

เลขที่ 11 อาคารคิวเฮ้าส์ สาทร ชั้น 14 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120  
 โทร. 0-2286-3484, 0-2679-2155 Fax. 0-2286-3585, www.lhfund.co.th

วันที่ \_\_\_\_\_

 ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน /  
 Unitholder Name \_\_\_\_\_

 เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน/  
 Unitholder No.    -    -    -    -   

มีความประสงค์จะขอแก้ไขข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน ดังนี้ / Change of Unitholder's Information.

- ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder Name  
 แก้ไขเป็น / Change To .....
- ชื่อผู้ติดต่อ / Contact Name  
 แก้ไขเป็น / Change To .....
- สถานที่ติดต่อ / Contact/Mailing Address  
 แก้ไขเป็น / Change To .....
- วิธีการรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนและเงินปันผล / Payment Type of Redemption Proceeds and Dividend  
 แก้ไขเป็น / Change To
- เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ธนาคาร / Bank ..... สาขา / Branch .....  
 ประเภท / Type ..... เลขที่บัญชี / A/C No. ....
- เชื่อกิจการพร้อมส่งจ่ายในนามของข้าพเจ้าและนำส่งทางไปรษณีย์ / Account Payee Cheque in my/our name via registered mail
- ลายมือชื่อผู้ถือหน่วย / Signature of Unitholder
- แก้ไข / Change
- เพิ่มเติม / Increase
- |            |            |
|------------|------------|
| เดิม / Old | ใหม่ / New |
|------------|------------|
- เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ / Mobile แก้ไขเป็น / Change To .....
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ / E-mail แก้ไขเป็น / Change To .....
- อื่นๆ (โปรดระบุ) / Other (Please specify) .....
- .....
- .....
- .....

กรุณาแนบสำเนาพร้อมลายมือชื่อรับรองเอกสารดังนี้ / Please attach copies of document with certifying signature as following

**บุคคลธรรมดา / Individual**

- บัตรประชาชน / Identification Card
- บัตรข้าราชการ / Gov. ID Card
- หนังสือเดินทาง (เฉพาะต่างชาติเท่านั้น) / Passport (Foreigner Only)
- สมุดเงินฝากหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี /  
 Passbook with A/C NO. and name

**นิติบุคคล / Corporate**

- หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ / Registration Certificate
- บัตรประชาชนผู้มีอำนาจ / ID Card of Authorized
- หนังสือมอบอำนาจ / Power of Attorney
- สมุดเงินฝากหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี / Passbook with A/C NO. and name
- บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID Card
- รายงานการประชุม / Minutes

ข้าพเจ้าขอให้บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ เฮาส์ จำกัด แก้ไขข้อมูลของข้าพเจ้าตามที่ได้ระบุไว้ข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ / I/we allow LAND AND HOUSES FUND MANAGEMENT CO., LTD. to amend or update my/our profile as of the above information and certify the correctness of the above information.

 ลายมือผู้ถือหน่วย 

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสตัวแทน	ผู้แนะนำการลงทุน	รหัสผู้แนะนำการลงทุน	ผู้บันทึกรายการ	ผู้อนุมัติ