

วันที่

ฝ่าย

รายการ	ข้อมูลพื้นฐาน
(1) ชื่อ - นามสกุล	นาย/ นาง/ นางสาว Mr./ Mrs./ Miss วัน/ เดือน/ ปีเกิด..... สัญชาติ..... เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง สถานภาพ <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....
(2) สถานะของลูกค้าผู้แสดงตน	<input type="radio"/> ลูกค้า <input type="radio"/> ผู้ค้าประกัน <input type="radio"/> ผู้จ้าง <input type="radio"/> ผู้จำหน่าย <input type="radio"/> ผู้รับมอบอำนาจในการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ <input type="radio"/> ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง <input type="radio"/> กรรมการผู้มีอำนาจในการทำธุรกรรมแทน <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
(3) ธุรกรรมที่ใช้บริการ	<input type="radio"/> เพื่อขอวงเงินสินเชื่อใหม่ <input type="radio"/> เพื่อขอวงเงินสินเชื่อเพิ่มเติม <input type="radio"/> เพื่อเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ยืม : นาย/ นาง/ นางสาว/ บริษัท <input type="radio"/> เพื่อเป็นผู้จ้างอรรถประโยชน์เป็นประกันหนี้ <input type="radio"/> เพื่อเป็นผู้จำหน่ายอรรถประโยชน์เป็นประกันหนี้ <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
(4) เอกสารการแสดงตน	<input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร.....ออกโดย.....จังหวัด.....วันที่หมดอายุ..... <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... <input type="radio"/> หนังสือมอบอำนาจ เลขที่ ลงวันที่ ผู้มอบอำนาจ..... <input type="radio"/> สำเนาหนังสือเดินทาง/ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว (กรณีชาวต่างชาติ) เลขที่ ออกโดย.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์มือถือ..... <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
(5) อาชีพ	ตำแหน่ง ประเภทธุรกิจ
(6) สถานที่ทำงาน บริษัท.....	เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....
(7) สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่	ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์(มือถือ) โทรสาร..... E-mail
(8) แหล่งที่มาของรายได้/ ารรับ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="radio"/> เงินเดือนประจำ <input type="radio"/> การประกอบธุรกิจ/ค้าขาย <input type="radio"/> เงินออม <input type="radio"/> การขายสินทรัพย์/หน่วยลงทุน <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน

()