

หนังสือฉบับนี้ ทำให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด รวมถึงกองทุนที่อยู่ภายใต้การบริหารจัดการ และบริษัทภายในกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG" This FATCA/CRS Self-Certification Form is made for Land and Houses Fund Management Co.,Ltd. Which shall include Fund(s) under Land and Houses Fund Management Co.,Ltd. and companies in Financial Business Group of LHFG, hereinafter referred to as "Financial Business Group of LHFG".

วันที่ / Date เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน / Unit Holder No.

ผู้ขอเปิดบัญชี (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname)	สัญชาติ Nationality(ies)
เลขประจำตัวประชาชน / เลขหนังสือเดินทาง Citizen ID No. / Passport No.	สถานที่เกิด Place of Birth
เมือง City	ประเทศ Country
โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน / Please select the appropriate boxes corresponding to your status	

(หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9) / (If you select "yes" in any one box, please complete Form W-9)

1 ท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน ใช่หรือไม่ / Are you a U.S. Citizen? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าท่านจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา / You must answer "Yes" if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S.
 โปรดตอบ "ใช่" หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือพลเมืองอเมริกัน / You must answer "Yes" if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. Citizenship.
 โปรดตอบ "ใช่" หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย / You must answer "Yes" if you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrendered U.S. Citizenship.

2 ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่ หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (e.g. Green Card)?
 โปรดตอบ "ใช่" หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกาให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ / You must answer "Yes" if the U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS) has issued a U.S. Permanent Resident Card to you, regardless of whether or not such card has expired on the date you complete and sign this form. ควรตอบ "ไม่ใช่" หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือออกถอนอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ / You should answer "No" if such card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form.

3 ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกาใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (e.g. Green Card)?
 ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาหากเป็นไปตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" เช่น ในปีปัจจุบัน ท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) / You may be considered a U.S. resident if you meet the "Substantial Physical Presence Test", for instance, during the current year, you were present in the U.S. for at least 183 days. For more details, please refer to the information on the IRS' website: <http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test>

คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

หากท่านตอบว่า "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบ / If you select "yes" in any one box, please complete Form W-8BEN and provide supporting document(s)

1 ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered U.S. citizenship?

2 ท่านมีคำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG ไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have standing instructions to transfer funds from the account opened or held with Financial Business Group of LHFG to an account maintained in the U.S.?

3 ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have a power of attorney or signatory authority for the account opened or held with Financial Business Group of LHFG granted to person with U.S. address?

4 ท่านมีที่อยู่เพื่อการติดต่อหรือดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG แต่เพียงที่อยู่เดียว ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with Financial Business Group of LHFG?

5 ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with Financial Business Group of LHFG?

6 ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG ใช่หรือไม่ ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with Financial Business Group of LHFG?

ส่วนที่ 2
Part 2

การแจ้งสถานะความเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในแต่ละประเทศนอกจากสหรัฐอเมริกา
CRS: Declaration of All Tax Residency

ท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่นนอกจากสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ /

ใช่/Yes ไม่ใช่/No

Do you have tax residence in countries other than the U.S.?

“ถิ่นที่อยู่ทางภาษี” หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้นสำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้นและ/หรือประเทศอื่น ๆ เนื่องจากการมีภูมิลำเนา ถิ่นที่อยู่ จำนวนวันที่ท่านอยู่ในประเทศนั้นในแต่ละปี หรือโดยการพิจารณาหลักเกณฑ์อื่น ๆ / “tax residence” means particular jurisdictions in which you are liable to pay income tax by reason of domicile, residence, number of days you stay in that country in each year or any other criterion.

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น ๆ นอกจากสหรัฐอเมริกา และโปรดระบุข้อมูลประเทศของถิ่นที่อยู่ทางภาษีและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในประเทศนั้น ตามตารางด้านล่าง

You must answer “Yes” if you have tax residence in countries other than the U.S. and specify your country of tax residence and TIN in the table below.

หากท่านตอบว่า “ไม่ใช่” ให้สิ้นสุดคำถามในส่วนที่ 2 นี้ / If you select “No” end the question in Part 2.

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of Tax Residence	หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN	หากไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดระบุเหตุผล ก, ข หรือ ค If no TIN available, enter Reason A, B or C	หากท่านเลือกเหตุผล ข โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่าน ไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason B

หากท่านไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผลดังต่อไปนี้ / If a TIN is unavailable, indicate which of the following reason is applicable:

เหตุผล (ก) - ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้อยู่อาศัยในประเทศนั้น

Reason (A) - The jurisdiction where the account holder is a tax resident does not issue TINs to its residents.

เหตุผล (ข) - ผู้ถือบัญชียังไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (หมายเหตุ: โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้)

Reason (B) - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN. (Note: Please explain why you are unable to obtain a TIN.)

เหตุผล (ค) - ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผยเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายภายในประเทศนั้นไม่ได้บังคับจัดเก็บเลขประจำตัวผู้เสียภาษี)

Reason (C) - TIN is not required. (Note: Only select this reason only if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction.)

ส่วนที่ 3
Part 3

การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ
Confirmation and Change of Status

1. ท่านยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน /

You confirm that the above information is true, complete, accurate and current.

2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFGE มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFGE เห็นสมควร /

You acknowledge and agree that if the information provided on this form or Form W-9 is false, inaccurate or incomplete, Financial Business Group of LHFGE shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as Financial Business Group of LHFGE may deem appropriate.

3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFGE ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFGE ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน หรือ ไม่เป็นปัจจุบัน /

You agree to notify and provide relevant documents to Financial Business Group of LHFGE within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, incomplete or not current.

4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFGE มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFGE เห็นสมควร /

You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or provision of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall be entitled Financial Business Group of LHFGE to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as Financial Business Group of LHFGE may deem appropriate.

ส่วนที่ 4
Part 4การเปิดเผยข้อมูลและความยินยอมในการหักเงินในบัญชี
Disclosure of information and authorization for debiting funds in account

ท่านตกลง โดยไม่เพิกถอน ในการดำเนินการดังต่อไปนี้ / You hereby irrevocably agree as follows:

1. เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทภายในกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG (รวมถึงนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องของกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG) เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA / CRS / OECD หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัว ผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทภายในกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
disclose to the companies in Financial Business Group of LHFG (including other entities related to financial products you receive service from), for the benefit of FATCA / CRS / OECD compliance, domestic and/or foreign tax authorities, including the U.S. Internal Revenue Service (IRS), your name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA compliance status (compliant or recalcitrant), account balance or value, the payments made into or from the account, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with companies in Financial Business Group of LHFG, as well as the amount of revenue and income and any other information regarding the banking/business relationship which may be requested or required by the companies under companies in Financial Business Group of LHFG, domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and
2. ท่านยินยอมให้กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านได้รับจากหรือผ่านกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่าง ๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่างกลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
You authorize Financial Business Group of LHFG to debit funds withhold from your account and/or the income derived from or through Financial Business Group of LHFG in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, and any agreements between companies in Financial Business Group of LHFG and such tax authorities.
3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) สถานะผู้ถือบัญชีที่ต้องถูกรายงาน หรือข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG หรือไม่สามารที่จะขอให้ยกเว้นการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG เห็นสมควร
If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person, Reportable Person, or to provide the information required to be reported to Financial Business Group of LHFG, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, Financial Business Group of LHFG shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship as Financial Business Group of LHFG may deem appropriate.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้ซึ่งรวมถึงรับทราบการเปิดเผยข้อมูลและตกลงยินยอมให้กลุ่มธุรกิจการเงิน LHFG หักเงินในบัญชี และ/หรือยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, which include acknowledging the disclosure of information, and authorizing Financial Business Group of LHFG to debit funds in account and/or to terminate banking/business relationship.



()

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี / Signature of Applicant

วันที่ / Date

เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)

- W-9
- W-8 BEN และเอกสารประกอบ / Supporting Document (ระบุ/specify)