

ชื่อตัวแทน / Agent Code	.....
สาขา / Branch Code	.....
ผู้ติดต่อผู้ลงทุน / Single Licence	.....
ผู้บันทึกข้อมูล / Recorded by	.....
ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized by	.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนกับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนพรินซิเพิล จำกัด ("บริษัทจัดการ")  
เลขที่ผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน ..... วันที่...../...../.....

ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย)..... ประเทศที่จะจดทะเบียน  ไทย  อื่นๆ (โปรดระบุ).....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ..... เลขที่ใบสำคัญการจดทะเบียน..... วันที่จดทะเบียน...../...../.....  
ประเภทนิติบุคคล  นิติบุคคลทั่วไป (ประเทศไทย)  นิติบุคคลต่างประเทศ  ห้างหุ้นส่วน(ประเทศไทย)  ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ  
 สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด/ศาลเจ้า  อื่นๆ (โปรดระบุ).....  
ประเภทธุรกิจ  ค่าของเก่า/วัตถุโบราณ  คำอารุขุทรภักดิ์  คาสโนการพนัน  การเงิน/การธนาคาร  แลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ  
 โรงแรม/ภัตตาคาร  ประกันภัย/ประกันชีวิต  คำอัญมณี/ทอง  สหกรณ์/มูลนิธิ/สมาคม/สโมสร/วัด/มัสยิด  
 อสังหาริมทรัพย์  นายหน้าจัดหางาน  ธุรกิจนำเข้า/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..... (กรุณากรอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)  
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..... (กรุณากรอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)

รายชื่อกรรมการของนิติบุคคล (ทุกราย)

1. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อำนาจลงนาม
2. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อำนาจลงนาม
3. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อำนาจลงนาม
4. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อำนาจลงนาม
5. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อำนาจลงนาม
6. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อำนาจลงนาม
7. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี อำนาจลงนาม
8. ชื่อ-นามสกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> 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..... (กรุณากรอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)  
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..... (กรุณากรอกข้อมูลที่อยู่ให้ครบถ้วน)

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

