

ผู้ขอเปิดบัญชี (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล)		สัญชาติ (โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ)	
บัตรประชาชน เลขที่	ประเทศที่เกิด		
หนังสือเดินทาง เลขที่	ออกโดยประเทศ		
ส่วนที่ 1 สถานะของลูกค้ำ			
โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน			
1.1 โปรดตอบคำถามนี้ เพื่อตรวจสอบว่าท่านเป็นบุคคลอเมริกันหรือไม่			
หากท่านตอบ "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่งในส่วนนี้ โปรดข้ามคำถามในส่วนที่ 1.2 ข้างท้ายนี้ และกรอกแบบฟอร์ม W-9			
หากท่านตอบ "ไม่ใช่" ในทุกข้อในส่วนนี้ โปรดตอบคำถามในส่วนที่ 1.2 ข้างท้ายนี้ต่อไป			
1 ท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน ใช่หรือไม่		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
โปรดตอบ "ใช่" - หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา - หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน - หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย			
2 ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
โปรดตอบ "ใช่" - หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกต้องตามกฎหมายในสหรัฐอเมริกาให้แก่ท่าน ไม่ว่าบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ โปรดตอบ "ไม่ใช่" - หากบัตรดังกล่าวของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอดถอน อย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้			
3 ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
1.2 คำถามเพิ่มเติม			
หากท่านตอบ "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่งในส่วน 1.2 นี้ และยืนยันว่าท่านไม่เป็นบุคคลอเมริกัน โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมส่งเอกสารประกอบตามที่ระบุ			
4 ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว (เอกสารประกอบ: 1) สำเนาบัตรประชาชนหนังสือเดินทาง ที่ไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา และ 2) สำเนาหนังสือรับรองการเสียสัญชาติอเมริกัน - Certificate of Loss of Nationality of the United States)		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
5 ท่านมีที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน (current residence address) หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อ (mailing address) ในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ กับ บลจ.ฟิลลิป ใช่หรือไม่ (เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชนหนังสือเดินทาง ที่ไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา)		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
6 ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ กับ บลจ.ฟิลลิป ใช่หรือไม่ (เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชนหนังสือเดินทาง ที่ไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา)		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
7 ท่านมีที่อยู่ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทน (hold mail address) หรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อ (in care of address) ในสหรัฐอเมริกา เพียงที่อยู่เดียว สำหรับติดต่อหรือดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ กับ บลจ.ฟิลลิป ใช่หรือไม่ (เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชนหนังสือเดินทาง ที่ไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา)		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
8 ท่านมีคำสั่งที่รายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติ (standing instruction) จากบัญชีที่เปิดไว้หรือที่มีอยู่ กับ บลจ.ฟิลลิป ไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ (เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชนหนังสือเดินทาง ที่ไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา)		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
9 ท่านมีการมอบอำนาจหรือให้อำนาจในการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีอยู่ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่ กับ บลจ.ฟิลลิป ใช่หรือไม่ (เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชนหนังสือเดินทาง ที่ไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา)		ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
ส่วนที่ 2 การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ			
1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์			
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บลจ.ฟิลลิป มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าจะทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ บลจ.ฟิลลิป เห็นสมควร			
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ บลจ.ฟิลลิป ทราบ และนำส่งเอกสาร และ/หรือคำยินยอมใดๆ ที่เกี่ยวข้องให้แก่ บลจ.ฟิลลิป ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้องหรือหลังจากวันที่ บลจ.ฟิลลิป ได้ร้องขอ			
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน บลจ.ฟิลลิป มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าจะทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ บลจ.ฟิลลิป เห็นสมควร			

ส่วนที่ 3 การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชีบลจ.ฟิลลิป

ท่านตกลงให้ความยินยอมแก่ บลจ.ฟิลลิป ในการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านแก่ บลจ.ฟิลลิป (เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตาม FATCA) หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชี รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือ ทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับ บลจ.ฟิลลิป ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดย บลจ.ฟิลลิป หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านได้รับจากหรือผ่าน บลจ.ฟิลลิป ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ภายใต้บังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่าง ๆ รวมถึงข้อตกลงใด ๆ ระหว่าง บลจ.ฟิลลิป กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่ บลจ.ฟิลลิป หรือไม่สามารที่จะขอให้ยกเว้นการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ บลจ.ฟิลลิป มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่ บลจ.ฟิลลิป เห็นสมควร

ส่วนที่ 4 การอนุญาตให้บุคคลที่สามใช้ประโยชน์และข้อตกลงในเอกสารนี้

เพื่อให้บริษัทจัดการ (รวมถึงกองทุนทุกกองทุนภายใต้การบริหารจัดการของบริษัทจัดการ) ผู้สนับสนุนการขาย และผู้เกี่ยวข้องกับกองทุน สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงกฎหมาย FATCA และกฎหมายฟอกเงิน) ได้ และเพื่อเป็นการลดขั้นตอนที่ผู้ลงทุนจะต้องนำเสนอเอกสาร ข้อตกลงอันเกี่ยวกับหน้าที่ของผู้ลงทุน ข้อมูล คำยืนยัน และคำยินยอมใดๆ เกี่ยวกับการแสดงตนและการเปิดเผยข้อมูล/หัก ณ ที่จ่าย (รวมถึงเอกสาร FATCA Form และเอกสารที่อ้างถึงใน FATCA Form) (ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า “**เอกสารและข้อมูล**”) ให้กับบุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นรายๆ ไป ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการเปิดบัญชีกองทุนนี้ หากผู้ลงทุนให้หรือจะให้**เอกสารและข้อมูล**แก่บุคคลใดบุคคลหนึ่งข้างต้น ผู้ลงทุนตกลงและยินยอมให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดรวมถึงตัวแทนมีสิทธิใช้**เอกสารและข้อมูล**ดังกล่าวเสมือนหนึ่งว่า ผู้ลงทุนได้มอบ**เอกสารและข้อมูล**นั้น กับบุคคลดังกล่าวทุกราย และให้บุคคลดังกล่าวทุกรายสามารถนำเสนอ/ใช้**เอกสารและข้อมูล**นั้นระหว่างกันได้ ทั้งนี้ บริษัทจัดการ และ/หรือบุคคลแต่ละรายข้างต้นสงวนสิทธิในการขอเอกสารและข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ลงทุนในภายหลังได้

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลายมือชื่อของผู้ขอเปิดบัญชี

วันที่

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ที่ตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

(.....)