

## Self Declare

### 1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล / ชื่อนิติบุคคล (ไทย) \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_  
(อังกฤษ) \_\_\_\_\_

ไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล  มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล

\*\*หากข้อใดที่ไม่มีหรือไม่ประสงค์จะเปิดเผยข้อมูลให้ระบุว่า “ไม่มี” หรือ ทำเครื่องหมาย “-” ห้ามเว้นว่าง

#### (ก). กรณีบุคคลธรรมดา [กรุณาระบุสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (หากมีการเปลี่ยนแปลง)]

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
อาชีพ \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
สถานที่ตั้ง เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร/ชั้น \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่เพื่อการติดต่อ  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่ทำงาน  ที่อื่น (โปรดระบุ)  
เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทร (บ้าน) \_\_\_\_\_ มือถือ (08) \_\_\_\_\_ โทร (ที่ทำงาน) \_\_\_\_\_ ต่อ \_\_\_\_\_  
ชื่อผู้สมรส \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ชื่อผู้รับมอบอำนาจ  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

#### (ข). กรณีนิติบุคคล

สถานที่ทำการ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร/ชั้น \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
โทรสาร \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_

ผู้ดูแลรักษาทรัพย์สินของลูกค้า (Custodian) ถ้ามี \_\_\_\_\_

รายชื่อผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 30% ขึ้นไป :

ชื่อ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ถือหุ้น \_\_\_\_\_ % ตำแหน่งทางการเมือง  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ถือหุ้น \_\_\_\_\_ % ตำแหน่งทางการเมือง  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ถือหุ้น \_\_\_\_\_ % ตำแหน่งทางการเมือง  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_

กรณีผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 30% เป็นนิติบุคคล กรุณาระบุหรือแนบรายละเอียดการถือหุ้นในทอดต่อๆ ไป (ตั้งแต่ 50% ขึ้นไป) :

ชื่อนิติบุคคล \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ถือหุ้น \_\_\_\_\_ %  
ชื่อนิติบุคคล \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ถือหุ้น \_\_\_\_\_ %

### 2. ลักษณะการทำธุรกรรม

วัตถุประสงค์  เพื่อการลงทุนระยะยาว  เพื่อเก็งกำไร | ลงทุนระยะสั้น  เพื่อป้องกันความเสี่ยง  
ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้  ระดับต่ำ  ระดับกลาง  ระดับสูง  
ความเข้าใจในอนุพันธ์  Futures  Options  
ประสบการณ์การลงทุน หลักทรัพย์ \_\_\_\_\_ ปี มาร์จิ้น \_\_\_\_\_ ปี ฟิวเจอร์ส \_\_\_\_\_ ปี ออปชั่น \_\_\_\_\_ ปี อินเทอร์เน็ตเทรด \_\_\_\_\_ ปี อื่นๆ \_\_\_\_\_

### 3. ข้อมูลสถานะทางการเงิน

รายได้จากการจ้างงานต่อปี (บาท)  < 500,000 บาท  500,000 – 1,000,000  1,000,000 – 5,000,000  > 5,000,000  
รายได้อื่นๆ ต่อปี (บาท)  < 500,000 บาท  500,000 – 1,000,000  1,000,000 – 5,000,000  > 5,000,000  
แหล่งที่มาของรายได้อื่นๆ  ธุรกิจส่วนตัว  การลงทุน  มรดก  อื่นๆ \_\_\_\_\_  
มูลค่าสินทรัพย์ (เงินฝาก หลักทรัพย์ ฯลฯ) (บาท)  < 1,000,000  1,000,000 – 10,000,000  > 10,000,000  
ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือน (% ของรายได้ต่อเดือน)  < 25 %  26% - 50%  > 50%

#### 4. แบบแสดงตนทั่วไป

บริษัทหลักทรัพย์อื่นที่ใช้บริการ  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_  
บุคคลอื่นที่ได้รับประโยชน์จากการทำธุรกรรมในทอดสุดท้าย  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_  
บุคคลอื่นที่มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทอดสุดท้าย  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่งทางการเมือง (ตนเอง)  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_ (ของกลุ่มสมรส)  ไม่มี  มี คือ \_\_\_\_\_

ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา :

ไม่เคยกระทำผิด  เคยมีประวัติในความคิดมูลฐาน \_\_\_\_\_ ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_

การมีส่วนร่วมในธุรกรรมตามข้อ 1-9

- ไม่มี  1. ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ  2. ตัวแทนหรือผู้ประกอบธุรกิจให้กู้ยืมเงินนอกระบบ  
 3. ตัวแทนค้าอาวุธ  4. โรงงานผลิตอาวุธยุทโธปกรณ์  5. ธุรกิจค้าเพชรพลอย วัตถุโบราณ ทองคำ  
 6. บริการโอนเงิน  7. ธุรกิจคาสีโนหรือการพนัน  8. อาชีพธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์  
 9. อาชีพบริษัทหรือนายหน้าจัดหางาน ซึ่งเกี่ยวข้องกับการรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศซึ่งไม่ใช่สถาบันการเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทหลักทรัพย์ คันทรี กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ทราบในทันที

ลายเซ็น \_\_\_\_\_ เจ้าของบริษัท

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

กรณีลูกค้านิติบุคคล  
กรุณาประทับ  
ตราของบริษัท

#### สำหรับบริษัทเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตัวตนของลูกค้าและข้อมูลข้างต้นตามที่ลูกค้าได้แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้แล้วโดย

การเข้าพบลูกค้า สถานที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ลายเซ็น \_\_\_\_\_ ผู้แนะนำการลงทุน

( \_\_\_\_\_ ) วันที่ \_\_\_\_\_

ลายเซ็น \_\_\_\_\_ ผู้จัดการสาขา / ทีม

( \_\_\_\_\_ ) วันที่ \_\_\_\_\_

ลายเซ็น \_\_\_\_\_ ผู้ช่วยกรรมการ / รองกรรมการ

( \_\_\_\_\_ ) วันที่ \_\_\_\_\_

ลายเซ็น \_\_\_\_\_ กรรมการผู้จัดการ

( \_\_\_\_\_ ) วันที่ \_\_\_\_\_ Operation

Operation

ทำการตรวจสอบแล้วข้อมูล  ปกติ  มีข้อสงสัย

ความเห็น \_\_\_\_\_

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_