



วันที่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีผู้ถือหุ้นอย่างถูกต้องตามกฎหมาย บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แอนด์ เอ็กซ์ จำกัด

เลขที่ผู้ถือหุ้นอย่างถูกต้อง _____ - _____ - _____ - _____

ประเภทกิจการ บริษัทจำกัด บริษัทมหาชน จำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชื่อผู้ถือหุ้นอย่างถูกต้อง

ชื่อภาษาอังกฤษ

เอกสารการจดทะเบียน หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ อื่นๆ (โปรดระบุ), กิ่งก่าอยู่ (ประเทศไทย)เลขที่จดทะเบียน _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง โทร.

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ (ถือหุ้นตั้งแต่ 25% ขึ้นไป) รายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท (ทุกราย) เลขบัตรประชาชน ตัวอย่างตราประทับของบริษัท (ถ้ามี)

1..... 1.....

2..... 2.....

3..... 3.....

4..... 4.....

5..... 5.....

เงื่อนไขการลงนาม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ 1. โทรศัพท์

2. โทรศัพท์

วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม

แหล่งที่มาของเงินทุน

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> บริการสภาพคล่องส่วนเกิน | <input type="checkbox"/> การทำการค้าหรือธุรกิจ | <input type="checkbox"/> หุ้นจากผู้ถือหุ้น |
| <input type="checkbox"/> บริหารเงินลงทุนในกิจการ | <input type="checkbox"/> การลงทุน | <input type="checkbox"/> การขายอสังหาริมทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> เงินกู้ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) |

ประเภทธุรกิจ เลือกข้อใดข้อหนึ่ง มีสาขาหรือบริษัทในเครือที่ดำเนินการในต่างประเทศ ไม่มี มี ประเทศ

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> การเงิน/ธนาคาร | <input type="checkbox"/> โรงงานผลิตอาชญากรรม | <input type="checkbox"/> ธุรกิจโอนเงินออกนอกประเทศ |
| <input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์ | <input type="checkbox"/> เงินกู้นอกระบบ | <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่งออก/นำเข้า (Import/Export) |
| <input type="checkbox"/> สำนักงานกฎหมาย / บัญชี | <input type="checkbox"/> โบลต์ / วัสดุ / มูลนิธิ | <input type="checkbox"/> การท่องเที่ยว (Tourist) |
| <input type="checkbox"/> โรงงาน / การผลิต | <input type="checkbox"/> สาธารณูปโภค | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจคาสิโนและการพนัน | <input type="checkbox"/> ประกัน | |
| <input type="checkbox"/> ค้าปลีก / ค้าส่ง | <input type="checkbox"/> ธุรกิจค้าขายอัญมณี / วัตถุโบราณ / ค้าทอง | |

เป็นหักการเมืองหรือเป็นผู้เกี่ยวข้องกับหักการเมือง

 ไม่เป็น / ไม่เกี่ยวข้อง ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่มี มี มีตัวแทนทางการเมือง / มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องสถานที่ติดต่อ (ส่งเอกสาร) ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง อื่นๆ โปรดระบุ

จังหวัด ประเทศ รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) (ที่ทำงาน) มือถือ

โทรศัพท์ อีเมล

การรับเงินค่าขายดีนห่วยลงทุน และเงินบันเฉด (ถ้ามี)

- | | | |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> เช็คบัญชีรวมสั่งจ่ายในนามของข้าพเจ้า และนำส่งทางไปรษณีย์ตามที่ระบุไว้ข้างต้น | <input type="radio"/> น้ำเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ธนาคาร | <input type="radio"/> สาขา |
|--|---|----------------------------------|

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี _____กรณีถ้ามีการย้ายเงินบันเฉด ข้าพเจ้า ประสงค์ ไม่ประสงค์ ที่จะให้หักภาษี ณ ที่จ่าย
กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุความประสงค์ตั้งกล่าว ให้ถือว่าข้าพเจ้าต้องการให้หักภาษี ณ ที่จ่าย

โดยการลงลายมือชื่อข้างล่างนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นจริง และเป็นปัจจุบันทุกประการ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบทันที ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงที่จะปฏิบัติและผูกพันตามเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนของกองทุนของบริษัทจัดการหรือที่บริษัทจัดการจะแจ้งให้ทราบในภายหลังทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับด้านหมายเหตุ

ชื่อตัวแทน / สาขา ผู้อนุมัติ KYC Level ผู้บันทึกรายการ

ผู้แนะนำการลงทุน รหัสผู้แนะนำการลงทุน _____ Risk Profile ผู้อนุมัติ



วันที่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีผู้ถือหุ้นอย่างถูกต้องตามเงื่อนไขของบริษัทฯ

เลขที่ผู้ถือหุ้นอย่างถูกต้อง _____ - _____ - _____ - _____

ประเภทกิจการ บริษัทจำกัด บริษัทมหาชน จำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชื่อผู้ถือหุ้นอย่างลงทุน

ชื่อภาษาอังกฤษ

เอกสารการจดทะเบียน หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ อื่นๆ (โปรดระบุ)เลขที่จดทะเบียน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ (ถือหุ้นตั้งแต่ 25% ขึ้นไป) รายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท (ทุกราย) เลขบัตรประชาชน ตัวอย่างตราประทับของบริษัท (ถ้ามี)1. 1.
2. 2.
3. 3.
4. 4.
5. 5.

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

เงื่อนไขการลงนาม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ 1. โทรศัพท์2. โทรศัพท์

วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม	แหล่งที่มาของเงินทุน	
<input type="checkbox"/> บริการสภาพคล่องส่วนเกิน	<input type="checkbox"/> การทำการค้าหรือธุรกิจ	<input type="checkbox"/> หุ้นจากผู้ถือหุ้น
<input type="checkbox"/> บริหารเงินลงทุนในกิจการ	<input type="checkbox"/> การลงทุน	<input type="checkbox"/> การขายอสังหาริมทรัพย์
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)	<input type="checkbox"/> เงินกู้	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
ประเภทธุรกิจ เลือกข้อใดข้อหนึ่ง	มีสาขาหรือบริษัทในเครือที่ดำเนินการในต่างประเทศ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ประเทศ

<input type="checkbox"/> การเงิน/ธนาคาร	<input type="checkbox"/> โรงงานผลิตอุปกรณ์เชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> ธุรกิจโอนเงินออกนอกประเทศ
<input type="checkbox"/> อสังหาริมทรัพย์	<input type="checkbox"/> เงินกู้นอกระบบ	<input type="checkbox"/> ธุรกิจส่งออก/นำเข้า (Import/Export)
<input type="checkbox"/> สำนักงานกฎหมาย / บัญชี	<input type="checkbox"/> โบสต์ / วัสดุ / ภัณฑ์	<input type="checkbox"/> การท่องเที่ยว (Tourist)
<input type="checkbox"/> โรงงาน / การผลิต	<input type="checkbox"/> สาธารณูปโภค	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
<input type="checkbox"/> ธุรกิจคาสิโนและการพนัน	<input type="checkbox"/> ประกัน	
<input type="checkbox"/> ค้าปลีก / ค้าส่ง	<input type="checkbox"/> ธุรกิจค้าขายอัญมณี / วัตถุโบราณ / ค้าทอง	

เป็นหักการเมืองหรือเป็นผู้เกี่ยวข้องกับหักการเมือง

 ไม่เป็น / ไม่เกี่ยวข้อง ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่มี มี มีตัวแทนทางการเมือง / มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้อง

สถานที่ติดต่อ (ส่งเอกสาร)	<input type="radio"/> ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง	<input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ
---------------------------	---	--

จังหวัด

ประเทศไทย

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน).....
(ที่ทำงาน).....

มือถือ

โทรศัพท์

อีเมล

การรับเงินค่าขายดีนหน่วยลงทุน และเงินบัน彷 (ถ้ามี) เช็คบัญชีรวมสั่งจ่ายในนามของข้าพเจ้า และนำส่งทางไปรษณีย์ตามที่ระบุไว้ข้างต้น นำเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ธนาคาร

สาขา

 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี

กรณีถ้ามีการย้ายเงินบัน彷 ข้าพเจ้า ประสงค์ ไม่ประสงค์ ที่จะให้ทักษะชีวิลที่จ่าย

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้รับความประทับใจจากการให้ทักษะชีวิลที่จ่าย

โดยการลงลายมือชื่อข้างล่างนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นจริง และเป็นปัจจุบันทุกประการ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบทันที ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงที่จะปฏิบัติและผูกพันตามเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนของกองทุนของบริษัทจัดการหรือที่บริษัทจัดการจะแจ้งให้ทราบในภายหลังทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

สำหรับตัวแทนขาย

ชื่อตัวแทน / สาขา

ผู้อนุมัติ

KYC Level

ผู้บันทึกรายการ

ผู้แนะนำการลงทุน

รหัสผู้แนะนำการลงทุน

Risk Profile

ผู้อนุมัติ

คำขอเปิดบัญชี นิติบุคคล



วันที่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีผู้ถือหุ้นทุกคน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน และนิติ จำกัด

เลขที่ผู้ถือหุ้นทุกคน

_____ - _____ - _____ - _____

ประเภทกิจการ บริษัทจำกัด บริษัทมหาชน จำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชื่อผู้ถือหุ้นทุกคน

ชื่อภาษาอังกฤษ

เอกสารการจดทะเบียน หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ อื่นๆ (โปรดระบุ), กิ่งก่าอยู่ (ประเทศไทย)

เลขที่จดทะเบียน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง โทร.

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ (ถือหุ้นตั้งแต่ 25% ขึ้นไป)

รายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท (ทุกราย)

เลขบัตรประชาชน

ตัวอย่างตราประทับของบริษัท (ถ้ามี)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

เงื่อนไขการลงนาม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ 1.

โทรศัพท์

2.

โทรศัพท์

วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม

แหล่งที่มาของเงินทุน

 บริการสภาพคล่องส่วนเกิน
 บริการเงินลงทุนในกิจการ
 อื่นๆ (โปรดระบุ)
 การทำการค้าหรือธุรกิจ
 การลงทุน
 เงินกู้
 หุ้นจากผู้ถือหุ้น
 การขายอสังหาริมทรัพย์
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประเภทธุรกิจ เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

มีสาขาหรือบริษัทในเครือที่ดำเนินการในต่างประเทศ

 ไม่มี มี ประเทศ
 การเงิน/ธนาคาร โรงงานผลิตอุปกรณ์ไฮเทค
 อสังหาริมทรัพย์ เงินกู้อกรอบบบ
 สำนักงานกฎหมาย / บัญชี โภสต์ / วัด / บุญนิธิ
 โรงงาน / การผลิต สถานที่
 ธุรกิจคาสิโนและการพนัน ประกัน
 ค้าปลีก / ค้าส่ง ธุรกิจค้าขายอัญมณี / วัตถุโบราณ / ค้าทอง
 ธุรกิจโอนเงินออกนอกประเทศ
 ธุรกิจส่งออก/นำเข้า (Import/Export)
 การท่องเที่ยว (Tourist)
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

เป็นหักการเมืองหรือเป็นผู้เกี่ยวข้องกับหักการเมือง

 ไม่เป็น / ไม่เกี่ยวข้อง ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ไม่มี มี มีตัวแทนทางการเมือง / มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้อง

สถานที่ติดต่อ (ส่งเอกสาร)

 ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง อื่นๆ โปรดระบุ

จังหวัด ประเทศ รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) (ที่ทำงาน) มือถือ

โทรศัพท์ อีเมล

การรับเงินค่าขายดีนหน่วยลงทุน และเงินบันเฉด (ถ้ามี)

 เช็คบัญชีรวมสั่งจ่ายในนามของข้าพเจ้า และนำส่งทางไปรษณีย์ตามที่ระบุไว้ข้างต้น
 นำเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ธนาคาร สาขา

ประเภทบัญชี

ออมทรัพย์

กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี

กรณีถ้ามีการย้ายเงินบันเฉด ข้าพเจ้า ประสงค์ ไม่ประสงค์ ที่จะให้หักภาษี ณ ที่จ่าย

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้รับความประทับใจจากการให้หักภาษี ณ ที่จ่าย

โดยการลงลายมือชื่อข้างล่างนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นจริง และเป็นปัจจุบันทุกประการ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบทันที ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงที่จะปฏิบัติและผูกพันตามเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนของกองทุนของบริษัทจัดการหรือที่บริษัทจัดการจะแจ้งให้ทราบในภายหลังทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอเปิดบัญชี 
(.....)

สำหรับดูแทนขาย

สำหรับนายทะเบียน

ชื่อตัวแทน / สาขา	ผู้อนุมัติ	KYC Level	ผู้บันทึกรายการ
ผู้แนะนำการลงทุน	รหัสผู้แนะนำการลงทุน	Risk Profile	ผู้อนุมัติ

ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการลงทุน / Terms and Conditions of Investment

ผู้เดบันช์มีสิทธิห้ามลงทุน ("ผู้ลงทุน") มีความประสงค์จะลงทุนในห้ามลงทุนของกองทุนที่บ่อบาห์รและจัดการโดยบริษัทหลักทรัพย์ด้วยการกองทุน แลนด์ แอนด์ เอ็กซ์ จำกัด ("บริษัทจัดการ") ตามคำขอเดบันช์ ("คำขอ") และข้อกำหนดและเงื่อนไขการลงทุน ("ข้อกำหนดและเงื่อนไข") ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอที่ห้ามลงทุนแบบร่วมเดียวกัน / The applicant for opening an unitholder account ("The Investor") would like to invest in the unit trust of the fund(s) managed by LAND AND HOUSES FUND MANAGEMENT CO.,LTD. ("The Management Company") as defined in the "Account Opening Form" ("the application") and the "Terms and Conditions of Investment" ("Terms and Conditions"). "Terms and Conditions" is considered as a part of the application.

ผู้ลงทุนรับทราบและตกลงกับบริษัทจัดการดังต่อไปนี้ / The Investor hereby acknowledges and agrees with the management company on the following: