

แบบฟอร์มการทำความรู้จักลูกค้า (KYC) สำหรับลูกค้านิติบุคคล

ข้อมูลในส่วนที่ 1 และ 2 ของนิติบุคคลรายใหม่ที่เปิดบัญชีหรือก่อนทำธุรกรรมครั้งแรก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของนิติบุคคล ให้ทำเครื่องหมาย ในช่อง โดยการสอบถามข้อมูล และต้องระบุทุกข้อ ซึ่งเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

| | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|
| ชื่อบัญชี (นิติบุคคล) :ถิ่นที่อยู่(ประเทศ) : ประเภทกิจการ:..... | หน่วยงานที่ดูแลลูกค้า : | รหัสเจ้าหน้าที่ : |
| มีสำนักงานสาขาต่างประเทศหรือไม่ <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี(โปรดระบุ)..... | | |
| ชื่อผู้รับมอบอำนาจ หรือ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือ ผู้มีอำนาจในการส่งคำสั่งแทนลูกค้า (ถ้ามี) | | |

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1 | เอกสารแสดงการจัดตั้ง สถานที่ตั้ง(สำนักงานใหญ่) | <input type="radio"/> หนังสือบริคณห์สนธิ <input type="radio"/> หนังสือรับรอง บริษัท หรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล <input type="radio"/> หลักฐานการจัดตั้งนิติบุคคล <input type="radio"/> อื่นๆ (กรณีไม่ใช่ บริษัท หรือห้างหุ้นส่วน (ระบุ) | |
| 2 | รายชื่อกรรมการ ผู้มีอำนาจลงนามทุกราย | <input type="radio"/> กรรมการ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> กรรมการ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> กรรมการ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> กรรมการ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> กรรมการ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> กรรมการ ชื่อ - สกุล | |
| 3 | ผู้มีอำนาจที่ได้รับ มอบหมายแทนนิติบุคคล ให้สร้างความสัมพันธ์ | <input type="radio"/> ชื่อ - สกุล วันเดือนปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน..... ที่อยู่..... <input type="radio"/> ชื่อ - สกุล วันเดือนปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน..... ที่อยู่..... <input type="radio"/> ชื่อ - สกุล วันเดือนปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน..... ที่อยู่..... | |
| 4 | ชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ตั้งแต่ 25% ขึ้นไป) | <input type="radio"/> เปอร์เซนต์ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> เปอร์เซนต์ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> เปอร์เซนต์ ชื่อ - สกุล <input type="radio"/> เปอร์เซนต์ ชื่อ - สกุล | |
| 5 | ฐานะการเงิน (รายได้เฉลี่ยต่อเดือน) | <input type="radio"/> ต่ำกว่า 100,000 บาท <input type="radio"/> 100,000 – 1,000,000 บาท <input type="radio"/> 1,000,001 – 5,000,000 บาท <input type="radio"/> 5,000,001 – 20,000,000 บาท <input type="radio"/> 20,000,001 – 50,000,000 บาท <input type="radio"/> 50,000,000 บาทขึ้นไป | |
| 6 | แหล่งที่มาของรายได้ | <input type="radio"/> เงินได้จากการทำงานหรือธุรกิจ <input type="radio"/> ผลตอบแทนจากการลงทุนในกองทุนรวม <input type="radio"/> ผลตอบแทนจากการลงทุนในหลักทรัพย์ <input type="radio"/> การกู้ยืมเงิน (ระบุแหล่งเงินทุน) <input type="radio"/> ขายทรัพย์สิน <input type="radio"/> การลงทุนของผู้ถือหุ้น <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) | |
| 7 | จำนวนเงินที่นำมาทำธุรกรรม | บาท | |
| 8 | วัตถุประสงค์ในการทำ ธุรกรรม | <input type="radio"/> เพื่อการลงทุน <input type="radio"/> สวัสดิการพนักงาน <input type="radio"/> เก็งกำไร <input type="radio"/> ประโยชน์ทางภาษี <input type="radio"/> เงินทุนสำรอง <input type="radio"/> ประเมินคู่แข่ง <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) | |
| 9 | ลักษณะการทำธุรกรรม | <input type="radio"/> เพื่อตนเอง <input type="radio"/> เพื่อบุคคลอื่น (ผู้รับประโยชน์และผู้มีอำนาจควบคุมการทำธุรกรรมในทอดสุดท้าย) ระบุชื่อ - สกุล ความสัมพันธ์กับผู้เปิดบัญชี..... เลขบัตรประชาชน | |
| 10 | ข้อมูลเพิ่มเติม | <input type="radio"/> ข้าพเจ้าเป็นนักการเมืองหรือมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนักการเมือง <input type="radio"/> ข้าพเจ้าเคยมีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงิน <input type="radio"/> ข้าพเจ้ามีอาชีพที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจดังนี้ ธุรกิจซื้อขายเพชรพลอย ทองคำ ค่าของเก่าวัตถุโบราณ ธุรกิจแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ บริการโอนเงิน สถานคาสีโนและการพนัน ธุรกิจ สถานบริการ โรงงานผลิตอาวุธ ตัวแทนขายอาวุธ บริษัทนายหน้าจัดหางาน ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ หรือตัวแทนขายหรือผู้ประกอบธุรกิจให้กู้ยืมเงินเอกรระบบ | |
| | | ลงชื่อลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน / ผู้แทนตามกฎหมาย (.....)Signature of Unitholder / Legal Representative วันที่/..../..... | |

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ต้องตรวจสอบ และสอบถาม ให้ทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่เหมาะสม

| | | |
|---|--|--|
| 1 | การตรวจสอบข้อมูลและเอกสาร | ได้ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลนิติบุคคลในใบคำขอ (แบบฟอร์มใบคำขอเปิดบัญชี) แล้ว <input type="radio"/> ข้อมูลครบถ้วน <input type="radio"/> ข้อมูลไม่ครบถ้วน (ระบุ) ได้ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารประกอบ (ตามที่กำหนดในภาคผนวก) แล้ว <input type="radio"/> เอกสารครบถ้วน <input type="radio"/> เอกสารไม่ครบถ้วน (ระบุ) |
| 2 | การตรวจสอบรายชื่อลูกค้ากับ รายชื่อเฝ้าระวัง | ได้ตรวจสอบชื่อของลูกค้า หรือผู้รับประโยชน์ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และกรรมการผู้มีอำนาจ ในรายชื่อ PEPs / Sanction List / Thailand list / NCCT แล้ว <input type="radio"/> ไม่พบชื่อลูกค้าใน List ต่างๆ <input type="radio"/> พบชื่อลูกค้าใน List (ระบุ) (ให้จัดทำ Checklist ในหน้า 2 ส่วนที่ 3 และส่วนที่ 4 ด้วย) |
| 3 | การตรวจสอบความมีตัวตนของ นิติบุคคล | ได้ตรวจสอบชื่อ, สัญชาติ, การก่อตั้ง, หมายเลขจดทะเบียน, สถานที่จัดตั้งและประกอบการ จากเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้ <input type="radio"/> หนังสือบริคณห์สนธิ <input type="radio"/> หนังสือรับรอง บริษัท หรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล <input type="radio"/> หลักฐานการจัดตั้งนิติบุคคล <input type="radio"/> อื่นๆ (กรณีไม่ใช่ บริษัท หรือห้างหุ้นส่วน) (ระบุ) |
| 4 | ตรวจสอบรายชื่อกรรมการผู้มี อำนาจลงนามทุกราย | ได้ตรวจสอบชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม จาก (สำเนา) เอกสารการแสดงตน ดังต่อไปนี้ 1. กรรมการผู้จัดการ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) : 2. กรรมการ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) : 3. กรรมการ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) : 4. กรรมการ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) : 5. กรรมการ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) : 6. กรรมการ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) : |

| | | |
|---|--|--|
| 5 | การตรวจสอบรายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ตั้งแต่ 25 ขึ้นไป | หากผู้ถือหุ้นรายใหญ่เป็นนิติบุคคลให้พิจารณาสัดส่วนการถือหุ้นในทอดสุดท้ายได้ <input type="radio"/> บุคคลธรรมดา <input type="radio"/> กรณีผู้ถือหุ้นรายใหญ่เป็นนิติบุคคล (โปรดระบุชื่อ - สกุล) 1. ชื่อ - สกุล : 2. ชื่อ - สกุล : 3. ชื่อ - สกุล : |
| 6 | การตรวจสอบความมีตัวตนของผู้มีอำนาจลงนาม (ผู้มีอำนาจที่ได้รับมอบหมายแทนนิติบุคคลให้สร้างความสัมพันธ์) | ได้ตรวจสอบรูปพรรณของลูกค้ายี่สิบ, วันเดือนปีเกิด, และสัญชาติของลูกค้ายกเอกสารการแสดงตนฉบับจริง (ที่มีรูปถ่าย) พร้อมลงนาม ในสำเนาเอกสารเพื่อรับรองการตรวจสอบกับเอกสารฉบับจริง ดังต่อไปนี้ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> หนังสือเดินทาง (Passport) <input type="radio"/> ใบต่างด้าว <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) |
| 7 | ประมาณการการทำธุรกรรมต่อเดือน | ประมาณการจำนวนธุรกรรมและประเภทธุรกรรมที่เกี่ยวข้องกับบัญชีนี้ |
| 8 | กรณีธุรกิจที่เป็นนิติบุคคลอื่น | ได้ตรวจสอบการทำธุรกิจที่แท้จริงจาก <input type="radio"/> สมุดโทรศัพท์ <input type="radio"/> การออกเยี่ยมลูกค้า <input type="radio"/> เอกสารการเงินภาษี <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) |
| 9 | กรณีลูกค้าระดับ 2 | ได้พิจารณาความเหมาะสมของวัตถุประสงค์ในการเปิดบัญชีหรือทำธุรกรรม <input type="radio"/> เหมาะสม <input type="radio"/> ไม่เหมาะสมเพราะ (ระบุ) ได้พิจารณาความเหมาะสมของอาชีพ ตำแหน่งหน้าที่ และแหล่งที่มาของเงินที่นำมาลงทุน <input type="radio"/> เหมาะสม <input type="radio"/> ไม่เหมาะสมเพราะ (ระบุ) ได้พิจารณาความสัมพันธ์ของลูกค้ายกผู้รับประโยชน์ของลูกค้าย <input type="radio"/> ไม่มีความสัมพันธ์ <input type="radio"/> มีความสัมพันธ์ (ระบุ) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| บันทึกรายละเอียดโดยพนักงาน หรือตัวแทน ชื่อ ตำแหน่ง..... ความเห็น <input type="radio"/> ระดับ 1 <input type="radio"/> ระดับ 2 <input type="radio"/> ระดับ 3 ลายเซ็น.....วันที่..... | ตรวจสอบ / อนุมัติ (ลูกค้าระดับ 1 และ 2) โดยเจ้าหน้าที่บริหาร / ผู้บริหารตามอำนาจอนุมัติ ชื่อ ตำแหน่ง..... ความเห็น ลายเซ็นวันที่..... | ผู้บริหารระดับสูงหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอนุมัติ (ลูกค้าระดับ 1 และ 2 กรณีเอกสารการทำ KYC ไม่ครบถ้วน) ชื่อ ตำแหน่ง..... ความเห็น ลายเซ็นวันที่..... | เจ้าหน้าที่ AML/CFT ได้ตรวจสอบรายชื่อของลูกค้ายื่นประโยชน์ในรายชื่อ PEPs / Sanction List / Thailand List/ NCCT แล้ว <input type="radio"/> ไม่พบชื่อลูกค้าใน List ต่างๆ <input type="radio"/> พบชื่อลูกค้าใน List (ระบุ) ลายเซ็น..... วันที่..... |
|---|---|---|---|

หมายเหตุ : ลูกค้าความเสี่ยงระดับ 1 ให้กรอกส่วนที่ 1 และส่วนที่ 2 ข้อ 1-8 / ลูกค้าความเสี่ยงระดับ 2 ให้กรอกข้อ 9 ด้วย และลูกค้าความเสี่ยงระดับ 3 ให้กรอกทุกหน้า

บุคคลที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคล ต้องกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มที่กำหนดเป็นรายคน (เอกสารนี้เป็นความลับ ห้ามให้ลูกค้าทราบโดยเด็ดขาด)

ส่วนที่ 3 โปรดกรอกข้อมูล หากลูกค้าอยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ดังต่อไปนี้ :

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| 1 | ลูกค้าระดับ 3 (Special Customer) | เจ้าของบัญชีหรือผู้มีอำนาจลงนามในบัญชี ลูกค้าผู้ทำธุรกรรมเป็นผู้ที่อยู่ในกลุ่มรายชื่อตามรายการดังต่อไปนี้ (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน <input type="radio"/> ตามข้อเท็จจริง พร้อมทั้งระบุรายละเอียดด้วย) <input type="radio"/> ลูกค้าเป็นนักการเมือง หรือเกี่ยวข้องกับนักการเมือง (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุตำแหน่งของนักการเมือง หรือความสัมพันธ์ <input type="radio"/> ลูกค้ามีถิ่นฐานอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีความเสี่ยงสูง (กลุ่มประเทศ หรือดินแดนอาณานิคมที่ไม่ให้ความร่วมมือ หรือมีระบบการป้องกันการฟอกเงินที่ไม่ได้มาตรฐานเพียงพอ (NCCTs / Tax Haven Countries) (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุชื่อประเทศ หรือดินแดนอาณานิคมที่อยู่ในกลุ่ม NCCT หรือประเทศที่มีความเสี่ยงสูง <input type="radio"/> ลูกค้าเป็นผู้มีเงินได้จากแหล่งที่มาในประเทศ หรือดินแดนอาณานิคมที่มีความเสี่ยงสูง (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุชื่อประเทศ <input type="radio"/> ลูกค้าทำธุรกิจที่มีความเสี่ยงต่อการฟอกเงิน ได้แก่ ธุรกิจการพนัน ค้าอาวุธ หรือซื้อขายแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ เป็นต้น (ดูอาชีพที่มีความเสี่ยงในด้านการฟอกเงิน - ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) กรุณาระบุประเภทธุรกิจของลูกค้า <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) |
|---|----------------------------------|---|

ส่วนที่ 4 โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้สมบูรณ์ หลังจากที่ได้กรอกข้อมูลในส่วนที่ 3 แล้ว :

| | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 1 | แหล่งที่มาของสินทรัพย์ของนิติบุคคล | ระบุรายละเอียดแหล่งที่มาของสินทรัพย์และมูลค่าสุทธิโดยประมาณ สินทรัพย์ของนิติบุคคลมีที่มาจาก (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="radio"/> รายได้จากธุรกิจ <input type="radio"/> รายได้จากการขายทรัพย์สิน <input type="radio"/> การลงทุน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) มูลค่าสินทรัพย์สุทธิโดยประมาณ : บาท |
| 2 | การตรวจสอบข้อมูลและเอกสาร | ได้ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารยืนยันแหล่งที่มาของเงินที่นำมาลงทุน และประเมินฐานะการเงิน (net worth) แล้ว <input type="radio"/> เอกสารครบถ้วน <input type="radio"/> เอกสารไม่ครบถ้วน (ระบุ) <input type="radio"/> ฐานการเงินเหมาะสม <input type="radio"/> ฐานการเงินไม่เหมาะสม (ระบุ) |
| 3 | การตรวจสอบผู้รับประโยชน์ | ได้ตรวจสอบรูปพรรณของผู้รับประโยชน์ ชื่อ, วันเดือนปีเกิด, และสัญชาติของลูกค้ายกเอกสารแสดงตนฉบับจริง (ที่มีรูปถ่าย) พร้อมลงนาม ในสำเนาเอกสาร เพื่อรับรองการตรวจสอบกับเอกสารฉบับจริง ดังต่อไปนี้ <input type="radio"/> บัตรประชาชน <input type="radio"/> หนังสือเดินทาง (Passport) <input type="radio"/> ใบต่างด้าว <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ) |
| 2 | การตรวจสอบอาชีพตำแหน่งและสถานที่ทำงาน | ได้ตรวจสอบอาชีพ ตำแหน่งหน้าที่ และสถานที่ทำงานของลูกค้าแล้ว <input type="radio"/> เอกสารครบถ้วน <input type="radio"/> เอกสารไม่ครบถ้วน (ระบุ) |

หมายเหตุ : ทุกข้อที่จำเป็นต้องสอบถามหากได้รับคำตอบไม่สมบูรณ์ หรือไม่ครบถ้วน พนักงานต้องมีความเห็นที่เหมาะสมสนับสนุนคำตอบนั้น และต้องให้เจ้าหน้าที่บริหารตรวจสอบ และพิจารณาเหตุผลประกอบการตัดสินใจว่าจะเปิดบัญชีให้หรือไม่

การเปิดบัญชีสำหรับลูกค้าระดับ 3 ต้องได้รับการอนุมัติจาก ผู้บริหารระดับสูง หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ทำหน้าที่แทน

ลายเซ็นผู้บริหารระดับสูงหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ทำหน้าที่แทน

ชื่อ : ตำแหน่ง : วันที่ :

ชื่อกำหนด (ถ้ามี) :