Master Account Opening Form (For Individual Account)

Aberdeen Standard Investments

date ……

The asset Management Company or Registrar shall refuse the registration of transfer or pledge of units of RMF and LTF
I/We wish to open a Fund Account with Aberdeen Standard Asset Management (Thailand) Limited ("The Company")

1. Details of Unit holder

☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. ☐ Others (Please Specify) ..... Unit holder name*.....

ID Type ☐ Personal ID Card ☐ Passport ☐ Others (Please Specify)……

Card no*…… Issued by …… Issued Date ……/……/…….. Expiry Date*……/……/……

Date of Birth*……/……/…….. Nationality* ☐ Thai ☐ Others (Please Specify) .....

Status ☐ Single ☐ Married ☐ Divorced ☐ Widow

Name of Spouse* ……

ID Type (spouse's) ☐ Personal ID Card ☐ Passport ☐ Others (Please Specify) ……

Card no. …… Mobile (spouse's) ……

Address (spouse's) ☐ Same as unit holder ☐ Others (Please spacify) ……

……

Contact Person (In case of emergency only) ..... Mobile .....

Guardian Name (In case the unit holder is a minor) ..... Relationship .....

Minor information (Under 20 years of age)

1. Name …… ID No. …… Date of Birth ……/……/……
2. Name …… ID No. …… Date of Birth ……/……/……
3. Name …… ID No. …… Date of Birth ……/……/……

2. Address

2.1 Current Address*

No. …… Building/Village …… Soi ..... Road ..... Sub-district .....

District ..... Province ..... Country ..... Post Code .....

* Telephone.....Mobile.....Fax.....Email.....

2.2 Address as shown in House Registration Document* ☐ Same as Current address ☐ others (Please specify)

No. …… Building/Village …… Soi ..... Road ..... Sub-district .....

District ..... Province ..... Country ..... Postal Code .....

2.3 Address of Employer* ☐ same as Current Address ☐ same as address shown in House Registration Document ☐ others (Please specify)

Company's name*.....

No. …… Building/Village …… Soi ..... Road ..... Sub-district .....

District ..... Province ..... Country ..... Postal Code .....

Telephone..... Fax ..... Work Email (Please specify)..

2.4 Contact-Mailing Address* ☐ same as Current Address ☐ same as address shown in House Registration Document ☐ same as Address of Employer ☐ others (Please specify)

No. …… Building/Village …… Soi ..... Road ..... Sub-district .....

District ..... Province ..... Country ..... Postal Code .....

NOTES: The Company will send documents by post mail to Contact-Mailing Address as mentioned above (No.2.4).

3. Investment objectives and Your ultimate beneficial owner*

Investment Objectives/Financial Goals
(Please choose one or more as applicable)

☐ General Savings ☐ Profit ☐ Tax Benefit
☐ Retirement Savings ☐ Family's stability ☐ Others (Please specify) ……

This account is opened for :

☐ My Own ☐ Others (Ultimate beneficial owner for this account (or) have authority to control/make decision for doing transaction)

*If this account opening is for others, please specify name and last name of beneficial owner and also provide same set of documents and disclose personal information as the account owner does.

Name …… ID card No. …… Relationship ……

Address …… Telephone …… Mobile ……

4. Occupation and Source of Income

Occupation*

- ☐ Civil Servant
- ☐ State Enterprise Employee
- ☐ Private Company Employee
- ☐ Business Owner
- ☐ Family Business
- ☐ Politician
- ☐ Doctor or Nurse
- ☐ Househusband or Housewife
- ☐ Student
- ☐ Monk or Priest
- ☐ Retiree
- ☐ Unemployed
- ☐ Others (Please specify) .....

Type of Business*

- ☐ Tourism Business
- ☐ Arms/Weapons Supplier or Broker
- ☐ Casino and Gambling Business
- ☐ Recruitment Agency
- ☐ International/Domestic Money Transfer (Non-Financial Institutional)
- ☐ Real Estate Broker or Agent
- ☐ Antique Business/Gold and Gemstone Trading Business
- ☐ Service Facility
- ☐ Legal Firm and/or Audit Firm Owner
- ☐ Foreign Currency Exchange
- ☐ Non-Profits Organizations
- ☐ Others (Please specify) .....

Job Position* **(Please specitfy)**

Please specify your average monthly income*

- ☐ More than 1 Million Baht
- ☐ 500,001 - 1,000,000 Baht
- ☐ 100,001 - 500,000 Baht
- ☐ 50,001 - 100,000 Baht
- ☐ Less than 50,001 Baht

Please describe source of incomes* (Please choose one or more as applicable)

- ☐ Salary
- ☐ Savings
- ☐ Heritage or Gift
- ☐ Personal Business
- ☐ Dividend or Saving Interests
- ☐ Capital Gain
- ☐ Others (Please specify) .....

What is an expected amount of your initial investment with the Company? (Please specify) ..... Baht

I am related to and/or deemed "politically exposed persons". ☐ Yes (Please specify) ..... ☐ No

I ☐ ever ☐ never involved in any offences under anti-money laundering law and regulations.

I ☐ ever ☐ never been denied to execute the financial transactions with other financial institutions.

5. Indicia Check List for Account Application by a Certified American Citizen (Account holder)*

National Identity Card No.	Country of Birth	Nationality (Please specify all of your nationalities)
Passport No.	Issued by Country	

Part1 Status of the Account Applicant

Please select "Yes" or "No"		
1.1 Please answer the following questions for Identifying U.S. Person Status		
In case you answer "**Yes**" to any questions below, **the management company reserves right not to proceed your account opening** In case you answer "**No**" to all three questions below, please continue answering the following in part 1.2		
(1.) Are you an U.S. person?	☐ Yes	☐ No
Please tick "Yes" - if you are an American citizen, even though you live outside of the United States of America. - If you are citizens of multiple countries, and one of which is the United States of America. - if you were born in the United States of America (including its territories) and have not yet renounced your U.S.citizenship formally.		
(2.) Are you a U.S. Permanent Resident Card (Green Card) holder?	☐ Yes	☐ No
Please tick "Yes" - if the U.S. Citizenship and Immigration Services has issued to you a U.S. Permanent Resident Card (Green Card) no matter if the U.S. Permanent Resident Card (Green Card) of yours is already expired or still valid on the day you fill out and sign this form. Please tick "No" - if you never have a U.S. permanent resident card (Green Card) or your U.S. permanent resident card (Green Card) has already been cancelled, revoked, or renounced formally on the day you fill in and sign this form.		
(3.) Do you hold the status of permanent resident in the UNITED STATE OF AMERICA for the purpose of the U.S. tax collection?	☐ Yes	☐ No
1.2 Additional Questions		
In case you answer "**Yes**" to any of the following check-list questions, please **fill in W-8BEN form** and **attach the required documentation** as stated.		
In case you answer "**No**" to all three questions above, please continue answering the following Questions 4-9.		
(4.) You were born in the UNITED STATE OF AMERICA(including its territories) but have formally renounced the U.S. citizenship. Required documents: 1) Copy of your Identity Card/Passport **not** issued by the U.S. authority and 2) Copy of the Certificate of Loss of Nationality of the United States	☐ Yes	☐ No
(5.) You have a current residence address or a mailing address in the United States of America for your newly or existing account opened with the management company Required documents: 1) Copy of your Identity Card/Passport **not** issued by the U.S. authority	☐ Yes	☐ No
(6.) You have a telephone number in the United States of America for contacting you and other involving individuals with your newly or existing account opened with the management company Required documents: 1) Copy of your Identity Card/Passport **not** issued by the U.S. authority	☐ Yes	☐ No

(7.) You have only a hold- mail address or in care of address in the United States of America for contacting you or transacting your newly or existing account opened with the management company Required documents: 1) Copy of your Identity Card/Passport **not** issued by the U.S. authority	☐ Yes	☐ No
(8.) You have standing instruction of transaction from your newly or existing account opened with the management company to another account in the UNITED STATE OF AMERICA Required documents: 1) Copy of your Identity Card/Passport **not** issued by the U.S. authority	☐ Yes	☐ No
(9.) You give proxy or authorization to another person having an address in the United States of America to sign on your behalf to do anything regarding your newly or existing account opened with the management company. Required documents: 1) Copy of your Identity Card/Passport **not** issued by the U.S. authority	☐ Yes	☐ No

Part 2 Confirmation and Notification of Changes in Circumstances

1. You confirm that the above information is true, correct and complete.
2. You acknowledge and agree that in case you are a U.S. person but do not notify your information to the management company correctly, the management company reserve right to exercise a discretion solely as to how to end a business/financial relationship with you either partly or totally
3. You acknowledge and agree that you will notify the management company and provide related documentation and/or any consents within 30 days of any changes in your circumstances that affects any information in this form or a request made by the management company.
4. You acknowledge and agree that if you fail to proceed with the requirements of clause 3 or fail to notify your correct, truthful and complete information regarding your status, the management company reserve the right to exercise a discretion to terminate a business/financial relationship with you either partly or totally as deemed appropriate.

Part 3 Consent to Disclosure of Information and Account Deduction

You agree to give your consent to the management company to proceed as follow:

1. Disclose you information to the management company (for the purpose of FATCA compliance), the local and/or foreign revenue department including the U.S. Internal Revenue Service: IRS. Your information may include name, address, tax identification no., bank account no., FATCA status (compliance or recalcitrant), outstanding balance in your account, inflow/outflow of cash payment into/from your account, transaction movement, amount, value and type of financial products, and/or other assets managed by the management company as well as income and other information relate to financial/business relationship which could be asked for by the management company, the local and/or foreign revenue department, including the U.S. Internal Revenue Service.
2. Deduct the proceeds in your account and/or deduct any proceeds payable by or transfer through the management company at the amount indicated by the local and/or foreign revenue department including the U.S. Internal Revenue Service under the law, rules and/or regulations, as well as any agreements made between "the management and those revenue departments".
3. In case you cannot provide the management company your information which is necessary for U.S. person status consideration or other information which is necessary to report to the management company or cannot waive the law enforcement regarding to the information report, the management company reserve the right to exercise a discretion to terminate a business/financial relationship with you either partly or totally as deemed appropriate.

Part 4 Permission to the third parties on information of this agreement

To enable, the management company (including all funds under management), distributors and other related parties to comply with relevant local and foreign laws (including FATCA and Anti-Money Laundering laws) and to reduce the duplication of documentation process relating to person identification and withholding disclosure (including FATCA Form and other documentation referred in FATCA form) hereinafter referred to as ("documentation and information") subject to the terms and conditions herein in case the investor provide or will be providing the documentation and information to the aforementioned persons, the investor agree and consent that all of them have the right to use the documentation and information as if the investor provide such documentation and information to them and allow all of them to distribute/use the documentation and information among each other. The management company and/or the aforementioned persons however reserve the right to request additional document and information from investors if need be.

I have fully acknowledged and agreed to all the terms and conditions contained in this form and agree to give my confirmation/consent to the disclosure of my information, to deduct the proceeds relating to my account and to terminate my the financial relationship with management company. In witness whereof, this form has been duly signed.

6. Payment Method of Redemption Proceeds and Dividend (if any)

Please identify your default method of receiving redemption proceeds.*

☐ A/C Payee Cheque payable to unit holder

☐ Deposit to unit holder's bank account

Default account receive based on each of the fund redemption settlement date are:

Bangkok bank Kasikorn Bank Siam Commercial Bank Bank of Ayudhaya TMB Bank

Bank …… Branch …… A/C no. ……(Default Account)

Bank …… Branch …… A/C no. ……

Bank …… Branch …… A/C no. ……

The company will pay the redemption proceeds and dividend (if any) either by A/C Payee cheque payable to unit holder or transfer to bank account according to your instruction specified in the account opening form or latest amendment form.

The account's name must be identical to the unit holder's name and please attach a copy of your passbook showing account's number and name with certified true copy.

In case of no indication in the Redemption Order Form, the Company will pay the redemption proceeds according to your default method specified above or in your latest Amendment Form. In case of no indication in the Account Opening Form or latest Amendment Form or the deposit cannot be made to the given bank account for any reason, the Company will pay redemption proceeds by A/C Payee cheque payable to unit holder. The Company will pay dividend (if any) according to the default method of receiving redemption proceeds specified above or in your latest Amendment Form.

Deduct withholding tax in case of dividend payment*

☐ I/ We hereby instruct the Company **to deduct** the withholding tax

☐ I/ We hereby instruct the Company **not to deduct** the withholding tax

In case of no indication, it is deemed that you instruct the company not to deduct the withholding tax.

7. FastTrack (Subscription order execution services)

☐ I/We, **would like to apply** the service of FastTrack for the above mutual fund account(s) and make this Power of Attorney for Aberdeen Asset Management Co., Ltd. hereafter referred as the "Management Company" per the stated scope of authorities attached to this form.

☐ I/We, **would not like to apply** the service of FastTrack.

8. e-avenue (Internet trading service)

☐ I/We **would like to apply** for the transact Aberdeen fund via Internet (e-avenue) for the above fund account(s). I/We have read and agreed to be bound by the attached terms and conditions of e-avenue service and have already received a copy of application.

Email address (Please specify only one) ……

Note: The Company will send the password by post mail to Contact/Mailing Address as mentioned in No.2.4 (or) send through Email address as stated above only. User name is the unit holder number (10 digits) as shown above the applicant signature in page 6.

☐ I/We **would not like to apply** for the transact Aberdeen fund via Internet trading (e-avenue).

I would like to apply for the transact Aberdeen fund via the Internet trading (e-avenue) by:

8.1) Direct Debit (No transaction fee)

☐ Kasikorn Bank A/C No. …… A/C Name ……Relationship ……

☐ Bangkok Bank A/C No. …… A/C Name ……Relationship ……

☐ Bank of Ayudhaya A/C No. …… A/C Name ……Relationship ……

☐ Siam Commercial Bank A/C No. …… A/C Name ……Relationship ……

*Please fill out Direct Debit Application Form (No.10) as stated above list of bank accounts and attached with a certified true copy of the first page of bank passbook

8.2) Internet Online (There is a bank transaction fee)

The certified passbook of the above account(s) displaying account name and number must be attached with this form. In case such account(s) is not solely owned by the investor the information of the account owner must be provided

9. Authorized Signature*

Single Account

☐ Singly Signed by the account owner

Joint Account

☐ Singly Signed by……

☐ Jointly signed by……

☐ Others (Please specify) ……

Direct Debit Form

Aberdeen Standard Investments

Date

To The Manager of | Bank, Branch

I | owner of the

Account Name | Account Number

Contact Address

Province | Postal Code | Tel.

Wish to request the Bank to make direct debit of my account as described above for the payment of subscription to Aberdeen Standard Asset Management (Thailand) Limited (hereinafter referred to as the "Company") according to the amount shown in the computer data media which the Bank receives from the Company through its bank (hereinafter referred to as "Company's Bank"), and to credit such money to the Company's Bank's account

In the direct debit of my account for the payment of subscription to the company, should it appear later that Company notifies the Bank is incorrect and that the bank has already debited my account according to the amount stated in the invoice or data diskette/tape, I agree to claim such amount from the company directly. I hereby waive my right to demand or sue the bank for its reimbursement of money that has been debited from my account for payment to the company according to the amount as stated in the invoice or data diskette/tape that the bank received from the company, I acknowledge that the bank will make direct debit of my account only when the fund then available therein is sufficient therefore. In such direct debit of my account, I also waive a notice thereof from the Bank because I will be able to receive details of the transaction from the passbook/Bank statement or confirmation note/official receipt/tax invoice receipt from the company.

In case the evidential document and the account number mentioned above have been changed for whatsoever reason, this Direct Debit Order shall remain in effect in all respects with regard to the account so changed.

This Direct Debit Order shall be effective immediately as from the date hereof and shall be in full force and effect until it is revoked by written notification to the Bank and the Company within 30 days.

Yours sincerely

Signed X Consent Giver

( )

(as given to the Bank)

Please attach copy of Saving Deposit Passbook or Current Deposit Statement with signature

For company

Certified true signature of Consent Giver

Signed

Date

Aberdeen Standard Asset Management (Thailand) Limited

For Bank

Examined and found correct

Signed

Date

Authorized Signatory of the Branch

11. Questionnaire for assessing the investor's risk profile*

To enable you to know your acceptable return and risk level, please answer the questions below with the choice that suits you best

Part I. For general investment:

1. What is your age now?
   (1) Over 60 (2) 50-60
   (3) 35-49 (4) Under 35
2. What is your education level?
   (1) Hight school & pre-university (2) University & Higher
3. How long do you have experience investing in securities? (securities include unit trusts, debentures, stocks, government bonds, and derivatives)
   (1) None (2) Less than 1 year
   (3) 1-5 years (4) More than 5 years

Suggestion for answering question 4-6, "invested amount" applies to the following cases:

(A) In the case that you wish to invest or have invested in one single mutual fund with our company, you should consider only the amount going to be invested or have invested to that fund.

(B) In the case that you wish to invest or have invested in several mutual funds with our company, you should consider the amount going to be invested or have invested to the riskiest fund.

4. How long do you think you would not need to use this investment amount?
   (1) Less than 1 year (2) 1-3 years
   (3) 3-7 years (4) More than 7 years
5. Do you require regular income from your investment to support your monthly expenditures?
   (1) Yes, vary much (2) Yes, partly
   (3) Yes, a little (4) No, not at all
6. What is the percentage of investment in securities comparing with your total assets?
   (1) More than 60% (2) Between 30-60%
   (3) Between 10-30% (4) Less than 10%
7. What can best describe your risk tolerance toward investment?
   (1) I cannot tolerate any investment loss despite higher returns than the current level are possible.
   (2) I can tolerate some light investment losses for the chance of receiving some higher returns.
   (3) I can tolerate investment losses for the chance of receiving higher returns.
   (4) I'd like to receive highest returns from my investment and have no restriction on my investment at all.
8. Investment in highly volatile securities often generates high returns in the long-term. However, it involves risks that can cause capital losses as much as its gains. How well can you accept the investment risks?
   (1) Minimum risk is acceptable. I focus on investment that generates regular income with full principle protection despite minimal return.
   (2) Some degree of risk is acceptable in exchange for an increase in long-term potential returns.
   (3) Moderate level of risk is acceptable in exchange for higher potential returns in long-term.
   (4) Maximum level of risk is acceptable in exchange for highest potential returns in long-term.
9. Sometimes, investment that focuses on capital protection generates returns lower than inflation which affect purchasing power. Taking your investment objectives in consideration, which of the followings apply to you most correctly?
   (1) Investment capital must be safe even if the investment returns are lower than inflation.
   (2) Some degree of risk of losing capital investment can be accepted in exchange for returns higher than inflation.
   (3) Investment risks are accepted with investment returns that are fairly higher than inflation.
   (4) Investment risks are fully accepted with investment returns higher that are as much as possible higher than inflation.
10. How much are you willing to risk the loss from investment in a mutual fund?
   (1) Less than 10% (2) Between 10-20%
   (3) Between 20-50% (4) More than 50%

Part II. For an investment in a mutual fund which has a policy in offshore investment from 20% of its NAV and higher

Can you accept currency risk?
(1) Yes (2) No

Total Score :	Risk Profile Level : .....

(I/We acknowledge the risk profile assessment result and also the investment advice)

I/We hereby confirm that all information given in the Master Account Opening Form, Customer Profile, Investor Risk Profile, and/or in response to any queries by the Company is up-to-date, accurate, complete and truthful. In case of any changes, I/We agree to inform the Company in writing immediately. In case the Company, from time to time, sends a letter to my/our Contact-Mailing Address or email address for verifying, confirming or updating such information and I/We do not respond or otherwise inform any changes, within a reasonable time given by the Company, I/We agree that the Company is authorized to rely on the existing information as my/our up-to-date information.

I/We give consent to the Company to verify my information with third parties and irrevocably consent to the Company to the disclosure of any information under all of my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Company to any organization or government agencies domestically or abroad for the verification purposes or to comply with relevant laws or obligations as the Company deems appropriate.

In case that I/We fail to comply with the request from the Company to provide additional information, documents or consents to the Company as required by the aforementioned laws or obligations, I/We hereby authorize and irrevocably consent to the Company to close my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Company and/or to redeem all of my/our outstanding unit trusts for the purpose of the closure of my/our Mutual Fund Account(s) as the Company deems appropriate as if it was done by me/us. I/We hereby agree not demand for any damages arising thereof from the Company.

I/We agree and accept that the Company has the right to approve or refuse my account application and any other servicing applications with the Company or refuse to do business with me without the need to provide any clarifications.

I/We will study and agree to be bound by all statement, terms and conditions in the scheme and prospectus of all the funds that I/We will subscribe for, all terms contained in the subscription, redemption, or switching order forms, all rules and practices relating to unit holders as specified by the Company including any subsequent lawful amendments/substitutions thereto.

I have received and understood the fund performance comparison of the fund I wish to invest.

Unit holder Number | | | | | | | | | | |

Applicant Signature*

X .....

(.....) **(Proper handwriting)**

Mobile* ..... **(Applicant's mobile)**

For Company or Distributor use only

Marketing	**Recorded by**
Note	Recorded by .....
Received	Date .....
Authorised Signature	Authorised by .....
IC No.	Date .....

11. Questionnaire for assessing the investor's risk profile*

To enable you to know your acceptable return and risk level, please answer the questions below with the choice that suits you best

Part I. For general investment:

1. What is your age now?
   (1) Over 60 (2) 50-60
   (3) 35-49 (4) Under 35
2. What is your education level?
   (1) Hight school & pre-university (2) University & Higher
3. How long do you have experience investing in securities? (securities include unit trusts, debentures, stocks, government bonds, and derivatives)
   (1) None (2) Less than 1 year
   (3) 1-5 years (4) More than 5 years

Suggestion for answering question 4-6, "invested amount" applies to the following cases:

(A) In the case that you wish to invest or have invested in one single mutual fund with our company, you should consider only the amount going to be invested or have invested to that fund.

(B) In the case that you wish to invest or have invested in several mutual funds with our company, you should consider the amount going to be invested or have invested to the riskiest fund.

4. How long do you think you would not need to use this investment amount?
   (1) Less than 1 year (2) 1-3 years
   (3) 3-7 years (4) More than 7 years
5. Do you require regular income from your investment to support your monthly expenditures?
   (1) Yes, vary much (2) Yes, partly
   (3) Yes, a little (4) No, not at all
6. What is the percentage of investment in securities comparing with your total assets?
   (1) More than 60% (2) Between 30-60%
   (3) Between 10-30% (4) Less than 10%
7. What can best describe your risk tolerance toward investment?
   (1) I cannot tolerate any investment loss despite higher returns than the current level are possible.
   (2) I can tolerate some light investment losses for the chance of receiving some higher returns.
   (3) I can tolerate investment losses for the chance of receiving higher returns.
   (4) I'd like to receive highest returns from my investment and have no restriction on my investment at all.
8. Investment in highly volatile securities often generates high returns in the long-term. However, it involves risks that can cause capital losses as much as its gains. How well can you accept the investment risks?
   (1) Minimum risk is acceptable. I focus on investment that generates regular income with full principle protection despite minimal return.
   (2) Some degree of risk is acceptable in exchange for an increase in long-term potential returns.
   (3) Moderate level of risk is acceptable in exchange for higher potential returns in long-term.
   (4) Maximum level of risk is acceptable in exchange for highest potential returns in long-term.
9. Sometimes, investment that focuses on capital protection generates returns lower than inflation which affect purchasing power. Taking your investment objectives in consideration, which of the followings apply to you most correctly?
   (1) Investment capital must be safe even if the investment returns are lower than inflation.
   (2) Some degree of risk of losing capital investment can be accepted in exchange for returns higher than inflation.
   (3) Investment risks are accepted with investment returns that are fairly higher than inflation.
   (4) Investment risks are fully accepted with investment returns higher that are as much as possible higher than inflation.
10. How much are you willing to risk the loss from investment in a mutual fund?
   (1) Less than 10% (2) Between 10-20%
   (3) Between 20-50% (4) More than 50%

Part II. For an investment in a mutual fund which has a policy in offshore investment from 20% of its NAV and higher

Can you accept currency risk?
(1) Yes (2) No

Total Score :	Risk Profile Level : .....

(I/We acknowledge the risk profile assessment result and also the investment advice)

I/We hereby confirm that all information given in the Master Account Opening Form, Customer Profile, Investor Risk Profile, and/or in response to any queries by the Company is up-to-date, accurate, complete and truthful. In case of any changes, I/We agree to inform the Company in writing immediately. In case the Company, from time to time, sends a letter to my/our Contact-Mailing Address or email address for verifying, confirming or updating such information and I/We do not respond or otherwise inform any changes, within a reasonable time given by the Company, I/We agree that the Company is authorized to rely on the existing information as my/our up-to-date information.

I/We give consent to the Company to verify my information with third parties and irrevocably consent to the Company to the disclosure of any information under all of my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Company to any organization or government agencies domestically or abroad for the verification purposes or to comply with relevant laws or obligations as the Company deems appropriate.

In case that I/We fail to comply with the request from the Company to provide additional information, documents or consents to the Company as required by the aforementioned laws or obligations, I/We hereby authorize and irrevocably consent to the Company to close my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Company and/or to redeem all of my/our outstanding unit trusts for the purpose of the closure of my/our Mutual Fund Account(s) as the Company deems appropriate as if it was done by me/us. I/We hereby agree not demand for any damages arising thereof from the Company.

I/We agree and accept that the Company has the right to approve or refuse my account application and any other servicing applications with the Company or refuse to do business with me without the need to provide any clarifications.

I/We will study and agree to be bound by all statement, terms and conditions in the scheme and prospectus of all the funds that I/We will subscribe for, all terms contained in the subscription, redemption, or switching order forms, all rules and practices relating to unit holders as specified by the Company including any subsequent lawful amendments/substitutions thereto.

I have received and understood the fund performance comparison of the fund I wish to invest.

Unit holder Number | | | | | | | | | | |

Applicant Signature*

X .....

(.....) **(Proper handwriting)**

Mobile* ..... **(Applicant's mobile)**

For Company or Distributor use only

Marketing	**Recorded by**
Note	Recorded by .....
Received	Date .....
Authorised Signature	Authorised by .....
IC No.	Date .....

11. Questionnaire for assessing the investor's risk profile*

To enable you to know your acceptable return and risk level, please answer the questions below with the choice that suits you best

Part I. For general investment:

1. What is your age now?
   (1) Over 60 (2) 50-60
   (3) 35-49 (4) Under 35
2. What is your education level?
   (1) Hight school & pre-university (2) University & Higher
3. How long do you have experience investing in securities? (securities include unit trusts, debentures, stocks, government bonds, and derivatives)
   (1) None (2) Less than 1 year
   (3) 1-5 years (4) More than 5 years

Suggestion for answering question 4-6, "invested amount" applies to the following cases:

(A) In the case that you wish to invest or have invested in one single mutual fund with our company, you should consider only the amount going to be invested or have invested to that fund.

(B) In the case that you wish to invest or have invested in several mutual funds with our company, you should consider the amount going to be invested or have invested to the riskiest fund.

4. How long do you think you would not need to use this investment amount?
   (1) Less than 1 year (2) 1-3 years
   (3) 3-7 years (4) More than 7 years
5. Do you require regular income from your investment to support your monthly expenditures?
   (1) Yes, vary much (2) Yes, partly
   (3) Yes, a little (4) No, not at all
6. What is the percentage of investment in securities comparing with your total assets?
   (1) More than 60% (2) Between 30-60%
   (3) Between 10-30% (4) Less than 10%
7. What can best describe your risk tolerance toward investment?
   (1) I cannot tolerate any investment loss despite higher returns than the current level are possible.
   (2) I can tolerate some light investment losses for the chance of receiving some higher returns.
   (3) I can tolerate investment losses for the chance of receiving higher returns.
   (4) I'd like to receive highest returns from my investment and have no restriction on my investment at all.
8. Investment in highly volatile securities often generates high returns in the long-term. However, it involves risks that can cause capital losses as much as its gains. How well can you accept the investment risks?
   (1) Minimum risk is acceptable. I focus on investment that generates regular income with full principle protection despite minimal return.
   (2) Some degree of risk is acceptable in exchange for an increase in long-term potential returns.
   (3) Moderate level of risk is acceptable in exchange for higher potential returns in long-term.
   (4) Maximum level of risk is acceptable in exchange for highest potential returns in long-term.
9. Sometimes, investment that focuses on capital protection generates returns lower than inflation which affect purchasing power. Taking your investment objectives in consideration, which of the followings apply to you most correctly?
   (1) Investment capital must be safe even if the investment returns are lower than inflation.
   (2) Some degree of risk of losing capital investment can be accepted in exchange for returns higher than inflation.
   (3) Investment risks are accepted with investment returns that are fairly higher than inflation.
   (4) Investment risks are fully accepted with investment returns higher that are as much as possible higher than inflation.
10. How much are you willing to risk the loss from investment in a mutual fund?
   (1) Less than 10% (2) Between 10-20%
   (3) Between 20-50% (4) More than 50%

Part II. For an investment in a mutual fund which has a policy in offshore investment from 20% of its NAV and higher

Can you accept currency risk?
(1) Yes (2) No

Total Score :	Risk Profile Level : .....

(I/We acknowledge the risk profile assessment result and also the investment advice)

I/We hereby confirm that all information given in the Master Account Opening Form, Customer Profile, Investor Risk Profile, and/or in response to any queries by the Company is up-to-date, accurate, complete and truthful. In case of any changes, I/We agree to inform the Company in writing immediately. In case the Company, from time to time, sends a letter to my/our Contact-Mailing Address or email address for verifying, confirming or updating such information and I/We do not respond or otherwise inform any changes, within a reasonable time given by the Company, I/We agree that the Company is authorized to rely on the existing information as my/our up-to-date information.

I/We give consent to the Company to verify my information with third parties and irrevocably consent to the Company to the disclosure of any information under all of my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Company to any organization or government agencies domestically or abroad for the verification purposes or to comply with relevant laws or obligations as the Company deems appropriate.

In case that I/We fail to comply with the request from the Company to provide additional information, documents or consents to the Company as required by the aforementioned laws or obligations, I/We hereby authorize and irrevocably consent to the Company to close my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Company and/or to redeem all of my/our outstanding unit trusts for the purpose of the closure of my/our Mutual Fund Account(s) as the Company deems appropriate as if it was done by me/us. I/We hereby agree not demand for any damages arising thereof from the Company.

I/We agree and accept that the Company has the right to approve or refuse my account application and any other servicing applications with the Company or refuse to do business with me without the need to provide any clarifications.

I/We will study and agree to be bound by all statement, terms and conditions in the scheme and prospectus of all the funds that I/We will subscribe for, all terms contained in the subscription, redemption, or switching order forms, all rules and practices relating to unit holders as specified by the Company including any subsequent lawful amendments/substitutions thereto.

I have received and understood the fund performance comparison of the fund I wish to invest.

Unit holder Number | | | | | | | | | | |

Applicant Signature*

X .....

(.....) **(Proper handwriting)**

Mobile* ..... **(Applicant's mobile)**

For Company or Distributor use only

Marketing	**Recorded by**
Note	Recorded by .....
Received	Date .....
Authorised Signature	Authorised by .....
IC No.	Date .....

Basic Asset AllocationInstruction

Type of Investor (Score)	Risk Profile	Asset Allocation				
		Deposit and Short-term debt	Government debt with tenor of more than 1 year	Corporate debt	Equity	Alternative investment*
A (Less than 15 scores)	Low risk	>60%		<20%	<10%	<5%
B (Between 15 -21 scores)	Medium to low risk	<20%	<70%		<20%	<10%
C (Between 22 -29 scores)	Medium to high risk	<10%	<60%		<30%	<10%
D (Between 30-36 scores)	High risk	<10%	<40%		<40%	<20%
E (37 Scores or higher)	Very high risk	<5%	<30%		>60%	<30%

* including commodity product and derivatives

Risk Level VS Fund Type

Risk profile	Risk level	Fund Type	Majority of securities to be invested
Low risk	1	Money Market Fund invests domestically	To invest in Thailand only by investing in deposit or fixed income or securities or other securities or other earnings as specified by the Office of the SEC and is due to pay back upon request or at due payment date or have an agreement tenor of not more than 1 year from the date of investment in such assets or date to enter into an agreement and have portfolio during, at any time, not exceeding 3 months.
Medium to low risk	2	Money Market Fund	To invest some investment portion in foreign countries but not exceeding 50% of NAV by investing or having deposit or fixed income or securities or other securities or other earnings as specified by the Office of the SEC and is due to pay back upon request or at due payment date or have an agreement tenor of not more than 1 year from the date of investment in such assets or date to enter into an agreement and have portfolio during, at any time, not exceeding 3 months.
	3	Government Bond Fund	To invest in government bond in average of accounting period of not less than 80% of NAV.
	4	Fixed Income Fund	To invest in general fixed income
Medium to high risk	5	Mixed Fund	To invest in both equity and fixed income.
High risk	6	Equity Fund	To mainly invest in equity in average of accounting period of not less than 80% of NAV.
	7	Sectorial Fund	To specifically invest in equity in some particular sector in average of accounting period of not less than 80% of NAV.
Very high risk	8	Alternative Investment	To invest in assets deemed as alternative investment or with complex structure i.e. commodity, gold fund, oil fund, derivatives not used for hedging purpose which include structured products that are not principal protected.

POA Scope of Authorities

The Grantor hereby authorizes the Management Company to subscribe and execute and/or amend subscription order form, on behalf of the Grantor's mutual fund account(s), for an open-ended mutual fund(s) under the management of the Management company (including subscription during an Initial Public Offering period) in accordance with an evidence and payment information of the Grantor in the Bill Payment system, which received by the Management Company from relevant bank(s) and/or additional or information submitted to the Management Company by the Grantor, to contact and deal with relevant bank(s) pertaining to the payment made by the Grantor via Bill Payment system, to contact and deal with the Registrar in respect of subscription transaction(s) and to perform any other acts as deemed necessary and appropriate to accomplish the aforementioned assignments. The Management Company is authorized to further appoint Sub-grantee and the Sub-grantee in the scope given by this Power of Attorney shall be deemed acted by the Grantor. The Grantor shall be responsible for and obliged to such actions in all respects. This Power of Attorney can be terminated by either party by written notification to the other party no less than 15 days before the termination date. This Power of Attorney shall become effective from the date first written above onwards. The Grantor has read and agreed to be bound by the below Terms and Conditions of the services rendered by the Management Company.

FastTrack Terms and Conditions

1. The FastTrack service is available to only person who already opened a fund account with the Management Company and executed a valid POA for the Management Company. The FastTrack service is available only to unit holder whose subscription made via Bill Payment system.
2. In case the Grantor does not complete the risk questionnaire specified by the Management Company or confirm or provide the up-to-date information for such risk questionnaire within a period of time specified by the Management Company, the Grantor acknowledges and agrees that the Management Company shall not execute the Subscription Order form for the Grantors under this service (expect for the subscription made to a money market fund with an onshore investment policy) and the Management Company shall refund the subscription amount to the Grantors without interest.
3. The Grantor agrees to authorize the Management Company to execute a Subscription Order form for unit trusts on the Grantors' behalf whereby the Management Company is given an agreement to rely on and use the data received from the bank in which the Grantor make subscription payment via Bill Payment via Bill Payment system as evidence for the execution of the Subscription Order form for the Grantor and including agreeing on the collection of data, report or documents from the relevant bank by the Management Company for being used in compiling evidence for a correct and completed record for transaction reference. The Management Company reserves the right to execute a Subscription Order form for the Grantor after receiving the data or evidence of payment from the relevant bank or from the Grantor. The Grantor agrees that in case where the Management Company receives data or evidence of payment after the subscription time of any given trading day, the Management Company shall execute a Subscription Order form for the Grantor on the next trading day. The execution of any Subscription Order form shall be in accordance with the subscription time as specified in the relevant fund project and prospectus.
4. In case the Grantor makes a payment via the Bill Payment system but the Management Company receives the complete information of risk questionnaire from the Grantor after the trading time on any trading day, the Grantor agrees and authorizes the Management Company to execute the Subscription Order form for the Grantor on the next following trading day.
5. The Grantor acknowledges and agrees that the Management Company reserves the right to execute a Subscription Order form for the Grantor in case the Management Company receives an unclear or incorrect Bill Payment data from the relevant bank such as incorrect Unit holder No., incorrect fund code., amount of payment lower than the minimum subscription amount required, un-matching fund code, or any other cases deemed by the Management Company as improper whether it be the mistake made by the relevant bank or the Grantor, without giving prior notice to the Grantor.
6. In case the Bill Payment data obtained from the Grantor's bank is unclear or that an error occurred in the bank's keying process, such as the Grantor gives a wrong fund code which matches to no existing funds or the bank mistakenly inputs a wrong fund code, the Management Company may consider to execute a Subscription Order form according to the data in the Client's Copy of the Payment Slip or according to the data which have been corrected or made clear by the Grantor in the mentioned form and have been sent to the Management Company. If the copy of such correction reaches the Management Company after the subscription time of any given trading day, the Grantor agrees that the Management Company shall execute a Subscription Order form on the following trading day. The Grantor agrees that the Management Company is able to rely on the Client's Copy of the Payment Slip or the corrected mentioned form as supporting evidence in addition to the data received from the relevant bank as specified in Clause 3, hereof for purpose of compiling complete and correct record, and also admissible in all respects.
7. In using the FastTrack service, the Grantor acknowledges and agrees that he/she is responsible for verifying the correctness and completeness of information input in the Bill Payment form by the Grantor and/or the bank. If there be any discrepancy and/or error, the Grantor shall inform the bank for correction immediately, In addition, the Grantor does not provide the cell phone number in the B-Pay Form, the Grantor agrees that the Management Company is authorizes to reply on the latest cell phone number received from the Grantor as a correct and up-to date cell phone number of the Grantor.
8. The Grantor acknowledges and agrees that all messages on the following matters sent by the Management Company to the cell phone number as specified under clause 7, shall be deemed duty received and acknowledged by the Grantor and in determining whether or not such messages have been duly sent to such cell phone number, the Grantor agrees to rely on the evidence kept with the Management Company as a complete and correct record and admissible in all respects,
   (1) The advice for the Grantor as a result of the processing of information received from the risk questionnaire responded by the Grantor.
   (2) The further explanation on the risk level of a mutual fund which the Grantor wishes to invest and such mutual fund has a risk level higher than the acceptable risk level of the Grantor determining from the processing of information received from the risk questionnaire responded by the Grantor.
   (3) Any other advices or explanations pertaining to the subscription transaction.
9. The Grantor agrees that he/she is responsible for examining the messages in the cell phone sent by the Management Company under clause 8. In case the Grantor could not find such messages or does not wish the Management Company to execute the Subscription Order form(as the mutual fund the Grantor intends to invest has a risk level higher than the acceptable risk level of the Grantor), the Grantor must contact and inform the Management Company of such incident/intention within 4.30 p.m. of the trading day, in which the Grantor has made the payment for unit trust s subscription via the Bill Payment system, for failing to do so, it shall be deemed that the Grantor has duly received and acknowledged such messages sent by the Management Company under clause 8 and that the Grantor does not wish to invest in a unit trust in accordance with the advice/explanation provided by the Management Company.
10. In case of executing a Subscription Order form for the unit trusts of a Long Term Equity Fund, the Grantor agrees that in the event that the value or the number of units in the fund is reduced, thus resulting in the dissolution of the fund, the Grantor agrees to transfer all units to another Long Term Equity Fund ("LTF"), that is managed by the Management Company (if any) or transfer all units to an LTF managed by another asset management company. The Grantor hereby consents to the Management Company to holds the right to nominate another such LTF which is similar to the one that has been dissolved.
11. The Management Company shall inform the Grantor of service activation by SMS via cell phone and/or sending letter by post to the mailing address given within 4 working days after the Management Company receives correct and complete documents. If the Grantor make subscription payment via Bill Payment before the activation of this service, such payment shall be deemed as a normal transaction in which a Subscription Order form must be sent to the Management Company either by fax or other means within the subscription time specified in the project and prospectus of relevant fund(s), for it to be deemed as a completed subscription transaction. The Management Company reserves the right to refund the amount to the Grantor without interest if no Subscription Order form has been sent to the Management Company.
12. The Grantor agrees not to, in any case whatsoever, revoke any subscription transaction executed by the Management Company hereunder.

13. The Grantor understands and acknowledges the risks associated with the FastTrack service whereby damages may incur either directly or indirectly from an error or delay in the relevant bank's data keying process, error or delay during the transmission of payment data to the Management Company, error or delay in transferring the subscription amount to the fund's subscription account, or data loss due to deficiency or malfunction of any equipment, database or network. The Grantor agrees not to exercise any indemnity claims or any claims whatsoever against the Management Company for any loss resulted from the use of the FastTrack service, commercial disputes or any other matter beyond the control of the Management Company, its agents or any parties to the agreements made with the Management Company.
14. Other than the terms and conditions hereunder, the Grantor agrees to be bound and to comply with rules, conditions and procedures set forth in the project and the fund prospectus with regard to the execution of transactions altogether with the FastTrack service manual specified by the Management Company.
15. The Management Company reserves the right to, at any time, suspend the FastTrack service and vary the terms and conditions hereunder as it deems appropriate, provided that the Management Company shall notify the Grantor of such service suspension or variations not less than 30 days in advance by posting at its office and on its website.
16. In case the Grantor revokes the PoA given to the Management Company or the Management Company terminates the appointment under such PoA for any reason whatsoever, it shall be deemed that the FastTrack service is terminated. If the Grantor wishes to reactivate the FastTrack service, the new PoA must be submitted to the Management Company for the process of acknowledgement correspondent.
17. The Grantor and the Management Company hereby agree that the terms and conditions hereunder shall be governed by law of the Kingdom of Thailand and the Thai court of justice shall have jurisdiction over any dispute arising therefrom.

Basic Information about B-Pay and FastTrack

B-Pay is the system used to make payments for unit trusts via Bill Payment system of the banks. The channels to make the payments are Bank counter, ATM, Phone Banking and Internet Banking. If unit holders would like to make the payments at the Bank Counters (pay by cash, money transfer or cheque) you can visit four of the following banks: Bangkok Bank, Kasikornbank, Siam Commercial Bank and Bank of Ayudhya. For the payments via ATM, Phone Banking and Internet Banking, you must have a bank account with those particular banks and apply for the services directly with the banks in order to use these channels for payments.

When you make payments at the Bank Counter, you must use B-Pay form, which is a substitute for bank's pay-in slips. You can download the B-Pay form from Aberdeen's Website or contact our Client Service Department at 02-352-3388 and ask one of our officers to send you the form via fax or E-mail.

FastTrack service is a service to execute a Subscription Order form on behalf of the unit holder to make the subscription process more convenient. The unit holder could authorise the Company to execute a Subscription Order form on the unit-holder's behalf without having the need to send a Subscription Order form to the Company ever again provided that the unit holder must pay for the unit trusts via B-Pay system before 15.30 pm.

e-Avenue Terms and Conditions

1. Only an applicant who already opened a fund account with the Management Company can apply for e-Avenue Internet System. The Management Company shall have its sole discretion to approve or reject the application without any explanation given to the applicant. The applicant acknowledges and agrees that his/her banks account (s) must be registered for Internet Banking (or Direct Debit) with the bank (s) before the subscription transaction can be made through the system.
2. In case where the fund account applied for e-Avenue Internet System contains more than one unit-holder, the Management Company will assign only one password for such account; provided that the transactions executed using the given password shall be bound to all unit-holders under such account.
3. The Management Company will send the password by post to the unit-holder's mailing address (as specified in the Master Account Opening Form). The unit-holder agrees to take all reasonable steps to keep confidential the password so obtained or as altered by the unit-holder via Internet. The unit-holder agrees and acknowledges that the Management Company shall be held harmless with respect to the liabilities arising from transactions executed by unauthorized access. The unit-holders are responsible for bank's fee of which details can be checked from relevant banks or www.aberdeen-asset.co.th.
4. In case where the unit-hold er cannot alter or recall the password and wishes to obtain a new password, the unit-holder must submit a Request for New Password Form to the Management Company. When the new password has been issued, the provision of Clause 3 shall apply mutatis mutandis.
5. For security reasons, the Management Company reserves the right to temporarily halt access to the system on the condition that the incorrect password has been entered exceeding the limit imposed by the Management Company.
6. The unit-holder agrees not to revoke any subscription transactions that had been executed by using his/her password via Internet.
7. The unit-holder agrees not to revoke any redemption and switching transactions after 1.00 p.m. of the execution date when such transaction(s) had been executed by using his/her password via Internet except for the case that has been approved by the Management Company. The Management Company will handle the redemption proceeds according to the condition as specified in the Master Account Opening Form.
8. The unit-holder agrees and accepts that the transactions executed via Internet by his/her password assigned by the Management Company or altered by the unit-holder via Internet shall be deemed as complete and correct use of service. The transactions so executed shall further be bound the unit-holder as if he/she directly made a request to the Management Company or the distributors according to the procedures specified in the project and the fund prospectus and conditions for opening of fund account.
9. The unit-holder agrees that all evidences in the possession of the Management Company shall be deemed complete, correct and admissible in all respects.
10. The unit-holder understands and acknowledges the risks associated with the use of services via Internet whereby damages may incur, either directly or indirectly, from deficiency or malfunction of any equipment, database or network. The unit-holder hereby agrees not to exercise his/her indemnity claims against the Management Company for any loss of data in the transmission or commercial disputes or any other matter beyond the control of the Management Company, its agents or any parties to the agreements made with the Management Company.
11. Other than the terms and conditions hereunder, the unit-holder agrees to be bound and to comply with rules, conditions and procedures set forth in the project and the fund prospectus with regard to the execution of transactions altogether with the Internet service manual specified by the Management Company.
12. The Management Company reserves the right to, at any time, vary the terms and conditions hereunder as it deems appropriate; provided that the Management Company shall notify the unit-holders of such variations not less than 30 days in advance by posting at the office and on its website.
13. The unit-holder and the Management Company hereby agree that the terms and conditions hereunder shall be governed by law of the Kingdom of Thailand and the Thai court of justice shall have jurisdiction over any dispute arising therefrom.

Subscription Order

Aberdeen Standard Investments

Please fax to 0-2352-3389 before 3.30 P.M. of the transaction date.
The Asset Management Company or registrar has the right to refuse the registration of transfer or pledge of LTF/ RMF.

1. Data for subscription the fund

Transaction Date .....

Fund Name

Unit holder's name

Unit holder's number

I wish to subscribe the above fund for the amount of

Baht Number of amount in words

2. Method of payment

☐ Bill-payment made via Bank.....

☐ Cheque, Draft, Bill of Exchange Bank.....Branch.....Cheque No. .....

☐ Via Credit Card as specified by the Management Company (Card holder's name must be the same as Unit holder's name)

(The payment via credit card is only for **ABLTF, ABSC-RMF** and **ABAPAC-RMF** with minimum subscription amount of **20,000** baht per transaction and per fund)

I.D. Card Number Credit Card Type

Card holder's name

Credit Card Number – – – Expiration Date /

I/We also attached a completely signed subscription order and copy of the credit card's front page. I/We understand that the management company can reject my/our transaction if I/We do not correctly or completely submit all required documents to the management company. I/We acknowledge that I/We will not get reward points or any premiums such as reward miles or cash rebate from financial institution who is credit card provider. Subscription amount for mutual fund must be paid in full amount as shown in your credit card statement. If you pay at partial amount, it will be default in payment. I/We confirm that all the information given above is accurate and truthful. In case of any changes, I/We will inform the Management Company immediately. I/We agree to accept and agree to be bounded by all terms and conditions of further terms and conditions informed by the credit card provider. I/We agree to subscribe to the fund units as stated above. In case the credit card payment is completed, I/We agree not to cancel/dispute such payment against credit card provider/the management company in any circumstances.
In case the Management Company has to return the subscription amount for whatever reason, I/We agree to be responsible for any damages incurred by the Management Company and irrevocably authorize the Management Company to redeem such units and the proceeds shall be repaid on my/our behalf to the Management Company. I/We agree not to demand for any damages arising thereof from the Management Company

3. The important conditions for investment (please choose below)

- **Investor's risk level is classified with the invested fund.**
  - ☐ I/We have received and understood the investment advice from the management company and/or its distributors.
- **Investor's risk level is not classified with the invested fund.**
  - ☐ The fund stated above is the fund with the risk level higher than my/our risk profile whereby the management company and/or its distributors have provided me/us with additional explanation on risk level of such fund and I/we understand and accept risks involve with such investment.
- **Investor who invests in Foreign Investment Funds (FIF).**
  - ☐ I/We have acknowledged, understood and accepted that my investment in the fund stated above is a foreign investment fund is subject to currency risk and may get lower return than the amount initially invested.
- **Investor who invests in high risk or complexity funds.**
  - ☐ I/We certify that I/We have received documents, explanation, warning and investment advice from the management company. I/We have acknowledged, and understood that the investment in such fund contain high risk or complexity which differ from investment or transaction in ordinary capital market products, even though I/We have a previous experience investing or transacting in a capital market. I/We have studied and understood the risks involved and specific conditions of the above fund before making my/our investment decision.

Subscriber Signature X.....

4. For unit holders of Long Term Equity Fund

In case of a fund dissolution, I/We accept and agree that the Management Company shall transfer my/our investment units to other Long Term Equity/Retirement Mutual Funds in accordance with the criteria and procedure as specified in the Fund project.

In case the investor receives unit allotment, the investor acknowledges and agrees to be bound by the fund project approved by the Office of the SEC and any subsequent lawful amendments including the commitment between the asset management company and unit holders legally prepared and executed by the fund trustee. I, the subscriber, acknowledge that investment in foreign investment fund (FIF) is subject to currency risk and may get a return lower than the amount initially invested. I/We agree to subscribe the investment units as stated above, and shall not cancel this subscription order in any circumstances. In case this subscription is rejected, I/We agree to accept the return of the subscription amount without interest and agree to pay the fees for the refund thereof. I/We accept and agree to be bound by all terms and conditions specified in the Fund's Prospectus and Project. I/We have received, read and understood the Investors' Bill of Rights on the back of this form, the Fund's Prospectus and tax guides (in case of subscription to RMF or LTF)

I/We irrevocably consent to the Management Company to the disclosure of any information under all of my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Management Company to any organization or government agencies domestically or abroad for the verification purposes or to comply with relevant laws or obligations as the Management Company deems appropriate. In case I/We fail to comply with the request from the Management Company to provide additional information, documents or consents to Management Company as required by the afore-mentioned laws or obligations , I/We hereby authorize and irrevocably consent to the Management Company to close my/our Mutual Fund Account(s) opened with the Management Company and/or to redeem all of my/our outstanding unit trusts for the purpose of the closure of my/our Mutual Fund Account(s) as the Management Company deems appropriate as if it was done by me/us. I/We hereby agree not to demand for any damages arising thereof from the Management Company.

Warning : Mutual funds are not a bank deposit and are subject to investment risks. The value of investments and the income from them may fall as well as rise, and you are not guaranteed to get the money redemption or investment units could not be sold within the specified period. There is also a risk that your redemption proceeds are delayed or denied. Investors should subscribe/ redeem unit trusts through organization and/or person that has been approved or accredited by the office of the SEC.

The management company may charge the front-end fee to group of investors or each investor on a different rate. More details can be found at our notice board or the subscription and redemption service providers or www.aberdeen-asset.co.th or please contact our client services.

In case the order is sent via facsimile, I/We agree that the transaction shall not be deemed complete until I/We shall contact the management company and receive order receipt confirmation. I/We agree to deliver the original document to the management company within 7 days from sending the order via facsimile. In case there is any discrepancy or the management company has not receive original document, I/We agree to be bound by the transaction executed by using order received via facsimile.
In any cases, I/We agree and authorize the management company to rely on the order received from facsimile or electronic Email with the same legal effect to the original order.
I have received and understood the fund performance comparison of the fund I wish to invest.

Subscriber Signature X.....

TEL. (Please specify) .....

Distributor use only

Transaction Code.....Agent/Branch Code.....Staff Code.....

Official Distributor use

Marketing	Registrar
Note.....	Reference No. .....
Received.....	Input.....
Authorised Signature.....	Checked.....
IC No.	Signature verified.....

Investor's Rights

1. You have the right to be informed of any information regarding the asset management company that your service provider represents.
2. You have the right to request for the name and address of the asset management company, service provider as well as their contacting officers.
3. You have the right to be informed of risk involving with investing in investment units with recommendation, warnings and explanation on risks in investing in investment units including warning in case you are refuse to provide information or giving the updated information.
4. You have the right to request for any information that may materially affect your benefits as a unitholder and/or investment decision. For example, whether the fund you wish to invest in is due to merge with another mutual fund or not.
5. You have the right to be informed of any information regarding conflict of interest issues. For example, fees or other incentives that service provider may receive from subscription or redemption of units.
6. You have the right to reject any "cold calling*" contact.
7. In the event that you decide to invest in a mutual fund via a cold calling contact and you are not as institutional investor (as defined by the SEC), you have the right to cancel the subscription or redeem the units in that fund if it is within the period specified by law.
8. You have the right to request for the fund prospectus from the asset management company or the service provider.

*when the asset management company, underwriter or service provider contact new customers to convince them to invest in mutual fund for the first time, usually unsolicited.

How to file customer complaint

The unit holder may file a complaint about the business operation of the asset management company, underwriter, service provider (corporate or individual), both verbally and in writing. The unit holder may file their complaints to any of the following venues.

1. **Company**
   Aberdeen Standard Asset Management (Thailand) Limited
   28th Floor Bangkok City Tower, 179 South Sathorn Road,
   Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120
   Telephone number 02-352-3388 Fax number 02-352-3389
   aberdeen-asset.co.th
   Contact Customer Service Center :
   Tel. 0-2352-3388
   Email : client.services.th@aberdeenstandard.com
   The comments can be made verbally or in writing. A verbal complaint will be recorded in written form and will verified/certified by the unit holder. The management company has a duty to resolve the issue for unit holders as well as send the complaint form along with the resolution to the Office of the Securities and Exchange Commission every quarter. The filing must be done within 15 days after the end of the quarter.

2. **Underwriter and Service Provider**
   The comments can be made verbally or in writing. A verbal complaint will be recorded in written form by the service provider and must be verified/certified by the unit holder. If the service provider is able to resolve the issue, the complaint form, as well as the resolution, will be submitted to the management company within 7 days after the issue has been resolved.

3. **The Office of Securities and Exchange Commission (SEC) (Help Center)**
   333/3 Vibhavadi-Rangsit Road
   Chomphon , Chatuchak Bangkok 10900, Thailand
   Telephone Number 02 695 9999
   The Office of the SEC will pass on the complaints to Aberdeen, who will resolve the issue and report the resolution back to the Office of the SEC within 30 days from the day that the complaint was received. If the issue is not resolved, Aberdeen has a duty to submit the progress report to the Office of the SEC every 30 days until the issue is resolved. After the issue in resolved, Aberdeen or the service provider

B-PAY FORM

Part 1 Client's Copy

Aberdeen Standard Investments

Fund Code (REF 2)

Fund Name	Fund Code	Abbreviation
Aberdeen Standard Growth Fund	11	ABG
Aberdeen Standard Siam Leaders Fund	12	ABSL
Aberdeen Standard Small Cap Fund	13	ABSM
Aberdeen Standard Thai Equity Dividend Fund	14	ABTED
Aberdeen Standard Cash Creation Fund	21	ABCC
Aberdeen Standard Income Creation Fund	22	ABINC
Aberdeen Standard Value Fund	31	ABV
Aberdeen Standard Flexible Capital Fund	32	ABFC
Aberdeen Standard Smart Capital - RMF	41	ABSC-RMF
Aberdeen Standard Smart Income - RMF	42	ABSI-RMF
Aberdeen Standard Asia Pacific Equity - RMF	43	ABAPAC-RMF
Aberdeen Standard Long Term Equity Fund	51	ABLTF
Aberdeen Standard Long Term Equity Fund 70/30	52	ABLTF70/30

Fund Name	Fund Code	Abbreviation
Aberdeen Standard Asia Pacific Equity Fund	61	ABAPAC
Aberdeen Standard World Opportunities Fund	62	ABWOOF
Aberdeen Standard European Growth Fund	63	ABEG
Aberdeen Standard Global Emerging Growth Fund	64	ABGEM
Aberdeen Standard China Gateway Fund	65	ABCG
Aberdeen Standard American Growth Fund	66	ABAG
Aberdeen Standard India Growth Fund	67	ABIG
Aberdeen Standard Japan Opportunities Fund	68	ABJO
Aberdeen Standard American Growth Smaller Companies Fund	69	ABAGS
Aberdeen Standard Emerging Opportunities Bond Fund	71	AEOB
Aberdeen Standard Euro High Yield Bond Fund	72	ABEHB

*Please contact Aberdeen Standard Asset Management (Thailand) for the fund code of a new fund.
Investment in a foreign investment fund (FIF) is subject to currency risk and may get a return lower than the amount initially invested.
Please check the fund performance comparison of the fund you wish to invest before

This Payment Slip is not Subcription Order Form

Please provide all of your information and cell phone number. If the information is not completed, the Company reserves the right not to proceed with your subscription order.

Date _____ Branch _____

Unit Holder Name _____

Ref1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Unit Holder No.

Ref2 ☐☐ - 0☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Fund Code 2 Digits) - (Cell Phone Number) Please fill in every field**

Payment ☐ Cash ☐ Cheque Pay "Aberdeen Standard's Funds Subscription Account" (within the same clearing area)

Bank/Branch	Cheque No.	Cheque Dated	Amount* (Baht)
			Baht*
Amount in words		Bank Officer	

*Remark: For minimum subscription, investors may refer to the prospectus. **If you provide your cell phone no. Aberdeen will inform the result of your payment via SMS.

Part 2 สำหรับธนาคาร/ Bank's Copy

เจ้าหน้าที่ธนาคารโปรดทำรายการทันที
Bank officer please process immediately

Please provide all of your information and cell phone number. If the information is not completed, the Company reserves the right not to proceed with your subscription order.

Date _____ Branch _____

☐ บมจ. ธนาคารกรุงเทพ / Bangkok Bank PCL BR No.101
Upcountry Transfer not over than 100,000 baht/transaction

☐ บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา / Bank of Ayudhya Account No. 397-0-01178-4

☐ บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ / Siam Commercial Bank PCL Comp. Code 0188 (Sathorn Rd.,)

☐ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย / Kasikornbank PCL Account No. 001-1-31123-7

แบบฟอร์มชำระเงินผ่านธนาคาร / Payment Slip (ไม่ใช่คำสั่งซื้อหน่วยลงทุน)

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน อเบอร์ดีน สแตนดาร์ด (ประเทศไทย) จำกัด
179 อาคารบางกอกซิตี้ทาวเวอร์ ชั้น 28 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทร 0-2352-3333 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3011781531
เพื่อเข้าบัญชีจองซื้อหน่วยลงทุน บลจ.อเบอร์ดีน จำกัด

Service Code ABERDEEN

Unit Holder Name _____

Ref1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Unit Holder No.

Ref2 ☐☐ - 0☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Fund Code 2 Digits) - (Cell Phone Number) Please fill in every field**

ชำระโดย / Payment ☐ เงินสด / Cash ☐ เช็ค / Cheque Pay "Aberdeen Standard's Funds Subscription Account" (within the same clearing area)

เช็คธนาคาร-Bank/ สาขา-Branch	เลขที่เช็ค - Cheque No.	เช็คลงวันที่ - Cheque Dated	จำนวนเงิน - Amount* (Baht)
			Baht*
จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / Amount in words		เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน / Bank Officer	

*Remark: For minimum subscription, investors may refer to the prospectus. **If you provide your cell phone no. Aberdeen will inform the result of your payment via SMS.

Dear Unit Holders,

Aberdeen Standard Asset Management (Thailand) Limited ("Management Company") would like to inform our Unit Holders ("Payer") that the payment for unit trusts by using this B-Pay form is only using a payment channel provided by the bank in which the Payer chooses to use the service to facilitate your own convenience only. The bank used by the Payer may be or may not be the Management
Company's distributors. In addition, by using this form it shall be deemed that the Payer consents and agrees to be bound by the conditions specified below.

1. This form is used for the payment of unit trusts at the bank's counter only, and is not considered a Subscription Order form. **Payer must send a Subscription Order form to the Management Company either by fax at 0-2352-3389** or by other means within the subscription time specified in the project and prospectus of relevant fund(s), for the subscription transaction to be deemed as complete. In case no Scubscription Order form has been sent to the Management Company, the Management Company reserves the right to refund the amount paid to the Payer without interest and the Payer is responsible for all fees and charges in the refund process (if any).

2. The payer will be responsible for the accuracy and completeness of the data input below both in the parts filled by the Payer and the parts keyed by the bank. The Payer must check the correctness and completeness of the payment information. Should there be any mistake, the Payer shall inform the bank for correction immediately.

Payment Method

For your convenience in placing payment through Bill Payment, please use this form to pay at any branch within Thailand of the banks listed above according to the period and instructions as follows:

1. Fill in the date & details of payment completely in the Bank's copy.
2. Fill in the Unit holder's name together with the two reference numbers correctly.
    - 2.1 Reference 1: Please specify the 10 digits Unit Holder Number
    - 2.2 Reference 2: Please specify the 2 digits Fund Code Number (stated in Ref. 2 Table) and the 10 digits mobile phone number.
3. Submit this form with either cash or cheque (only one type of payment per Payment Slip) to the bank's counter. In case of cash, submitting within 15.30 hrs. In case of cheque, within 12.00 hrs, or within each of the bank's branches dateline for cheque clearing.
4. The bank will return to the investor the Client's copy with the bank's stamp & signature for your keeping as evidence.

Maybank Kim Eng

แบบคำขอเปิดบัญชีเพิ่มเติม – สำหรับลูกค้าปัจจุบัน (บุคคลธรรมดา)

วันที่ลูกค้าลงนามในคำขอ _____

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว _____ ลูกค้าปัจจุบันของบริษัท บริษัทหลักทรัพย์ เมย์แบงก์ กิมเอ็ง (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") เลขที่บัญชี _____ ประเภทบัญชี _____ ขอแจ้งความประสงค์ในการเปิดบัญชีประเภทอื่นเพิ่มเติมตามที่ระบุในคำขอนี้ภายใต้เงื่อนไขการให้บริการแต่ละประเภทบัญชีที่บริษัทกำหนดไว้ตาม**แบบคำขอเปิดบัญชีและเงื่อนไขการให้บริการของบริษัท และคำรับรองข้อมูลและเอกสารเปิดบัญชี** ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามไว้กับบริษัทก่อนหน้านี้ ("**แบบคำขอเปิดบัญชีและเงื่อนไขการให้บริการฉบับหลัก**") โดยให้ถือว่าแบบคำขอเปิดบัญชีเพิ่มเติมฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งแบบคำขอเปิดบัญชีและเงื่อนไขการให้บริการฉบับหลักที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับบริษัท

1.ประเภทผลิตภัณฑ์

☐ บัญชีหลักทรัพย์ (Equity) (โปรดระบุประเภทบัญชีที่ต้องการเปิดเพิ่มเติม)

○ Cash (1) ○ Cash Balance (6) ○ Internet (7) ○ บัญชียืมและให้ยืมหลักทรัพย์ ○ Offshore (2)

☐ บัญชีซื้อขายหน่วยลงทุน ☐ อื่นๆ (ระบุ)

2. ข้อมูลการแสดงตนของลูกค้า (กรุณาระบุให้ครบถ้วน)

2.1 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย):

2.2 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ):

2.3 วัน/เดือน/ปี เกิด (พ.ศ.): / / อายุ: ปี เพศ: เชื้อชาติ: สัญชาติ:

2.4 ☐ บัตรประชาชน ☐ ข้าราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ หนังสือเดินทาง ☐ อื่นๆ (ระบุ)

เลขที่:

สถานที่ออกบัตร: วันที่ออกบัตร: วันที่หมดอายุ:

2.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน: ☐ **ใช้ข้อมูลเดิมของข้าพเจ้า**

เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

2.6 ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน): ☐ **ใช้ข้อมูลเดิมของข้าพเจ้า**

เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

2.7 กรณีบุคคลคนต่างด้าว โปรดระบุที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ: ☐ **ใช้ข้อมูลเดิมของข้าพเจ้า**

2.8 โทรศัพท์: โทรศัพท์มือถือ:

2.9 E-mail address:

****กรณีที่ท่านมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของท่าน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิดำเนินการแก้ไขข้อมูลของท่านในทุกประเภทบัญชีที่ท่านเปิดไว้กับบริษัทฯ ให้ตรงกับข้อมูลปัจจุบันที่ท่านได้ระบุไว้ข้างต้น**

2.10 อาชีพ/ลักษณะงานที่ทำ: ตำแหน่ง: ฝ่าย:

อายุการทำงาน: ปี รายได้ต่อเดือน: บาท

2.11 ประเภทธุรกิจ:

☐ ค้าอัญมณี, ทองคำ, เพชรพลอย ☐ ค้าของเก่า/ขายทอดตลาด

☐ ค้าอาวุธยุทธภัณฑ์ ☐ คาสิโน, การพนัน

☐ นำเที่ยว/บริษัททัวร์ ☐ ให้บริการรับโอนเงินทั้งใน/ข้ามประเทศ (ที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน)

☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ ☐ รับแลกเปลี่ยนเงินตรา

☐ นายหน้าจัดหางานเกี่ยวกับรับ/ส่งคนทำงานใน/นอกประเทศ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ชื่อสถานที่ทำงาน: อาคาร: ชั้น:

เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

2.12 แหล่งรายได้ที่เกิดขึ้นเป็นแหล่งรายได้ที่มาจาก: ☐ ในประเทศไทย ☐ ต่างประเทศ (โปรดระบุ):

2.13 สถานภาพ: ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

2.14 ชื่อคู่สมรส: สถานที่ทำงาน:

อาชีพ/ตำแหน่งงาน: รายได้ต่อเดือน:

โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ: E-mail Address:

ที่อยู่เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

Maybank Kim Eng

2.15 ชื่อบุคคลที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ความเกี่ยวข้องกับลูกค้า:

เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ: E-mail address:

2.16 ความเกี่ยวข้องกับพนักงานบริษัทหลักทรัพย์ เมย์แบงก์ กิมเอ็ง (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน):

☐ ไม่มีความเกี่ยวข้องกับพนักงานบริษัท ☐ มีความเกี่ยวข้องกับพนักงาน (โปรดระบุข้อมูล)

ชื่อ-นามสกุลพนักงานที่เกี่ยวข้อง: ตำแหน่ง/ฝ่าย: ความสัมพันธ์

3. ข้อมูลการมอบอำนาจ

☐ ไม่มี ☐ มี (กรุณาจัดทำหนังสือมอบอำนาจพร้อมระบุข้อมูลการแสดงตนของผู้รับมอบอำนาจตามแบบที่แนบท้ายคำขอนี้)

4. วัตถุประสงค์ในการขอเปิดบัญชี

☐ เพื่อการออม ☐ เพื่อลงทุน ☐ อื่นๆ โปรดระบุ:

ผู้แนะนำให้เปิดบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์กับบริษัท:

☐ ติดต่อเองที่บริษัท ☐ ผู้แนะนำการลงทุนติดต่อไป ☐ ลูกค้าบริษัทเป็นผู้แนะนำ ☐ ผ่านเว็บไซต์ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ:

5. ผู้รับประโยชน์จากการซื้อขายและธุรกรรมในบัญชี

ข้าพเจ้าเปิดบัญชีเพื่อประโยชน์ของตัวข้าพเจ้าเอง:

☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ถ้าไม่ใช่ โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบุคคลธรรมดาที่เป็นเจ้าของบัญชีที่แท้จริงและเป็นผู้ที่ได้รับประโยชน์ที่แท้จริง จากการทำธุรกรรมในบัญชีนี้ (**"บุคคลที่ได้รับประโยชน์ในทอดสุดท้าย"**) เช่น ผู้ที่ได้รับประโยชน์ในเงินปันผล ส่วนต่างราคา หรือการใช้สิทธิต่างๆ ในฐานะผู้ถือหุ้น

ชื่อ/นามสกุลของบุคคลที่ได้รับประโยชน์ในทอดสุดท้าย:

ความสัมพันธ์กับผู้เปิดบัญชี:

วัน/เดือน/ปี เกิด (พ.ศ.): / / อายุ: ปี เพศ: เชื้อชาติ: สัญชาติ:

ที่อยู่เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

อาชีพ: รายได้ต่อเดือน: ตำแหน่ง:

ชื่อสถานที่ทำงาน:

ที่อยู่เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:

โทรศัพท์:

กรณีคนต่างด้าว โปรดระบุที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ:

6. การดำรงตำแหน่งทางการเมืองของข้าพเจ้า

☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามีโปรดระบุข้อมูลตามตารางเพิ่มเติม

ลำดับ	ตำแหน่งทางการเมือง	ปี พ.ศ. ที่ดำรงตำแหน่ง
6.1		

7. การดำรงตำแหน่งทางการเมืองของคู่สมรส/ผู้รับมอบอำนาจ/บุคคลที่ได้รับประโยชน์ในทอดสุดท้าย

☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามีโปรดระบุข้อมูลตามตารางเพิ่มเติม

ลำดับ	ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งทางการเมือง	ปี พ.ศ. ที่ดำรงตำแหน่ง
7.1			

8. ข้าพเจ้าเคยมีการแสดงรายงานบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อหน่วยงานของรัฐเนื่องจากมีความเกี่ยวข้องทางการเมือง

☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุข้อมูลด้านล่าง

ชื่อหน่วยงานของรัฐที่รายงานข้อมูล: ปี พ.ศ. ที่รายงานข้อมูล:

9. ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้าและคู่สมรสเคยกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามกฎหมายฟอกเงิน และ พระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายและการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง

☐ ไม่เคยกระทำความผิด ☐ เคยกระทำความผิด โปรดระบุข้อมูลด้านล่าง

มูลฐานความผิด: ปี พ.ศ. ที่กระทำความผิด:

10. วิธีการชำระราคา (กรณีไม่เหมือนกับบัญชีเดิม)

การรับค่าขายหลักทรัพย์หรือรับคืนหลักประกัน และการชำระค่าซื้อหลักทรัพย์หรือวางหลักประกัน

☐ ใช้บริการ ATS (Automatic Transfer System)

ธนาคาร: ☐ ธนาคารกรุงเทพ ☐ ธนาคารกสิกรไทย ☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ ☐ ธนาคารธนชาต

☐ ธนาคารทหารไทย ☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ☐ ธนาคารกรุงไทย ☐ ธนาคารยูโอบี

☐ ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย ☐ ธนาคารทิสโก้ ☐ ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์	
ประเภทบัญชี: ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน	
สาขา: เลขที่บัญชี:	
☐ ใช้บริการช่องทางอื่น โปรดระบุ: ☐ E-payment ☐ Bill payment ☐ Baht net	
11. การจัดส่งเอกสารในการซื้อขาย (เฉพาะกรณีเปิดบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เท่านั้น)* **	
☐ ส่งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกไปยัง E-Mail Address ที่ให้ไว้	
☐ มารับที่ห้องค้าหลักทรัพย์ของบริษัท	
☐ โดยพนักงานรับ-ส่งเอกสาร กรุณาเลือกสถานที่รับเอกสาร	
☐ ทางไปรษณีย์ กรุณาเลือกสถานที่รับเอกสาร	
☐ ที่อยู่ทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ที่ทำงาน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่อื่นๆ โปรดระบุด้านล่าง	
เลขที่: หมู่ที่: อาคาร/หมู่บ้าน: ซอย: ถนน:	
แขวง/ตำบล: เขต/อำเภอ: จังหวัด: รหัสไปรษณีย์:	
****กรณีที่ท่านมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของท่าน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิดำเนินการแก้ไขข้อมูลของท่านในทุกประเภทบัญชีที่ท่านเปิดไว้กับบริษัทฯ ให้ตรงกับข้อมูลปัจจุบันที่ท่านได้ระบุไว้ข้างต้น** *****สำหรับบัญชีซื้อขายหน่วยลงทุน บริษัทฯ ไม่มีการจัดส่งเอกสารการซื้อขายใด ๆ ให้กับลูกค้า โดยลูกค้าจะได้รับเอกสารการซื้อขายจากบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนตามเงื่อนไขที่แต่ละบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนกำหนด อย่างไรก็ตาม บริษัทจะมีการจัดส่งเอกสารทบทวนข้อมูลของลูกค้า แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุนของลูกค้า หรือเอกสารอื่นใดที่บริษัท ต้องร้องขอ หรือต้องการทบทวนข้อมูลจากลูกค้าให้แก่ลูกค้าตามช่องทางที่ลูกค้าระบุข้างต้น**	
12. ความประสงค์เกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ดูแลบัญชี	
โปรดระบุสาขา/ทีมการตลาด ที่ท่านต้องการให้เป็นผู้ดูแลบัญชี:	
☐ สาขา / ทีมการตลาดสำนักงานใหญ่ (โปรดระบุ เขตท้องที่ที่ท่านสะดวก):	
☐ อินเทอร์เน็ต ฝ่าย E-Commerce	
☐ ให้บริษัทพิจารณาตามความเหมาะสม	
13. ความประสงค์เกี่ยวกับการส่งคำสั่งซื้อขายหลักทรัพย์ทางอินเทอร์เน็ต (โปรดระบุ)	
☐ **ประสงค์** จะขอสมัครใช้บริการส่งคำสั่งซื้อขายทางอินเทอร์เน็ต โดยรับทราบและตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนดเกี่ยวกับบริการส่งคำสั่งซื้อขายหลักทรัพย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตทั้งที่กำหนดไว้ในปัจจุบันหรือที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม	
☐ **ไม่ประสงค์**	

ลงชื่อ.....ลูกค้า

(ลายมือชื่อต้องตรงกับการ์ดลายมือชื่อที่ลูกค้าเคยให้ไว้กับบริษัท)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ที่รับเปิดบัญชีได้ทำการตรวจสอบความมีตัวตนของลูกค้า และเอกสารประกอบคำขอเปิดบัญชีว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงแล้ว

1. การลงนามในแบบคำขอเปิดบัญชี / บันทึกข้อตกลง และ / หรือสัญญาแนบท้ายต่างๆ
   - ☐ ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ☐ มิได้ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่ (กรอกข้อมูลในข้อ 2-4.)
2. กรณีลูกค้าไม่ได้ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของบริษัทในครั้งนี้ โปรดระบุรายละเอียด ดังนี้
   - ☐ ท่าน (IC) รู้จักกับลูกค้า และ/หรือ ติดต่อกับลูกค้ามาเป็นระยะเวลา _____ ปี
   - ☐ ท่าน (IC) เคยพบปะ/เห็นหน้าตาของลูกค้าเป็นการส่วนตัว หรือไม่อย่างไร _____
   - ☐ อื่น โปรดระบุ_____

ลงชื่อ_____เจ้าหน้าที่ผู้แนะนำการลงทุน

(___K_____)

ลงชื่อ_____ผู้จัดการสาขา/ หัวหน้าทีม

(___K_____)

แบบประเมิน Risk Profile ของลูกค้าบริษัทหลักทรัพย์ เมย์แบงก์ กิมเอ็ง (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) **(บุคคลธรรมดา)**

กรุณาตอบคำถามให้**ครบถ้วนทุกข้อ** และส่งกลับ บริษัทหลักทรัพย์ เมย์แบงก์ กิมเอ็ง (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ชื่อ.....นามสกุล..... E-mail: .....

เลขที่บัญชี..... สาขา.....เจ้าหน้าที่การตลาด .....

1. อายุ

ก. มากกว่า 55 ปี (1) ข. 45 – 55 ปี (2)

ค. 35 – 44 ปี (3) ง. น้อยกว่า 35 ปี (4)

2. ปัจจุบันท่านมีภาระทางการเงินและค่าใช้จ่ายประจำ เช่น ค่าผ่อนบ้าน รถ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว และค่าเลี้ยงดูครอบครัว เป็นสัดส่วนเท่าใด

ก. มากกว่า 75 % ของรายได้ทั้งหมด (1)

ข. 50 % ถึง 75 % ของรายได้ทั้งหมด (2)

ค. 25 % ถึง 50 % ของรายได้ทั้งหมด (3)

ง. น้อยกว่า 25 % ของรายได้ทั้งหมด (4)

3. ท่านมีสถานภาพทางการเงินในปัจจุบันอย่างไร

ก. มีทรัพย์สินน้อยกว่าหนี้สิน (1)

ข. มีทรัพย์สินเท่ากับหนี้สิน (2)

ค. มีทรัพย์สินมากกว่าหนี้สิน (3)

ง. มีความมั่นใจว่ามีเงินออมหรือเงินลงทุนเพียงพอสำหรับการใช้ชีวิตหลังเกษียณอายุแล้ว (4)

4. ท่านเคยมีประสบการณ์ หรือมีความรู้ในการลงทุนในทรัพย์สินกลุ่มใดต่อไปนี้บ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ก. เงินฝากธนาคาร (1)

ข. พันธบัตรรัฐบาล หรือกองทุนรวมพันธบัตรรัฐบาล (2)

ค. หุ้นกู้ หรือกองทุนรวมตราสารหนี้ (3)

ง. หุ้นสามัญ หรือสินทรัพย์อื่นที่มีความเสี่ยงสูง (4)

5. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่มีความจำเป็นต้องใช้เงินลงทุนนี้

ก. ไม่เกิน 1 ปี (1) ข. 1 ถึง 3 ปี (2)

ค. 3 ถึง 5 ปี (3) ง. มากกว่า 5 ปี (4)

6. วัตถุประสงค์หลักในการลงทุนของท่าน คือ

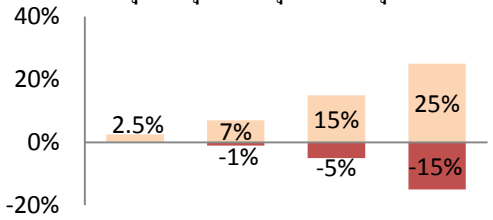
ก. เน้นเงินต้นต้องปลอดภัยและได้รับผลตอบแทนสม่ำเสมอแต่ต่ำได้ (1)

ข. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอ แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้บ้าง (2)

ค. เน้นโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเสียเงินต้นได้มากขึ้น (3)

ง. เน้นผลตอบแทนสูงสุดในระยะยาว แต่อาจเสี่ยงที่จะสูญเงินต้นส่วนใหญ่ได้ (4)

7. เมื่อพิจารณารูปแสดงตัวอย่างผลตอบแทนของกลุ่มการลงทุนที่อาจเกิดขึ้นด้านล่าง ท่านเต็มใจที่จะลงทุนในกลุ่มการลงทุนใด มากที่สุด



ก. กลุ่มการลงทุนที่ 1 มีโอกาสได้รับผลตอบแทน 2.5% โดยไม่ขาดทุนเลย (1)

ข. กลุ่มการลงทุนที่ 2 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 7% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 1% (2)

ค. กลุ่มการลงทุนที่ 3 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 15% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 5% (3)

ง. กลุ่มการลงทุนที่ 4 มีโอกาสได้รับผลตอบแทนสูงสุด 25% แต่อาจมีผลขาดทุนได้ถึง 15% (4)

8. ถ้าท่านเลือกลงทุนในทรัพย์สินที่มีโอกาสได้รับผลตอบแทนมาก แต่มีโอกาสขาดทุนสูงด้วยเช่นกัน ท่านจะรู้สึกอย่างไร

ก. กังวลและตื่นตะหนกกลัวขาดทุน (1)

ข. ไม่สบายใจแต่พอเข้าใจได้บ้าง (2)

ค. เข้าใจและรับความผันผวนได้ในระดับหนึ่ง (3)

ง. ไม่กังวลกับโอกาสขาดทุนสูง และหวังกับผลตอบแทนที่อาจจะได้รับสูงขึ้น (4)

9. ท่านจะรู้สึกกังวล/รับไม่ได้ เมื่อมูลค่าเงินลงทุนของท่านมีการปรับตัวลดลงในสัดส่วนเท่าใด

ก. 5% หรือน้อยกว่า (1) ข. มากกว่า 5-10% (2)

ค. มากกว่า 10-12% (3) ง. มากกว่า 12% (4)

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

ก. ตกใจ และต้องการขายการลงทุนที่เหลือทิ้ง (1)

ข. กังวลใจ และจะปรับเปลี่ยนการลงทุนบางส่วนไปในทรัพย์สินที่เสี่ยงน้อยลง (2)

ค. อดทนถือต่อไปได้ และรอผลตอบแทนปรับตัวกลับมา (3)

ง. ยังมั่นใจ เพราะเข้าใจว่าต้องลงทุนระยะยาว และจะเพิ่มเงินลงทุนในแบบเดิมเพื่อเฉลี่ยต้นทุน (4)

สำหรับการลงทุนในตราสารอนุพันธ์

11. การลงทุนในตราสารอนุพันธ์ หากการลงทุนประสบความสำเร็จ ท่านจะได้รับผลตอบแทนในอัตราที่สูงมาก แต่หากการลงทุนล้มเหลว ท่านอาจจะสูญเงินลงทุนทั้งหมด และอาจต้องลงเงินชดเชยเพิ่มบางส่วน ท่านยอมรับได้เพียงใด

ก. ไม่ได้ ข. ได้

สำหรับการลงทุนในต่างประเทศ

12. นอกเหนือจากความเสี่ยงในการลงทุนแล้ว ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้หรือไม่?

ก. ไม่ได้ ข. ได้

ลงชื่อ ..... ลูกค้าผู้ให้ข้อมูล วันที่.....

การลงนามดังกล่าวข้างต้นท่านได้รับทราบข้อตกลงในการรับบริการตามข้อความด้านหลังแล้ว โปรดอ่านข้อตกลงในการรับบริการก่อนลงนาม -→

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท : ผู้ตรวจสอบลายมือชื่อลูกค้า..... วันที่.....

ข้อตกลงในการรับบริการ

- ลูกค้ายินยอมให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เพื่อประกอบการจัดทำแบบประเมิน Suitability Test ของลูกค้า และลูกค้ารับทราบว่าได้ทำแบบสอบถามนี้เพื่อประโยชน์ในการรับทราบความเสี่ยงในการลงทุนที่รับได้ของตนเอง
- ระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าประเมินจากข้อมูลที่ลูกค้าแจ้งแก่เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์เท่านั้น ทั้งนี้ มิได้เป็นการแสดงว่าบริษัทหลักทรัพย์ยอมรับถึงความถูกต้องแท้จริง ความครบถ้วน หรือความน่าเชื่อถือของข้อมูลของลูกค้าที่ลูกค้าได้แจ้งและผลการประเมินดังกล่าว
- เมื่อเจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์ทำการประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้าและได้แจ้งให้ลูกค้าทราบถึงผลการประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า ถือว่าลูกค้ารับทราบผลการประเมินของตนเอง (ซึ่งประมวลผลจากข้อมูลที่ลูกค้าให้กับเจ้าหน้าที่ของบริษัท) และลูกค้ารับทราบระดับความเสี่ยงในการลงทุนของตนแล้ว
- ลูกค้าควรศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการลงทุน (รวมทั้ง คำเตือนเกี่ยวกับการลงทุนและความเสี่ยงในการลงทุน และควรขอคำแนะนำในการลงทุนจากผู้ที่สามารถให้คำแนะนำการลงทุนแก่ลูกค้าได้) ให้รอบคอบถี่ถ้วนควบคู่กับการศึกษาผลการประเมินความเสี่ยงในการลงทุน เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจลงทุนในหลักทรัพย์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า ตราสารหรือการลงทุนประเภทอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับตนเองแล้วจึงตัดสินใจลงทุน ทั้งนี้ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนหรือตราสารที่ได้รับจากตัวแทนของบริษัทหลักทรัพย์ (ถ้ามี) เป็นเพียงข้อมูลส่วนหนึ่งเพื่อประกอบการตัดสินใจการลงทุนของลูกค้าเท่านั้น
- การลงทุนขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของลูกค้าเอง ซึ่งไม่ผูกพันกับผลการประเมินของลูกค้า และอาจมิได้เป็นไปตามระดับความเสี่ยงของการลงทุนที่ได้รับตามแบบประเมินนี้ รวมทั้ง ลูกค้ายินยอมรับความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน ในกรณีที่ลูกค้าตัดสินใจลงทุนในระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าระดับความเสี่ยงของการลุงทนจากผลประเมินถือว่าลูกค้าตกลงที่จะยินยอมรับความเสี่ยงของการลงทุนนั้นเอง ลูกค้ายอมรับว่าการดำเนินการลงทุนของลูกค้าอาจไม่เป็นไปตามผลการประเมินและอาจไม่แน่นอนและสามารถเปลี่ยนแปลงไปจากผลการประเมินได้
- บริษัทหลักทรัพย์ ผู้บริหาร รวมทั้งพนักงาน เจ้าหน้าที่ของบริษัทหลักทรัพย์ไม่มีความรับผิด ภาระหรือหน้าที่ต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการลงทุนของลูกค้า
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงแบบประเมินความเสี่ยงในการลงทุนของลูกค้า ผลการประเมิน และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โดยไม่จำต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

แบบประเมิน การดำเนินการที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลที่เกี่ยวข้องมีไว้เพื่อบริการเฉพาะนักลงทุน ในประเทศไทยเท่านั้น ซึ่งลูกค้าได้อ่านคำเตือนข้างต้นและข้อมูลที่เกี่ยวข้องแล้วและลูกค้าได้เข้าใจและตกลงตามคำเตือนและข้อตกลงที่เกี่ยวข้องเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

การประมวลผลของ หุ้น ใน 12 ข้อ ให้บวกคะแนนของข้อ 1 – 10 รวมกัน **รวม** _____ **คะแนน**

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลการประเมินความเหมาะสมในการลงทุน

คะแนน	ระดับ	ประเภทนักลงทุน
น้อยกว่า 15	1	เสี่ยงต่ำ
15-21	2	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ
22-29	3	เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง
30-36	4	เสี่ยงสูง
37 ขึ้นไป	5	เสี่ยงสูงมาก

<u>ส่วนที่ 3</u> ตัวอย่างคำแนะนำเรื่องการจัดสรรการลงทุน (Basic Asset Allocation)

ประเภทผู้ลงทุน	สัดส่วนการลงทุน				
	เงินฝากและตราสารหนี้ระยะสั้น	ตราสารหนี้ภาครัฐที่มีอายุมากกว่า 1 ปี	ตราสารหนี้ภาคเอกชน	ตราสารทุน	การลงทุนทางเลือก*
เสี่ยงต่ำ	>60%		<20%	<10%	<5%
เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ	<20%	<70%		<20%	<10%
เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง	<10%	<60%		<30%	<10%
เสี่ยงสูง	<10%	<40%		<40%	<20%
เสี่ยงสูงมาก	<5%	<30%		>60%	<30%

* รวมถึง สินค้าโภคภัณฑ์ สัญญาซื้อขายล่วงหน้า

คะแนน	ประเภทนักลงทุน	ระดับความเสี่ยงและประเภทตราสารที่สามารถลงทุนได้
หากคะแนนน้อยกว่า 15	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงต่ำ หมายความว่า ท่านต้องการผลตอบแทนมากกว่าการฝากเงินธนาคารเล็กน้อย ไม่ต้องการความเสี่ยง และมีวัตถุประสงค์การลงทุนในระยะสั้นๆ	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน ● ตราสารหนี้ ● ตราสารทุนได้เพียงเล็กน้อย
หากคะแนนตั้งแต่ 15 - 21	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงปานกลางค่อนข้างต่ำ หมายความว่า ท่านเป็นผู้ลงทุนที่รับความเสี่ยงได้น้อย เน้นปกป้องเงินลงทุน โดยมุ่งหวังรายได้สม่ำเสมอจากการลงทุน	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน ● ตราสารหนี้ ● ตราสารทุนได้บางส่วน
หากคะแนนตั้งแต่ 22 - 29	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง หมายความว่าท่านสามารถยอมรับมูลค่าการลงทุนที่ลดลงเป็นครั้งคราวได้	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน ● ตราสารหนี้ ● ตราสารทุนได้ปานกลาง
หากคะแนนตั้งแต่ 30 - 36	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงสูง หมายความว่า ท่านยอมรับความเสี่ยงได้สูง รับความผันผวนของตลาดได้ และสามารถยอมรับการขาดทุนได้ โดยมุ่งหวังการเติบโตของเงินลงทุนและผลตอบแทนในระยะยาว	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน ● ตราสารหนี้ ● ตราสารทุนได้ค่อนข้างมาก ● ตราสารอนุพันธ์ได้บางส่วน
หากคะแนนตั้งแต่ 37 ขึ้นไป	แสดงว่าท่านเป็นนักลงทุนประเภท เสี่ยงสูงมาก หมายความว่า ท่านต้องการได้รับโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนสูง แม้จะมีความเสี่ยงสูงและยอมรับการขาดทุนได้ในระดับสูงพอควร	ท่านเหมาะสมที่จะลงทุนใน ● ตราสารหนี้ ● ตราสารทุน ● ตราสารอนุพันธ์ได้บางส่วน

Maybank Kim Eng

แบบฟอร์ม FATCA สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา
FATCA Form for Individual Clients

ส่วนที่ 1: ข้อมูลลูกค้า **Part 1: Customer Information**	**หมายเลขบัตรประชาชน:** **ID Card No.:**
ชื่อผู้เปิดบัญชี: **Applicant Name:**	**หมายเลขหนังสือเดินทาง :** **Passport No.:**
สัญชาติ: **Nationality:**	**หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีสหรัฐ (U.S. Tax Identification Number)** **U.S. Social Security Number:** **U.S. Employer Identification Number:**

ส่วนที่ 2: สถานะของลูกค้า
Part 2: Status of Customer

1.1 A. คำถามเพื่อตรวจสอบสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน / U.S. Person Status check
(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง (ข้อ 1 – 3) โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9) (If you check "yes" in any one box (No. 1 – 3), please complete Form W-9)

1. ท่านมีสัญชาติอเมริกันใช่หรือไม่/ Are you a U.S. citizen? โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นพลเมืองประเทศสหรัฐอเมริกา แม้ว่าท่านจะพำนักอยู่นอกประเทศสหรัฐอเมริกา/ You must answer "Yes" if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S โปรดตอบ "ใช่" หากท่านมีหลายสัญชาติ โดยหนึ่งในนั้นรวมสัญชาติอเมริกันด้วย/ You must answer "Yes" if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. citizenship. โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเกิดในประเทศสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย/ You must answer "Yes" if you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrendered U.S. citizenship.	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No
2. ท่านถือ Green Card หรือไม่/ Are you a U.S. Green Card Holder? โปรดตอบ "ใช่" หากท่านครอบครอง Green Card โดยอนุญาตให้เข้ามาอยู่อาศัย รวมถึงทำงานอย่างถาวรในประเทศสหรัฐอเมริกา และสามารถเข้าออกประเทศสหรัฐอเมริกาได้โดยไม่ต้องขอวีซ่า ซึ่งออกโดยสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติอเมริกัน (U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS))/ You must answer "Yes" if you are in possession of a U.S. alien registration card as a lawful permanent resident issued by the U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS). โปรดตอบ "ใช่" แม้ว่า Green Card ของท่านจะหมดอายุแล้ว ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้/ You must answer "Yes" irrespective of your Green Card's expiration date. โปรดตอบ "ไม่ใช่" หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอดถอนอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้/ You should answer "No" if such card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form.	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No
3. ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่/ Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นคนที่มีถิ่นฐานอยู่ในประเทศสหรัฐอเมริกา ตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" หากในปีปัจจุบันท่านได้อาศัยอยู่ในประเทศสหรัฐอเมริกา อย่างน้อย 183 วัน ทั้งนี้ ท่านสามารถตรวจสอบว่าท่านเข้าเงื่อนไขดังกล่าวหรือไม่ได้ที่ http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test / You may be considered a U.S. resident if you meet the "Substantial Physical Presence Test". You will meet this test if, for instances, during the current year, you were present in the U.S. for at least 183 days. For more details, please refer to the information on the IRS' website: http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test.	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No

B. คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions (โปรดข้ามคำถามในส่วนนี้หากท่านแสดงตนว่าเป็นคนอเมริกันตามข้อ 1 – 3 และได้กรอกแบบฟอร์ม W-9 แล้ว/ Please skip this part if you answer "yes" in one of the above questions and provide Form W-9.)
(หากท่านตอบว่า"ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง (ข้อ 4 – 10) โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8 BEN พร้อมทั้งแนบ (1) สำเนาบัตรประชาชนสำหรับคนไทย (หนังสือเดินทางสำหรับคนต่างชาติที่แสดงว่าไม่ใช่คนอเมริกัน) (2) สำเนาหนังสือรับรองการสละสัญชาติอเมริกัน / (If you check "yes" in any one box (No. 4 – 10), please complete Form W-8 BEN and provide (1) a copy of Identification Number Card for Thai citizen (a copy of Passport for foreigner) (2) Certificate of Loss of Nationality of the United States.

4 ท่านเกิดในประเทศสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ท่านได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว/ Were you born in the U.S. (or a U.S. Territory) but you have legally surrendered U.S. citizenship?	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No
5. ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้ไปยังบัญชีที่อยู่ในประเทศสหรัฐอเมริกา หรือไม่ / Do you have standing instructions to transfer funds to a U.S. account?	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No
6. ท่านมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีท่านหรือไม่/ Do you have a power of attorney or signatory authority granted to person with U.S. address?	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No
7. ท่านมีที่อยู่ Hold Mail หรือ Care of Address ในประเทศสหรัฐอเมริกา <u>อย่างเดียว</u>หรือไม่/ Do you have hold mail or care of address as the sole address?	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No
8. ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ติดต่อในประเทศสหรัฐอเมริกา เพียงอย่างเดียวใช่หรือไม่/ Do you have <u>only</u> a U.S. telephone number?	☐ ใช่ / Yes	☐ ไม่ใช่ / No

ลงชื่อ.....ลูกค้าผู้ให้ข้อมูล

9.	**ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ติดต่อทั้งในประเทศสหรัฐอเมริกา และนอกประเทศสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่/ Do you have a U.S. telephone number and a non U.S. telephone number?**	☐ **ใช่ / Yes**	☐ **ไม่ใช่ / No**
10.	**ท่านมีถิ่นที่อยู่ถาวรหรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในประเทศสหรัฐอเมริกา (รวม P.O. Box) หรือไม่/ Do you have U.S. residence** address or U.S. mailing address (including a U.S. post office box)	☐ **ใช่ / Yes**	☐ **ไม่ใช่ / No**

ส่วนที่ 3: การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ

Part 3: Confirmation and Change of Status

1. ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลเบื้องต้นถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์/ I confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ใช่ชาวสหรัฐอเมริกา แต่สถานะของข้าพเจ้ามีการเปลี่ยนแปลงภายใต้กฎหมายเกี่ยวกับภาษีของประเทศสหรัฐอเมริกา ข้าพเจ้าตกลงที่จะแจ้งต่อบริษัท หลักทรัพย์เมย์แบงก์ กิมเอ็ง (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ในทันที/ In case that I am a Non-U.S. Person, I agree to promptly notify Maybank Kim Eng Securities (Thailand) PLC. should there be any change in my status as a Non-U.S. Person under U.S. tax law.
3. ข้าพเจ้ายอมรับและเห็นด้วยว่าไม่ว่ากรณีใดๆ หากข้าพเจ้าไม่แจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงในสถานะการไม่เป็นชาวสหรัฐอเมริกา ของข้าพเจ้าในทันที บริษัทมีสิทธิยุติการมีบัญชีกับข้าพเจ้าโดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแต่อย่างใด/ I acknowledge and agree that failure to promptly notify Maybank Kim Eng Securities (Thailand) PLC. of any change in my status as a Non-U.S. Person, or provision of any wrong information as to my status as a Non-U.S. Person shall entitle Maybank Kim Eng Securities (Thailand) PLC. to terminate, at its sole discretion, the entire any relationship with me.
4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ให้ข้อมูล ให้ข้อมูลเท็จ หรือ ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานะตามที่แถลงไว้ในแบบฟอร์มนี้ ภายใน 30 วัน นับแต่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ข้าพเจ้ายินยอมและให้สิทธิบริษัทในการปฏิเสธการให้บริการ หรือ หักภาษี ณ ที่จ่าย จากจำนวนเงินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในบัญชีหลักทรัพย์ที่เกี่ยวข้องกับแบบฟอร์ม FATCA นี้ ตามที่มีคำสั่งหรือคำร้องขอจากหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ตามกฎหมาย FATCA/ In the event that I fail to provide the information, give false statement, or fail to notify change of status as declared in this form within 30 days from the date of such change, I consent and agree to allow the Company to refuse service provision or withhold tax from any sum I am entitled to receive in the securities trading account related to this FATCA form, as instructed or requested by relevant government authorities under FATCA law.

ส่วนที่ 4: การอนุญาตให้เปิดเผยข้อมูลและหักภาษี

Part 4: Authorization for information disclosure and account withholding

ตามขอบเขตอำนาจของกฎหมายรวมถึงข้อตกลงระหว่างบริษัทและหน่วยงานทางการทั้งภายในและนอกประเทศเกี่ยวกับภาษี ท่านยินยอมให้บริษัท/ To the extent required by applicable laws and any agreements between Maybank Kim Eng Securities (Thailand) PLC. and domestic and/or foreign tax authorities, you authorize Maybank Kim Eng Securities (Thailand) PLC. to:

1. เปิดเผยให้หน่วยงานทางการทั้งภายในและนอกประเทศ ซึ่งรวมถึงกรมสรรพากรสหรัฐอเมริกา (IRS) ทราบถึงข้อมูล เช่น ผู้รับผลประโยชน์ รายงานบัญชี จำนวนเงินและสินทรัพย์ที่มีกับบริษัท จำนวนกำไรและรายได้ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเงิน/การบัญชี ซึ่งถูกร้องขอให้เปิดเผยโดยหน่วยงานทางการ และ/ disclose to the domestic and/or foreign tax authorities, including the U.S. Internal Revenue Service (IRS) your information, beneficial ownership information, account statements, the amount of money and all assets held with Maybank Kim Eng Securities (Thailand) PLC., the amount of revenue and income and any other information regarding the banking/business relationship which may be requested or required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and
2. หักเงินจากบัญชีของท่านตามจำนวน ซึ่งถูกร้องขอโดยหน่วยงานทางการทั้งภายในและนอกประเทศ ซึ่งรวมถึงกรมสรรพากรสหรัฐอเมริกา (IRS) ตามที่บริษัทมีสัญชาติระหว่างหน่วยงานราชการดังกล่าว / withhold from the your account in the amount as required by the domestic and/or overseas tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws, regulations, including any agreements between Maybank Kim Eng Securities (Thailand) PLC. and such tax authorities.

สำหรับบริษัทใช้/ For Office Use

<u>หมวด A/ Section A</u>

การประเมินลูกค้าตามประเภทของ FATCA: ลูกค้าเป็น/ ICs assessment of customer(s)' FATCA classification: Customer is:

- ☐ ชาวสหรัฐฯ/ U.S. (กรณีลูกค้าตอบใช่ ในข้อ 1- 3)
- ☐ ไม่เป็นชาวสหรัฐฯ/ Non U.S. (กรณีลูกค้าตอบใช่ ในข้อ 4 – 10 โดยลูกค้ามีการแสดงเอกสารการสละสัญชาติในข้อ 4)
- ☐ ลูกค้าที่ไม่ให้ความร่วมมือแต่มีสิ่งบ่งชี้ความเป็นชาวสหรัฐฯ/ Recalcitrant customer with U.S. indicia (กรณีลูกค้าตอบใช่ ในข้อ 5-10 โดยไม่ให้เอกสารเพิ่มเติม)
- ☐ ลูกค้าที่ไม่ให้ความร่วมมือและไม่มีสิ่งบ่งชี้ความเป็นชาวสหรัฐฯ/ Recalcitrant customer without U.S. indicia
- ☐ ลูกค้าที่ไม่ให้ความร่วมมือโดยเป็นชาวสหรัฐฯ/ Recalcitrant customer that is U.S. person (กรณีลูกค้าตอบใช่ ในข้อ 1- 3 โดยไม่ให้เอกสารเพิ่มเติม)
- ☐ ลูกค้าที่ไม่ให้ความร่วมมือเนื่องจากบัญชีไม่เคลื่อนไหวระยะหนึ่ง (1 ปี)/ Recalcitrant customer that is dormant account

<u>หมวด B/ Section B</u>

การยืนยันและยอมรับ/ Declaration and acknowledgement

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบและขอข้อมูลที่จำเป็นของลูกค้าผู้เปิดบัญชีด้านบนตาม checklist แล้ว และขอยืนยันว่าข้อมูลและเอกสารต่างๆ ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นปัจจุบันที่สุด/ I declare that the required account opening checks have been performed for the customer(s) listed above; and that the information provided is true, correct and updated.

Maybank Kim Eng employee name and employee ID:	**Maybank Kim Eng employee signature:**	**Date:**

ยืนยันความถูกต้องโดย/ Verified by

Maybank Kim Eng employee name and employee ID:	**Maybank Kim Eng employee signature:**	**Date:**

ลงชื่อ.....ลูกค้าผู้ให้ข้อมูล

Maybank Kim Eng

ใบตรวจสอบเอกสารเปิดบัญชีกองทุน (Mutual Fund Check List)

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

ลูกค้า ชื่อ_____ **รหัส IC /IBA**_____ **สาขา/ทีม**_____

☐ **ลูกค้ายังไม่มีบัญชีกองทุนกับ MBKET (ใช้เอกสารข้อ 1.1-1.16)**

☐ **ลูกค้ามีบัญชีกองทุนกับ MBKET แล้วคือ F**_____ **(ใช้เอกสารข้อ 1.1-1.11)**

เอกสารประกอบการเปิดบัญชีกองทุน	IC	BD	Custodian	OCS
1. เอกสารประกอบการเปิดบัญชีทุก บลจ.				
1.1. แบบฟอร์มเปิดบัญชี (FundConnext)				
1.2. แบบคำขอเปิดบัญชีกองทุน (AMC)				
1.3. แบบฟอร์ม FATCA (AMC)				
1.4. แบบประเมินความเสี่ยง (AMC)				
1.5. แบบวิเคราะห์ลูกค้า(AMC)				
1.6. สำเนาบัตรประชาชน				
1.7. สำเนาหน้าสมุดเงินฝาก				
1.8. แบบฟอร์ม Internet trade (เฉพาะลูกค้าที่ต้องการซื้อ-ขายผ่าน Internet และให้หักบัญชีเพื่อซื้อกอง)				
1.9. แบบคำขอให้หักบัญชีเงินฝาก (เฉพาะลูกค้าที่ต้องการซื้อ-ขายผ่าน Internet และให้หักบัญชีเพื่อซื้อกอง)				
1.10. คำสั่งซื้อหน่วยลงทุน				
1.11. Pay-in slip				
1.12. แบบฟอร์มขอเปิดบัญชีกองทุนกับบริษัท (MBKET)				
1.13. แบบประเมินความเสี่ยง (MBKET)				
1.14. แบบฟอร์ม FATCA (MBKET)				
1.15. แบบวิเคราะห์ลูกค้า(MBKET)				
1.16. Credit Approval (CA) (MBKET)				
2. เอกสารประกอบการเปิดบัญชีเพิ่มเติมของแต่ละ บลจ.				
2.1. บลจ. กรุงศรี				
• การ์ดลายเซ็น				
• หนังสือยินยอมให้หักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุน LTF และ RMF จากบัตรเครดิต (เฉพาะลูกค้าที่ซื้อผ่านบัตรเครดิต และยกเว้นไม่รับบัตรเครดิตสำหรับกอง KFCASHRMF, KFGOVRMF, KFLTGOVRMF, และ KFMTFIRMF)				
• สำเนาหน้าบัตรเครดิต (เฉพาะลูกค้าที่ซื้อผ่านบัตรเครดิต และยกเว้นไม่รับบัตรเครดิตสำหรับกอง KFCASHRMF, KFGOVRMF, KFLTGOVRMF, และ KFMTFIRMF)				

การตรวจสอบ Sanction list ตามเกณฑ์จาก ปปง.
(สำหรับฝ่าย BD เท่านั้น)

ระบบที่ตรวจสอบ	ไม่ติด Sanction list	ติด Sanction list
ระบบ RFMS		
ระบบ Good Right		

*ถ้าหากพบว่าติด Blacklist ข้อใดข้อหนึ่ง ฝ่าย BD นำส่งให้ Custodian และ RM เพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

_____
IC

_____
BD

_____
OCS Officer

☐ สำหรับลูกค้าเปิดบัญชีใหม่

☐-F-☐☐☐☐☐☐-☐

_____
Custodian Officer

☐ Key เปิดบัญชีในระบบ Smart แล้ว

☐ เลข Unit Holder คือ _____