมูล คำยืนยันและคำยินยอมใด ๆ เกี่ยวกับการแสดงตนและการเปิดเผยข้อมูล หรือหัก ณ ที่จ่าย ตามเอกสารฉบับนี้และเอกสาร/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า “เอกสารและข้อมูล”) ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินและการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย) เสมือนหนึ่งว่า ท่านได้มอบเอกสารและข้อมูลนั้น และได้ให้คำยืนยัน/คำยินยอมกับบุคคลดังกล่าวข้างต้นทุกราย และให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นและหน่วยงานราชการทั้งในและต่างประเทศและบุคคลที่เกี่ยวข้องทุกรายสามารถนำส่ง / ใช้เอกสารและข้อมูลใดๆของท่านระหว่างกันได้ ไม่ว่าจะอยู่ในรูปสำเนาหรือเอกสารฉบับจริง ก็ให้มีผลผูกพันกับท่านทุกประการ




ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนด ข้อตกลง และเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

2



ผู้ขอเปิดบัญชี

วันที่ ____ / ____ / ____

ผู้ตรวจสอบลายเซ็น	ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้ตรวจสอบ	เอกสารแนบประกอบ (ถ้ามี)
 (_____) ____/____/____	 (_____) ____/____/____	 (_____) ____/____/____	<input type="checkbox"/> ฟอร์ม W-9 <input type="checkbox"/> ฟอร์ม W-8BEN และเอกสารประกอบ (โปรดระบุ) _____

คำถามข้อ 1-10 ใช้เพื่อประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

- ปัจจุบันท่านอายุ
 - ก. ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป
 - ข. 45-59 ปี
 - ค. 35-44 ปี
 - ง. น้อยกว่า 35 ปี
- ปัจจุบันท่านมีภาระทางการเงินและค่าใช้จ่ายประจำ เช่น ค่าผ่อนบ้าน รถ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเลี้ยงดูครอบครัวเป็นสัดส่วนเท่าใด
 - ก. มากกว่าร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด
 - ข. ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของรายได้ทั้งหมด
 - ค. ตั้งแต่ร้อยละ 25 แต่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายได้ทั้งหมด
 - ง. น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายได้ทั้งหมด
- ท่านมีสถานภาพทางการเงินในปัจจุบันอย่างไร
 - ก. มีทรัพย์สินน้อยกว่าหนี้สิน
 - ข. มีทรัพย์สินเท่ากับหนี้สิน
 - ค. มีทรัพย์สินมากกว่าหนี้สิน
 - ง. มีความมั่นใจว่าไม่มีเงินออมหรือเงินลงทุนเพียงพอสำหรับการใช้ชีวิตหลังเกษียณอายุแล้ว
- ท่านเคยมีประสบการณ์หรือมีความรู้ในการลงทุนในทรัพย์สินกลุ่มใดต่อไปนี้บ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - ก. เงินฝากธนาคาร
 - ข. พันธบัตรรัฐบาลหรือกองทุนรวมพันธบัตรรัฐบาล
 - ค. หุ้นกู้หรือกองทุนรวมตราสารหนี้
 - ง. หุ้นสามัญหรือกองทุนรวมหุ้นหรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง
- ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้
 - ก. ไม่เกิน 1 ปี
 - ข. ตั้งแต่ 1 แต่ไม่น้อยกว่า 3 ปี
 - ค. ตั้งแต่ 3 ปี ถึง 5 ปี
 - ง. มากกว่า 5 ปี
- ความสามารถในการรับความเสี่ยงของท่านคือ
 - ก. เน้นเงินต้นต้องปลอดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำได้
 - ข. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง
 - ค. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้มากขึ้น
 - ง. เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาวแต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นส่วนใหญ่ได้
- เมื่อพิจารณาอุปสงค์ตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใดมากที่สุด

กลุ่มการลงทุน	โอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด	อาจมีผลขาดทุนได้ถึง
1	2.5%	0%
2	7%	-1%
3	15%	-5%
4	25%	-15%

 - ก. กลุ่มการลงทุนที่ 1 มีโอกาสได้รับผลตอบแทน 2.5% โดยไม่ขาดทุนเลย
 - ข. กลุ่มการลงทุนที่ 2 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 7% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 1%
 - ค. กลุ่มการลงทุนที่ 3 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 15% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 5%
 - ง. กลุ่มการลงทุนที่ 4 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 25% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 15%
- ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมากแต่มีโอกาขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน ท่านจะรู้สึกอย่างไร
 - ก. กังวลและตื่นตระหนกกลัวขาดทุน
 - ข. ไม่สบายใจแต่พอเข้าใจได้บ้าง
 - ค. เข้าใจและรับความผันผวนได้ในระดับหนึ่ง
 - ง. ไม่กังวลกับโอกาสขาดทุนสูงและหวังกับผลตอบแทนที่อาจจะได้รับสูงขึ้น
- ท่านจะรู้สึกกังวล/รับไม่ได้เมื่อมูลค่าเงินลงทุนของท่านมีการปรับตัวลดลงในสัดส่วนเท่าใด
 - ก. 5% หรือ น้อยกว่า
 - ข. มากกว่า 5%-10%
 - ค. มากกว่า 10%-20%
 - ง. มากกว่า 20% ขึ้นไป
- หากปีที่แล้วท่านลงทุนไป 100,000 บาท ปีนี้ท่านพบว่ามูลค่าเงินลงทุนลดลงเหลือ 85,000 บาท ท่านจะทำอย่างไร
 - ก. ตกใจและต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง
 - ข. กังวลใจและจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อยลง
 - ค. อทหนักต่อไปได้ และรอผลตอบแทนปรับตัวกลับมา
 - ง. ยืนยันใจเพราะเข้าใจว่าต้องลงทุนระยะยาวและจะเพิ่มเงินลงทุนในแบบเดิมเพื่อเฉลี่ยต้นทุน

คำถามข้อ 11-12 ใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการให้คำแนะนำ (ไม่นำมาคิดคะแนน)
ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (อนุพันธ์) และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงเท่านั้น

11. หากการลงทุนในสัญญาซื้อขายล่วงหน้า (อนุพันธ์) และหุ้นกู้ที่มีอนุพันธ์แฝงประสบความสำเร็จ ท่านจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่ สูงมากแต่หากการลงทุนล้มเหลวท่านอาจจะสูญเสียเงินลงทุนทั้งหมดและอาจต้องลงเงินชดเชยเพิ่มบางส่วน ท่านยอมรับได้เพียงใด ก. ไม่ได้ ข. ได้

ใช้เฉพาะที่จะมีการลงทุนในต่างประเทศ

12. นอกเหนือจากความเสียหายในการลงทุนแล้ว ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้เพียงใด ก. ไม่ได้ ข. ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามแบบประเมินระดับความเสี่ยงการลงทุนที่เหมาะสมของผู้ถือหน่วยลงทุนฉบับนี้ เป็นข้อมูลที่ครบถ้วนถูกต้อง ตามความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน โดยหากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้าตกลงจะแจ้งให้ บลจ.เอ็มเอฟซี จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ) ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรทันที กรณีที่ภายหลัง บริษัทฯ ส่องหนังสือเพื่อยืนยัน/ปรับปรุงข้อมูลข้างต้นไปยังสถานที่ติดต่อที่ข้าพเจ้าให้ไว้ หากข้าพเจ้าไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือตอบกลับหนังสือดังกล่าวภายในเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมและรับทราบ ว่า บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะดริบค่าส่งชื่อ หรือ สับเปลี่ยน หรือ รับโอนหน่วยลงทุน ทั้งนี้เป็นไปตามข้อกำหนดของ สำนักงาน ก.ล.ต.

ข้าพเจ้ายืนยันว่า ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุนซึ่งเป็นไปตามการตัดสินใจของข้าพเจ้าเอง โดยอาจเป็นการลงทุนที่สอดคล้อง หรือไม่สอดคล้องกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของข้าพเจ้าตามผลการประเมินระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้นี้ รวมทั้งได้รับคำแนะนำเบื้องต้นจากบริษัทฯ หรือ ตัวแทน หรือ ผู้สนับสนุนการขายของบริษัทฯ ถึงความสำคัญในการจัดสรรและกำหนดสัดส่วนการลงทุนที่เหมาะสม (Basic Asset Allocation) ซึ่งเป็นไปตามตารางสรุประดับความเสี่ยงและตัวอย่างการจัดสรรการลงทุนในหน้าถัดไป

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงผูกพันและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ข้อกำหนด และเงื่อนไขต่างๆ ในโครงการและหนังสือชี้ชวนเสนอขายหน่วยลงทุนของแต่ละกองทุนที่ข้าพเจ้าทำรายการและข้อกำหนดในคำสั่งซื้อ ขาย หรือสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน ตลอดจนระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหน่วยลงทุนตามที่บริษัทฯ หรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด ซึ่งรวมถึงที่จะมีการแก้ไขเพิ่มเติมโดยชอบในอนาคต

(_____)

ผู้ขอเปิดบัญชี

ส่วนที่ 7 แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน – บุคคลธรรมดา

2/2

ส่วนที่ 1 เกณฑ์การคิดคะแนน

ตอบ ก. = 1 คะแนน ตอบ ข. = 2 คะแนน ตอบ ค. = 3 คะแนน ตอบ ง. = 4 คะแนน

สำหรับข้อ 4 หากตอบหลายข้อ ให้เลือกข้อที่คะแนนสูงสุด

ส่วนที่ 2 ผลการประเมินความเหมาะสมในการลงทุน และ ตัวอย่างคำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน

คะแนนรวมที่ได้

ผู้ถือหุ้นราย อยู่ในกลุ่ม	คะแนน	ระดับ	ประเภทหลักทรัพย์	สัดส่วนการลงทุน				
				เงินฝากและ ตราสารหนี้ระยะสั้น	ตราสารหนี้ภาครัฐ ที่มีอายุมากกว่า 1 ปี	ตราสารหนี้ ภาคเอกชน	ตราสารทุน	การลงทุนทางเลือก*
<input type="checkbox"/>	น้อยกว่า 15	1	เสี่ยงต่ำ	>60%		<20%	<10%	<5%
<input type="checkbox"/>	15-21	2	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ	<20%	<70%		<20%	<10%
<input type="checkbox"/>	22-29	3	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง	<10%	<60%		<30%	<10%
<input type="checkbox"/>	30-36	4	เสี่ยงสูง	<10%	<40%		<40%	<20%
<input type="checkbox"/>	37 ขึ้นไป	5	เสี่ยงสูงมาก	<5%	<30%		>60%	<30%

* รวมถึง สินค้าโภคภัณฑ์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า

หมายเหตุ: กรณีที่แบบประเมินนี้เป็นของหนึ่งในผู้เปิดบัญชีที่มีชื่อรวมอยู่ในบัญชีประเภท บัญชีเพื่อ บัญชีโดย หรือ บัญชีร่วม บริษัทจะยึดถือคะแนนรวมในคำถามข้อ 1-10 ของคนที่มีคะแนนต่ำสุด เป็นคะแนนสำหรับบัญชีนี้ๆ และจะถือว่าไม่สามารถยอมรับความเสี่ยงตามคำถามข้อ 11-12 หากมีคนใดคนหนึ่งตอบคำถามในส่วนนี้เป็น “ไม่ได้”

ผู้ประเมิน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้อนุมัติ
_____ _/_/____	_____ _/_/____	_____ _/_/____	_____ _/_/____

ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของท่านผู้ลงทุน

1. ท่านผู้ลงทุนมีสิทธิในการได้รับทราบรายชื่อของบริษัทจัดการทุกแห่งที่ได้มอบหมายให้บุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลเป็นตัวแทนสนับสนุนเพื่อทำการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน
2. ท่านผู้ลงทุนมีสิทธิในการได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับชื่อ ที่อยู่ ของบริษัทจัดการ ผู้จัดการจำหน่ายหน่วยลงทุนและตัวแทนสนับสนุนรวมทั้งชื่อ ที่อยู่และเลขประจำตัวของพนักงานผู้ทำหน้าที่ขาย และรับซื้อคืนหน่วยลงทุนของนิติบุคคลดังกล่าว
3. ท่านผู้ลงทุนมีสิทธิในการได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงของการลงทุนในหน่วยลงทุนที่ได้รับคำแนะนำเพื่อซื้อหน่วยลงทุนนั้น ตลอดจนรับทราบคำเตือนและคำอธิบายเกี่ยวกับความเสี่ยงของการลงทุนในหน่วยลงทุน
4. ท่านผู้ลงทุนมีสิทธิในการได้รับทราบข้อเท็จจริงที่มีผลกระทบต่อสิทธิประโยชน์ของผู้ถือหน่วยลงทุนหรือต่อการตัดสินใจในการลงทุน
5. ท่านผู้ลงทุนมีสิทธิในการได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์
6. ท่านผู้ลงทุนมีสิทธิในการแสดงเจตนาว่าไม่ต้องการรับการติดต่อในลักษณะที่เป็นการขายโดยผู้ลงทุนมีได้ร้องขอ (Cold Calling)
7. ท่านผู้ลงทุนที่มีใช้ผู้ลงทุนสถาบัน มีสิทธิที่จะยกเลิกคำสั่งซื้อหน่วยลงทุนหรือขายคืนหน่วยลงทุนในกรณีที่เป็นการขายโดยผู้ลงทุนมีได้ร้องขอ (Cold Calling) โดยบริษัทจัดการต้องให้สิทธิท่านผู้ลงทุนที่มีใช้ผู้ลงทุนสถาบันในการถอนการแสดงเจตนาเพื่อซื้อหน่วยลงทุนหรือในการขายคืนหน่วยลงทุนได้ภายในระยะเวลาดังต่อไปนี้
 - ในระหว่างการขายหน่วยลงทุนของกองทุนรวมต่อประชาชนครั้งแรก ผู้ลงทุนมีสิทธิยกเลิกคำสั่งซื้อหน่วยลงทุนได้ภายในสองวันทำการนับตั้งแต่วันที่ระบุในใบจองซื้อหน่วยลงทุน โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการซื้อหน่วยลงทุนหรือค่าใช้จ่ายใดๆ
 - การขายหน่วยลงทุนของกองทุนเปิดในช่วงระยะเวลาหลังจากการขายหน่วยลงทุนต่อประชาชนครั้งแรก ผู้ลงทุนมีสิทธิขายคืนหน่วยลงทุนได้ภายในสองวันทำการนับตั้งแต่วันที่ระบุในใบสั่งซื้อหน่วยลงทุน โดยได้รับคืนตามราคามูลค่าทรัพย์สินสุทธิ ณ วันที่ทำการรับซื้อคืนวันถัดจากวันแสดงเจตนาขายคืนหน่วยลงทุน และไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการรับซื้อคืนหน่วยลงทุนหากท่านผู้ลงทุนมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับสิทธิดังกล่าวข้างต้น หรือต้องการใช้สิทธิในการสอบถามข้อมูลใดๆ ท่านผู้ลงทุนสามารถสอบถามพนักงานผู้ทำหน้าที่ขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุนที่ติดต่อกับท่าน หรือที่

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็มเอฟซี จำกัด (มหาชน)

- MFC Contact Center โทร.0-2649-2000 กด 0
- ฝ่ายวางแผนการลงทุนส่วนบุคคล โทร.0-2649-2000 กด 2
- Selling Agent Service Center โทร. 0-2649-2191-6
- สำนักงานสาขา แจ้งวัฒนะ โทร. 0-2835-3055-7
- สำนักงานสาขา ปิ่นเกล้า โทร. 0-2014-3150-2
- สำนักงานสาขา ขอนแก่น โทร. 043-204-014-6
- สำนักงานสาขา เชียงใหม่ โทร. 053-288-955-59
- สำนักงานสาขา โทร. 038-942-960-64
- สำนักงานสาขาหาดใหญ่ โทร. 074-232-324-5

หรือที่ [http://www.mfcfund.com/Web/ContactUs\(thth\).aspx](http://www.mfcfund.com/Web/ContactUs(thth).aspx)**เงื่อนไขการทำธุรกรรมอันเนื่องมาจากการโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมากองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ**

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่า เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่โอนไปยังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ จะต้องโอนไปทั้งหมด
2. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพอาจมีต้นทุนที่แตกต่างจากกองทุนรวมทั่วไป
3. ข้าพเจ้ารับทราบว่า เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่โอนไปยังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ จะไม่สามารถโอนเงินกลับมายังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้อีก
4. ข้าพเจ้ารับทราบผลของการไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามเงื่อนไขการลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่ได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษีแล้วเป็นอย่างดี
5. ข้าพเจ้ารับทราบว่า เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่โอนไปยังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ ไม่ถือเป็นเงินใหม่ ไม่สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ และไม่เข้าเงื่อนไขต้องลงทุนต่อเนื่องเหมือนกับกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพทั่วไป
6. ข้าพเจ้าได้รับ ศึกษา และเข้าใจ คู่มือการลงทุนและเงื่อนไขการลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รองรับการโอนเงินมาจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพแล้วเป็นอย่างดี โดยเฉพาะในส่วน ของเงื่อนไขและข้อปฏิบัติเพื่อให้ได้รับ (หรือคง) สิทธิประโยชน์ทางภาษี
7. ข้าพเจ้ารับทราบว่า กรณีที่ข้าพเจ้ามีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และมีระยะเวลาการเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี จะไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษีใดๆ เพิ่มเติมจากการโอนเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมายังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ
8. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ผู้ถือหน่วยลงทุนที่โอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมายังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ จะไม่มีสิทธิออกเสียงในส่วนของที่เกินกว่าหนึ่งในสามของจำนวนหน่วยลงทุนที่จำหน่ายได้แล้วทั้งหมดของกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพนั้น
9. ข้าพเจ้ารับทราบว่า บัญชีผู้ถือหน่วยลงทุนนี้ สำหรับการลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่เป็นการโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเท่านั้น โดยบริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะปฏิเสธการรับคำสั่งซื้อ/ขาย/สับเปลี่ยน หรือธุรกรรมอื่นใดสำหรับบัญชีผู้ถือหน่วยลงทุนนี้ หากบริษัทจัดการพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่เกี่ยวข้องกับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมายังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ

วิธีการรับข้อร้องเรียนและสถานที่รับข้อร้องเรียน

ท่านผู้ลงทุนสามารถส่งข้อร้องเรียนหรือแสดงความคิดเห็นของท่าน หรือส่งโทรสาร จดหมาย หรือ E-mail มายังบริษัทจัดการ ผู้จัดการจำหน่ายหน่วยลงทุน ผู้สนับสนุนการจำหน่ายหน่วยลงทุน ผู้ดูแลผลประโยชน์ และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ได้ตามที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร และ E-mail ตามรายละเอียดในหนังสือชี้ชวนเสนอขายหน่วยลงทุนนี้ โดยแจ้งรายละเอียดข้อร้องเรียน และชื่อของท่านผู้ร้องเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อบริษัทจัดการจะได้สืบหาข้อมูลในเรื่องร้องเรียนดังกล่าวได้อย่างถูกต้อง ทั้งนี้ บริษัทจัดการยินดีรับฟังความคิดเห็นของท่าน และตอบข้อร้องเรียนของท่านผู้ลงทุนทุกท่าน โดยบริษัทจะทำการหนังสือแจ้งส่งกลับไปยังท่านผู้สอบถามหรือร้องเรียนโดยเร็วที่สุด

ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของท่านผู้ลงทุน

บริษัทจัดการมีกระบวนการระงับข้อพิพาทที่เกิดจากการให้บริการ โดยลูกค้าสามารถทำหนังสือร้องเรียนส่งมายังหน่วยงานบริการลูกค้า (MFC Contact Center) ซึ่งเป็นหน่วยงานรับข้อร้องเรียนของบริษัทจัดการ เพื่อให้บริษัทจัดการแก้ไขและ/หรือตอบข้อร้องเรียนดังกล่าว สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่หมายเลข 02-649-2000 กด 0 หรือลูกค้าอาจมีหนังสือร้องเรียนไปที่สำนักงาน ก.ล.ต. เพื่อให้ตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทจัดการได้

1. สิทธิของลูกค้าเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล
 - สิทธิในการถอนความยินยอม ("Right to Withdraw of Consent")
 - สิทธิในการลบข้อมูลส่วนบุคคล ("Right to Erasure" or "Right to be Forgotten")
 - สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล ("Right to Access")
 - สิทธิในการระงับมิให้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ("Right to Restriction of Processing")
 - สิทธิในการแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง ("Right to Rectification")
 - สิทธิในการคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ("Right to Object")
 - สิทธิในการให้โอนย้ายข้อมูลส่วนบุคคล ("Right to Data Portability")
 - สิทธิในการร้องเรียน (Right to Lodge a Complaint)

หมายเหตุ

ลูกค้าสามารถศึกษารายละเอียดสิทธิของลูกค้าเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงนโยบายความเป็นส่วนตัวของ บริษัท (Privacy Notice) ได้ที่

QR Code

หรือ ที่ลิงค์ [https://mfcfund.com/Web/AboutUs\(thth\)/CorpGovernance\(thth\)/privacynotice\(thth\).aspx](https://mfcfund.com/Web/AboutUs(thth)/CorpGovernance(thth)/privacynotice(thth).aspx)