

แบบฟอร์มข้อมูลการแสดงตน (KYC/CDD)

(ตาม พรบ.ป้องกันปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ.2542 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง)

ของ ผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจ

บัญชีเลขที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล(บุคคลธรรมดา) : (รวมผู้รับมอบอำนาจของนิติบุคคล)

ระบุเพศ, ชื่อ -นามสกุลเต็ม

นาย นาง นางสาว
 Mr. Mrs. Miss

วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
ออกโดย..... วันออกบัตร.....
หมดอายุ.....

สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า คู่สมรสเสียชีวิต
ถ้ามีคู่สมรส(ระบุชื่อ).....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ถ้าเป็นต่างด้าวให้ระบุประเทศด้วย)

เป็น ทาวเฮ้าส์ อาคารพาณิชย์ คอนโดมิเนียม หอพัก แฟลต
 อพาร์ทเมนท์ บ้านเดี่ยว

เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด/ประเทศ.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ต่อ.....

มือถือ..... E-mail.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่เดียวกับบัตร ประชาชน/หนังสือเดินทาง อื่นๆ.....

เป็น ทาวเฮ้าส์ อาคารพาณิชย์ คอนโดมิเนียม หอพัก แฟลต
 อพาร์ทเมนท์ บ้านเดี่ยว

เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด/ประเทศ.....

โทรศัพท์..... ต่อ.....

มือถือ..... E-mail.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลอาชีพ : (เลือกได้มากกว่าหนึ่งรายการ)

พนักงานองค์กรของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัทเอกชน รับเหมาก่อสร้าง
 อาชีพอิสระ(ระบุ)..... อื่นๆ ระบุ.....

ทำงานที่.....

ประเภทกิจการ..... ตำแหน่ง.....

อายุงาน..... ปี/เดือน รายได้..... บาท/เดือน

เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ต่อ.....

โทรสาร.....

ส่วนที่ 4 ข้อมูลนิติบุคคล :

ประเภท บริษัทจำกัด บริษัทมหาชนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด
 ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล ห้างหุ้นส่วนสามัญ ร้านค้าพาณิชย์
 องค์กร/รัฐวิสาหกิจ อื่นๆ(ระบุ).....

ชื่อ(ไทย).....
(อังกฤษ).....

เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่ออาคาร.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ต่อ.....

โทรสาร..... E-mail.....

กิจการประเภท (เลือกได้มากกว่าหนึ่งรายการ)

ธุรกิจโรงแรม ธุรกิจค้าปลีก ธุรกิจประกันภัย นำเข้า/ส่งออก

สถาบันการเงิน/หลักทรัพย์ กองทุนรวม อุตสาหกรรม/โรงงาน

สื่อสาร/โทรคมนาคม ขนส่ง/ซิปป์ โรงพิมพ์/สิ่งพิมพ์/บรรจุภัณฑ์

สถาบันการศึกษา/กวดวิชา อสังหาริมทรัพย์ สถานพยาบาล

บริการ/บันเทิง/ท่องเที่ยว/ภัตตาคาร อพาร์ทเมนท์/คอนโดมิเนียม

องค์กรของรัฐ รัฐวิสาหกิจ มูลนิธิ

อื่นๆ (ระบุ).....

ประเทศที่ทำธุรกิจ (ระบุได้มากกว่า 1 ประเทศ)

.....

รายได้ประมาณ..... บาท/เดือน/ปี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ชื่อ-นามสกุลของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ไม่เกิน 6 เดือน มี ไม่มี

2. หนังสือแสดงการจดทะเบียนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มี ไม่มี

3. ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล มี ไม่มี

4. หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน มี ไม่มี

5. หนังสือแสดงความจำนงในการทำธุรกรรม มี ไม่มี

6. บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี มี ไม่มี

7. ตราประทับของนิติบุคคล มี ไม่มี

8. ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล มี ไม่มี

ส่วนที่ 3 สถานที่ติดต่อ:

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่ทำงาน อื่นๆ (ให้ระบุ)
เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....
ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง มี ไม่มี
2. สำเนาทะเบียนบ้าน มี ไม่มี
3. ลายมือชื่อผู้ทำธุรกรรม มี ไม่มี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและหรือข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง รวมถึงข้าพเจ้า บริษัทหรือองค์กรไม่เคยกระทำการฝ่าฝืนต่อพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือมีส่วนสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ KTC CAU เท่านั้น :

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าข้อมูล ถูกต้อง เห็นควรปรับปรุง

รายละเอียด.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....