

แบบฟอร์มคำขอแก้ไขข้อมูล (สำหรับการลงทุนในกองทุนรวม) Amendment Form

กรุณาระบุข้อมูลเฉพาะในช่องที่ต้องการเปลี่ยนแปลง/แก้ไข พร้อมแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน (สำหรับบลจ.กรุงเทพ (KTAM) และบลจ.อื่นๆ ที่ขายผ่านระบบ FundConnex) Please fill in the information you would like to amend/update and attach the related document(s)

ข้าพเจ้า I, เลขบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่ ID Card /Passport No.

บัญชีผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน/เลขที่ผู้ถือหุ้น Account ID/Unitholder No.

เป็นผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังต่อไปนี้

would like to change following information as a unitholder

☐ ข้อมูลส่วนบุคคล Personal Information

☐ ข้อมูลนิติบุคคล Juristic Investor Information

เลขที่ใบสำคัญการจดทะเบียน Commercial Registration No.

เปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ, ชื่อ - นามสกุล Change Title, Name – Surname

เปลี่ยนเบอร์มือถือ Change Mobile เปลี่ยนอีเมล Change E-mail

เปลี่ยนลายเซ็นผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน Change Unit Holder's Signature

ลายเซ็นเดิม Old Signature

ลายเซ็นใหม่ New Signature

เปลี่ยนชื่อนิติบุคคล Change Juristic Investor Name

เปลี่ยนชื่อผู้ติดต่อของนิติบุคคล Change Juristic Investor contact person

เปลี่ยนแปลงที่อยู่ Change Address

☐ ที่อยู่ตามประเภทหลักฐาน Address as specified in the identification document

☐ ที่อยู่ปัจจุบัน Current Address

☐ ที่อยู่สถานที่ทำงาน Workplace Address

☐ ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร Mailing Address

เปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารสำหรับการซื้อหน่วยลงทุน Change Bank Account for Subscription (ธนาคารกรุงเทพและบลจ.กรุงเทพ ไม่มีบริการนี้)

(โปรดแนบแบบฟอร์มการขอหักบัญชีเงินฝาก) (Please attach Consent Letter for Automatic

เพิ่ม Add	ยกเลิก Cancel	บัญชีหลัก Main Bank Account	ธนาคาร Bank	สาขา Branch	เลขบัญชี Account No.	ชื่อบัญชี Account Name
☐	☐	☐				
☐	☐	☐				

เปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารสำหรับการขายคืนหน่วยลงทุนและรับเงินปันผล Change Bank Account for Redemption Proceeds and Dividend

เพิ่ม Add	ยกเลิก Cancel	บัญชีหลัก Main Bank Account	ธนาคาร Bank	สาขา Branch	เลขบัญชี Account No.	ชื่อบัญชี Account Name
☐	☐	☐				
☐	☐	☐				

เปลี่ยนแปลงค่าหักภาษี ณ ที่จ่ายสำหรับเงินปันผล Change the deduction of Withholding Tax against Dividend Payment

(ตามประกาศของสรรพากรบลจ.จะหักภาษี ณ ที่จ่ายทุกราย)

☐ ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย Consent

☐ ไม่ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย Do not consent

แบบฟอร์มคำขอแก้ไขข้อมูล Amendment Form**เปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ Change other information**

.....

.....

.....

.....

.....

หลักฐานและเอกสารประกอบ Supplementary Document

เอกสารแสดงตน (ยื่นทุกกรณี) Identity Document (Required for all cases)

(สำหรับบลอ.กรุงไทย (KTAM) ให้ใช้เอกสารแนบตามที่ประกาศในคู่มือปฏิบัติงานฯ)

บุคคลธรรมดา Individual Investor☐ สำเนาบัตรประชาชน Copy of ID Card**นิติบุคคล Juristic Investor**☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียน (นายทะเบียนออกให้ระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน)

Registration certificate as a legal entity (Issued within 6 months)

☐ สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการที่ลงนาม Copy of ID Card of Authorized Director

หากนิติบุคคลมีการมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจ ต้องยื่นเอกสารเพิ่ม ดังนี้

In case of juristic person authorize attorney, the following documents are required

☐ หนังสือมอบอำนาจ Power of Attorney☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ Copy of ID Card of Grantor and Attorney

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลที่แก้ไข/เปลี่ยนแปลง (แล้วแต่กรณี) Documents related to changed/modified information (Required for some cases)

☐ สำเนาทะเบียนสมรส Copy of Marriage Certificate☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล Copy of name change certificate☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก Copy of front page of Passbook☐ สำเนาทะเบียนเปลี่ยนชื่อบริษัทจากกระทรวงพาณิชย์(อายุไม่เกิน 6 เดือน) Copy of certificate for corporate name change (Issued within 6 months)☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other (Please specify)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการและยอมรับว่า การเปลี่ยนแปลงข้อมูลจะมีผลทันทีเมื่อนายทะเบียนได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเรียบร้อยแล้ว I/we certify the correctness of the above information and accept that the change shall occur immediately after the Registrar has entered the information into the system.

.....

()

ลงชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน Unit Holder's Signature

สำหรับเจ้าหน้าที่ / For Officer		สำหรับสาขาและตัวแทน / For Agent's Branch
ผู้บันทึกรายการ (Recorded By)	วันที่.....	ลงนามเจ้าหน้าที่ และ ตราประทับสาขา วันที่.....