

แบบฟอร์มการแสดงตน (KYC) สำหรับลูกค้าบุคคลธรรมดา

ฝ่าย _____ วันที่ _____

สถานะของลูกค้าผู้แสดงตน ลูกค้า ผู้ค้าประกัน ผู้จ้าง ผู้จำหน่าย อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

สำหรับลูกค้า โปรดกรอกรายละเอียดข้อมูลการแสดงผลตนให้ครบถ้วน และทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ต้องการเลือก

ชื่อ - นามสกุล

นาย นาง นางสาว _____

MR. MRS. MISS _____

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

เอกสารการแสดงผลตน

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ _____ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ เลขที่ _____

วันที่ออกบัตร _____ วันหมดอายุ _____ ออกให้โดย _____

วันเดือนปีเกิด _____ สัญชาติ _____

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารที่ทางราชการออกให้

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ซอย _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ Email _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ซอย _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ Email _____

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ซอย _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ Email _____

สถานที่ทำงาน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ซอย _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ Email _____

อาชีพ _____ **ตำแหน่ง** _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและเอกสารการแสดงผลตนที่ได้ให้ไว้กับ บริษัทเงินทุน แอ็ดวานซ์ จำกัด (มหาชน) ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งยินยอมให้บริษัทฯ นำข้อมูลดังกล่าวเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผย ในกิจการและธุรกรรมของบริษัทฯ ได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

ลงชื่อ.....ลูกค้า / ผู้รับมอบอำนาจ

(_____) ตัวบรรจง

...../...../.....

กรณีผู้ประกอบธุรกิจ / เจ้าของกิจการ (โปรดระบุประเภทธุรกิจ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตรา | <input type="checkbox"/> ธุรกิจโอนเงินและรับโอนเงินทั้งภายในและข้ามประเทศ (ไม่ใช่สถาบันการเงิน) |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจคาสสิโนหรือบ่อนการพนัน | <input type="checkbox"/> ธุรกิจหรือนายหน้าจัดหางาน รับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจซื้อขายคริปโทเคอร์เรนซี และโทเคนดิจิทัล | <input type="checkbox"/> ธุรกิจค้าอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ หรือเครื่องประดับที่ประดับด้วยอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ |
| <input type="checkbox"/> องค์กรที่ไม่แสวงหากำไร | <input type="checkbox"/> ธุรกิจสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจบริษัทนำเที่ยว | <input type="checkbox"/> ธุรกิจค้าของเก่าที่มีมูลค่าสูง เช่น วัตถุโบราณ เครื่องราง ของขลัง |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจผลิตหรือนายหน้าค้าอาวุธยุทโธปกรณ์ | |

หากไม่ใช่ประเภทธุรกิจข้างต้น (โปรดระบุ) _____

- เงินเดือน / รายได้ต่อเดือน (บาท) ไม่เกิน 20,000 20,001 - 30,000 30,001 - 50,000
 50,001 - 100,000 100,001 - 500,000 500,001 ขึ้นไป

แหล่งที่มาของรายได้ / สินทรัพย์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

-
- เงินเดือนประจำ
-
- การประกอบธุรกิจ / ค้าขาย
-
- เงินออม
-
- การขายสินทรัพย์ / หน่วยลงทุน
-
- อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ประเทศที่เป็นแหล่งที่มาของรายได้ ประเทศไทย ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ) _____วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม การดำเนินธุรกิจ การลงทุน อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ลูกค้าเป็นบุคคลผู้มีสถานภาพทางการเมือง (PEPs) ใช่ ไม่ใช่กรณี (ใช่) ประเทศที่ดำรงตำแหน่ง ประเทศไทย ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ) _____มีบุคคลใกล้ชิดหรือคนในครอบครัวมีสถานภาพทางการเมือง (PEPs) ใช่ ไม่ใช่ ไม่ประสงค์ให้ข้อมูลกรณี (ใช่) โปรดระบุชื่อ-นามสกุล _____ ประเทศที่ดำรงตำแหน่ง ประเทศไทย ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ) _____

เอกสารประกอบการแสดงตน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของลูกค้า | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของลูกค้า |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ / นามสกุล | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรสของลูกค้า |
| <input type="checkbox"/> สำเนามรณบัตรคู่สมรส | <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการหย่า |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและเอกสารการแสดงตนที่ได้ให้ไว้กับ บริษัทเงินทุน แอ็ดวานซ์ จำกัด (มหาชน) ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งยินยอมให้บริษัทฯ นำข้อมูลดังกล่าวเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผย ในกิจการและธุรกรรมของบริษัทฯ ได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

ลงชื่อ..... ลูกค้า / ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง
...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้พิสูจน์ตัวตนตัวตนของลูกค้าแล้ว

- พิสูจน์ตัวตนโดย ตรวจสอบด้วยวิธี Dip Chip + ตรวจสอบผ่านระบบ Online DOPA
 ตรวจสอบด้วยวิธีอื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....) ตัวบรรจง
...../...../.....