



ข้อมูลลูกค้า - KYC/CDD Form

วันที่

คำนำหน้า บจก. บมจ. หจก. หสน. บลจ. อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย) ชื่อนิติบุคคล (ภาษาอังกฤษ)

ประเภทเอกสาร เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี)

วันที่จดทะเบียน ออกให้เมื่อวันที่ ประเทศที่จดทะเบียน อื่นๆ (โปรดระบุ)

สถานที่ตั้งสำนักงาน (ตามที่จดทะเบียน)

ประเทศ โทรศัพท์ อีเมลล์ (ถ้ามี)

สถานที่ตั้งสำนักงาน (ที่ติดต่อได้) ตรงกับที่ตั้งสำนักงาน (ตามที่จดทะเบียน) กรณีไม่ตรง (โปรดระบุ)

.....ประเทศ โทรศัพท์

สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ตรงกับที่ตั้งสำนักงาน (ตามที่จดทะเบียน) ตรงกับที่ตั้งสำนักงาน (ที่ติดต่อได้) กรณีไม่ตรง (โปรดระบุ)

.....ประเทศ โทรศัพท์

ประเภทกิจการ

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ค้าปลีก/ค้าส่ง | <input type="checkbox"/> คำอัญมณี เพชรพลอย หรือทองคำ | <input type="checkbox"/> ธุรกิจสถานบริการเพื่อการบันเทิง |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม/ป่าไม้/ประมง | <input type="checkbox"/> รับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ | <input type="checkbox"/> โอนและรับโอนมูลค่าเงิน ในประเทศ/ข้ามประเทศ |
| <input type="checkbox"/> อุตสาหกรรม | <input type="checkbox"/> ธุรกิจคาสีโน บ่อนการพนัน | <input type="checkbox"/> นายหน้าจัดหางาน (รับ/ส่ง คนเข้าทำงานข้ามประเทศ) |
| <input type="checkbox"/> นักการเมือง | <input type="checkbox"/> ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ | <input type="checkbox"/> คำอาวุทธภัณฑ์ |
| <input type="checkbox"/> คำของเก่า/ของโบราณ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

วัตถุประสงค์ในการดำเนินการ
.....

แหล่งที่มาของรายได้หลัก รายได้จากธุรกิจ เงินลงทุนของกิจการ เงินได้จากการค้า ค่าตอบแทนในการบริการ เงินตอบแทนจากตราสารกองทุน

ประเทศที่มาจากแหล่งรายได้หลัก ประเทศไทย ประเทศอื่น (โปรดระบุ)

ระบุข้อมูลผู้เกี่ยวข้องกับนิติบุคคล ได้แก่

ผู้บริหารสูงสุด (MD/CEO) / กรรมการผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรอง / ผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 20% ขึ้นไป (อย่างน้อย 2 ลำดับ) / ผู้รับมอบอำนาจในการทำธุรกรรมกับ บสย.

- ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง สัญชาติ วันเดือนปีเกิด
- ที่อยู่ ความเกี่ยวข้อง
- ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง สัญชาติ วันเดือนปีเกิด
- ที่อยู่ ความเกี่ยวข้อง
- ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง สัญชาติ วันเดือนปีเกิด
- ที่อยู่ ความเกี่ยวข้อง

หมายเหตุ : กรณีที่มีผู้เกี่ยวข้องกับนิติบุคคลเกินกว่า 5 ราย โปรดระบุเพิ่มเติมในใบแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและภาพถ่ายเอกสารแสดงตนที่ให้ไว้กับ บสย. ถูกต้อง ครบถ้วน และตรงต่อความเป็นจริงทุกประการ และหากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ในข้อมูลข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ บสย. ทราบทันที เพื่อปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันต่อไป

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจมาขอใช้บริการกับ บสย. (พร้อมประทับตรา (ถ้ามี))
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ บสย.

ได้ตรวจสอบข้อมูลตามเบื้องต้นและเอกสารที่ธนาคารจัดส่งให้แล้ว จัดลูกค้าอยู่ในกลุ่มระดับที่ 1 2 3

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ บสย.

(.....)

วันที่