



In alliance with CIMB

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนพรินซิเพิล จำกัด 44 อาคาร ซีไอเอมบี ไทย ชั้น 16 ถนนหลังสวน แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 0 2686 9500 โทรสาร 0 2657 3167 www.principal.co.th เลขทะเบียนผู้เสียภาษี 01055471 64509

สำหรับเจ้าหน้าที่ / For official use only																
ชื่อตัวแทน / Agent Code	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
สาขา / Branch Code	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
ผู้ติดต่อผู้ลงทุน/Single Licence	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
ผู้บันทึกข้อมูล / Recorded by																
ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized by																

สำหรับนิติบุคคล

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีผู้ถือหน่วยลงทุนกับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนพรินซิเพิล จำกัด ("บริษัทจัดการ")																
เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																วันที่...../...../.....
ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย).....ประเทศที่จะทะเบียน ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....																
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> เลขที่ใบสำคัญการจดทะเบียน.....วันที่จดทะเบียน...../...../.....																
ประเภทนิติบุคคล ☐ นิติบุคคลทั่วไป (ประเทศไทย) ☐ นิติบุคคลต่างประเทศ ☐ ห้างหุ้นส่วน(ประเทศไทย) ☐ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....																
ประเภทธุรกิจ ☐ ค้าของเก่า/วัตถุโบราณ ☐ ค้าอาวุธยุทธภัณฑ์ ☐ คาสีโน/การพนัน ☐ การเงิน/การธนาคาร ☐ แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ☐ โรงแรม/ภัตตาคาร ☐ ประกันภัย/ประกันชีวิต ☐ ค้าอัญมณี/ทอง ☐ สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด ☐ อสังหาริมทรัพย์ ☐ นายหน้าจัดหางาน ☐ ธุรกิจนำเที่ยว/บริษัททัวร์ ☐ โอนรับโอนเงินทั้งภายในและต่างประเทศ ☐ มหาวิทยาลัย/โรงเรียน/สถานศึกษา ☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....																
ที่อยู่ตามหนังสือจดทะเบียนบริษัท เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ).....																
โทรศัพท์.....โทรสาร.....(กรุณารอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)																
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ☐ ตรงตามที่อยู่ตามหนังสือจดทะเบียนบริษัท ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ).....โทรศัพท์.....																
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....อีเมล.....(กรุณารอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)																
รายชื่อกรรมการของนิติบุคคล (ทุกราย)																
1. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
2. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
3. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
4. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
5. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
6. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
7. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
8. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ..... ☐ มี ☐ ไม่มี อำนาจลงนาม																
ข้อมูลผู้มีความสัมพันธ์กับนิติบุคคล/ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง																
นิติบุคคลที่ถือหุ้นตั้งแต่ 25% ขึ้นไปของนิติบุคคลที่เปิดบัญชี (ถ้ามี) ชื่อนิติบุคคล.....สัดส่วนการถือหุ้น.....																
รายชื่อผู้ถือหุ้นนิติบุคคลตั้งแต่ 25% ขึ้นไป																
1. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....สัดส่วนการถือหุ้น.....																
2. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....สัดส่วนการถือหุ้น.....																
3. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....สัดส่วนการถือหุ้น.....																
4. ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....สัดส่วนการถือหุ้น.....																
มีสำนักงาน/สาขาในต่างประเทศหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุประเทศ).....																
ข้อมูลผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลสำหรับทำธุรกรรมกับบัญชีนี้																
เงื่อนไขการลงนามการทำธุรกรรม.....																
1.คำนำหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ)ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....สัญชาติ.....(กรณีมี 2 สัญชาติ โปรดระบุ.....)																
ประเภทบัตร ☐ บัตรประชาชน ☐ บัตรข้าราชการ ☐ หนังสือเดินทาง เลขที่.....วันออกบัตร...../...../.....วันหมดอายุ...../...../.....																
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ).....																
โทรศัพท์.....โทรสาร.....(กรุณารอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)																
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ☐ ตรงตามที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ตรงตามที่อยู่ตามหนังสือจดทะเบียนบริษัท ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชั้น.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ประเทศ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ).....โทรศัพท์.....																
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....อีเมล.....(กรุณารอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)																
ข้อมูลเพิ่มเติมผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล																
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมือง หรือมีความเกี่ยวข้องกับนักการเมือง (รวมถึงสมาชิกในครอบครัว/ผู้ร่วมงานใกล้ชิด) โปรดระบุชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี).....																
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยมีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา																
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยให้การสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายทั้งภายในและต่างประเทศในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา																
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยถูกปฏิเสธการเปิดบัญชีจากบริษัทหลักทรัพย์อื่น																
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยถูกฟ้องร้อง/อยู่ระหว่างการถูกฟ้องร้อง/ถูกบังคับคดีทางศาล																

2. คำน่าหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 เกิด...../...../..... สัญชาติ (กรณีมี 2 สัญชาติ โปรดระบุ.....)
 ประเภทบัตร ☐ บัตรประชาชน ☐ บัตรข้าราชการ ☐ หนังสือเดินทาง เลขที่..... วันออกบัตร...../...../..... วันหมดอายุ...../...../.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้น..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ประเทศ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... (กรุณารอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ☐ ตรงตามที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ตรงตามที่อยู่ตามหนังสือจดทะเบียนบริษัท ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
 เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้น..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ประเทศ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... โทรศัพท์.....
 โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... อีเมล..... (กรุณารอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)
ข้อมูลเพิ่มเติมผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมือง หรือมีความเกี่ยวข้องกับนักการเมือง (รวมถึงสมาชิกในครอบครัว/ผู้ร่วมงานใกล้ชิด)
 โปรดระบุชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี).....
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยมีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยให้การสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายทั้งภายในและต่างประเทศในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยถูกปฏิเสธการเปิดบัญชีจากบริษัทหลักทรัพย์อื่น
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ข้าพเจ้าเคยถูกฟ้องร้อง/อยู่ระหว่างการถูกฟ้องร้อง/ถูกบังคับคดีทางศาล