

In alliance with  **CIMB**

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน พรินซิเพิล จำกัด 44 อาคาร ชีโอเอ็มบี ไทย ชั้น 16 ถนนหลังสวน แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0 2686 9500 โทรสาร. 0 2657 3167
 Principal Asset Management Company Limited 44 CIMB THAI Building, 16 Floor, Langsuan Road, Lumpini, pathumwan, Bangkok 10330 Tel. 0 2686 9500 Fax. 0 2657 3167

ชื่อผู้ถือหุ้น/Unitholder Name.....

 เลขที่ผู้ถือหุ้น/Unitholder No. --- Tel.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลในบัญชีกองทุนของข้าพเจ้า ดังนี้/I/We wish to change the following Information fund account.

- | | | | |
|---|----------------------|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> ชื่อผู้ถือหุ้น/Unitholder Name | แก้ไขข้อมูลเป็น..... | | |
| <input type="radio"/> สถานที่ติดต่อ Address | แก้ไขข้อมูลเป็น..... | | |
| <input type="radio"/> วิธีการรับเงินค่าขายคืนและเงินปันผล Payment Instruction for Redemption and Dividend Payment | แก้ไขข้อมูลเป็น..... | | |
| <input type="radio"/> การหักภาษี ณ ที่จ่ายของเงินปันผล (ถ้ามี) Withholding Tax | แก้ไขข้อมูลเป็น..... | | |
| <input type="radio"/> เพิ่มบัญชีสำหรับการหักบัญชีอัตโนมัติเพื่อจองซื้อหุ้น/ลงทุน (กรณีซื้อทางอิเล็กทรอนิกส์) ธนาคาร | ข้าพเจ้า I/WE | <input type="radio"/> ประสงค์ Wish | <input type="radio"/> ไม่ประสงค์ Do not Wish To have withholding tax deducted at source |
| <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | Change to | Branch | BankBranchAcc No. |
| <input type="radio"/> สำเนาบัญชีธนาคาร | | | |

 ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารประกอบใบคำขอซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้
 I/We have attached the following supporting documents for you consideration.

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาใบต่างด้าวหรือหนังสือเดินทาง Certified true copy of ID Card/Passport | <input type="radio"/> สำเนาหนังสือรับรองที่ออกโดยกระทรวงพาณิชย์ Certified true copy of the Certificate document (affidavit) |
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน Certified true copy of house registration | <input type="radio"/> สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหน้าชื่อ, ชื่อหรือสกุล Certified true copy of the Certificate of name change |
| <input type="radio"/> ใบแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน Police report | <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |
| <input type="radio"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร Copy pass book | Other |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้ารับทราบว่าการแก้ไขนี้จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อยกเว้น
 ได้ ตรวจสอบข้อมูลและตอบรับการแก้ไขข้อมูลนี้แล้วเท่านั้น และยอมรับและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขทั้งหมดที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน
 เสนอขายหุ้น/ลงทุนของแต่ละกองทุนที่ข้าพเจ้าถืออยู่และจะซื้อ / I/We hereby confirm that all information given above is complete and
 truthful. I/We acknowledge that this amendment request will only be completed once the Registrar review the information and accept
 the request : and accept and agree to be bound by all statement, terms and conditions in the prospectuses of all funds that we are
 currently holding and will purchase.

ลายมือชื่อผู้ถือหุ้น/Unitholder.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ / For official use only

ชื่อตัวแทน..... สาขา..... รหัสตัวแทน/สาขา.....

ตัวแทน

ผู้บันทึกข้อมูล

ผู้อำนวยการ