



คำขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทใบรับเงินฝากประจำ (FIXED DEPOSIT RECEIPT)

บุคคลธรรมดา
วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากไว้กับธนาคารอาคารสงเคราะห์ และขอให้รายละเอียด ดังนี้
ชื่อบัญชี
ชื่อเจ้าของบัญชี
ชื่อภาษาไทย
ชื่อภาษาอังกฤษ
วัน/เดือน/ปีเกิด
เลขประจำตัวประชาชน
เลขที่บัตรข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ
ออกโดย

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/เจ้าของสัญชาติ
เลขที่
อำเภอ/เขต
จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
โทรสาร
E-mail

สถานที่ทำงาน ชื่อที่ทำงาน
อาคาร/หมู่บ้านสำนักงาน
อำเภอ/เขต
จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
โทรสาร
E-mail

สถานที่ติดต่อ / สถานที่จัดส่งเอกสาร
เลขที่
อำเภอ/เขต
จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
โทรสาร
E-mail

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี
เช็ค
BAHTNET
เงินโอน

การจัดส่งหนังสือยืนยันยอด
ต้องการ
ไม่ต้องการ
การจัดส่ง SMS ผ่านมือถือหมายเลข
ภาษาไทย
ภาษาอังกฤษ

สถานภาพ
โสด
สมรส
หย่า
หม้าย
อื่น ๆ

อาชีพ
ข้าราชการ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ
ค้าขาย
รับจ้าง
เป็นเจ้าของธุรกิจ/ถือหุ้นในธุรกิจ > 20%
รายได้เฉลี่ยต่อเดือนโดยประมาณ
ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือน

วัตถุประสงค์ของการเปิดบัญชี
ออมเงิน
ลงทุนในธุรกิจ
ค่าใช้จ่ายส่วนตัว
อื่น ๆ

แหล่งที่มาของรายได้หลักมาจากประเทศ
ไทย
อื่น ๆ

แหล่งที่มาของเงินที่ใช้หมุนเวียนในบัญชี
เงินเดือน/เงินบำนาญ
มรดก/ของขวัญ
การขายหลักทรัพย์/ตราสารทางการเงิน
ธุรกิจส่วนตัว
เงินปันผล/ดอกเบี้ย
อื่น ๆ

ประมาณการจำนวนรายการฝากและถอนต่อเดือนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในบัญชี (รายการ)
น้อยกว่า 10 รายการ
10 - 30 รายการ
มากกว่า 30 - 50 รายการ
มากกว่า 50 รายการ

ประมาณการจำนวนรายการฝากและถอนต่อเดือนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในบัญชี (รายการ)
น้อยกว่า 1 แสนบาท
1 แสนบาท - 5 แสนบาท
มากกว่า 5 แสนบาท - 1 ล้านบาท
มากกว่า 1 ล้านบาท - 5 ล้านบาท
มากกว่า 5 ล้านบาท

เงื่อนไขการส่งจ่าย
ด้วยตนเอง
ลงนามร่วมกัน
คนใดคนหนึ่ง
อื่น ๆ

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียด เงื่อนไข ข้อตกลงการฝากเงินและผลิตภัณฑ์เงินฝากของธนาคารอาคารสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าใช้ได้ครบถ้วนแล้ว โดยยินยอมในการตรวจสอบข้อมูลจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ และตกลงยินยอม ผูกพันปฏิบัติตาม ระเบียบ เงื่อนไข ข้อตกลงของธนาคารที่มีอยู่แล้ว หรือที่ธนาคารจะออกเพิ่มเติมหรือแก้ไขต่อไปในภายหน้าทุกประการ
หากฝากประเภททวงถาม อัตราดอกเบี้ยจะเปลี่ยนแปลงตามประกาศของธนาคาร ธนาคารสงวนสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเมื่อใดก็ได้โดยมิต้องแจ้งล่วงหน้า

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ก่อนตัดสินใจลงชื่อ โดยพนักงานอธิบายข้อมูลสำคัญในผลิตภัณฑ์ครบถ้วนแล้ว
พนักงานได้อธิบายข้อมูลสำคัญในผลิตภัณฑ์ครบถ้วนและตอบข้อซักถามลูกค้าเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ
ประทับตราชื่อ - นามสกุลพนักงาน

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....
ผู้ขอเปิดบัญชี

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารฯ

รหัสหน่วยงาน

เลขที่บัญชี


ประเภทลูกค้า

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 บุคคลธรรมดา                               | <input type="checkbox"/> 2 สถาบันที่ไม่แสวงหากำไร                                     | <input type="checkbox"/> 3 นิติบุคคล                  |
| <input type="checkbox"/> 4 สถาบันการเงิน                             | <input type="checkbox"/> 5 บริษัทประกันภัย/บริษัทประกันชีวิต                          | <input type="checkbox"/> 6 กองทุน (ระบุประเภท).....   |
| <input type="checkbox"/> 7 ส่วนราชการ                                | <input type="checkbox"/> 8 รัฐวิสาหกิจ กลด.   | <input type="checkbox"/> 9 บุคคลที่มีถิ่นฐานนอกประเทศ |
| <input type="checkbox"/> 10 ธนาคารและสถาบันการเงินอื่น ๆ (นอกประเทศ) | <input type="checkbox"/> 11 นิติบุคคลที่มีถิ่นฐานนอกประเทศ(จดทะเบียนในไทย/ต่างประเทศ) |   |
| <input type="checkbox"/> 12 อื่น ๆ.....                              |   |   |

เอกสารที่แนบ (ต้องเป็นเอกสารที่ออกโดยหน่วยงานราชการ ที่มีเลขประจำตัวประชาชน และมีรูปถ่าย)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน                        | <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ | <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตขับขี่                                   |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่นที่ออก/รับรองโดยหน่วยงาน/องค์กร |  | <input type="checkbox"/> ใบแทน/บัตรชั่วคราว (ระหว่างรอออกเอกสาร)          |
| กรณีบุคคลต่างด้าว <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง           | <input type="checkbox"/> ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว     | <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานอื่นที่ออก/รับรองโดยหน่วยงาน/องค์กร |

ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง (BENEFICIAL OWNER : BO)

- เจ้าของเป็นผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริงเพียงผู้เดียว  มีบุคคลอื่นร่วม

- |                               |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....     |
| เลขประจำตัวประชาชน.....       | ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี ..... |
| 2. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....     |
| เลขประจำตัวประชาชน.....       | ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี ..... |

รหัสของเจ้าหน้าที่การตลาด

รหัสของผู้หาเงินฝาก

ลงชื่อ.....ผู้รับการเปิดบัญชี

(.....)

(ประทับตราวาง)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติการเปิดบัญชี

(.....)

(ประทับตราวาง)

วันที่.....

เลขที่บัญชีลูกค้า .....

เลขประจำตัวลูกค้า.....

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ระดับ 1 (ต่ำ)                                  | <input type="checkbox"/> ระดับ 2 (กลาง)   |
| <input type="checkbox"/> ระดับ 3 (สูง)                                  | <input type="checkbox"/> ระดับ 4 (สูงสุด) |
| <input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบและทำ EDD แล้ว (กรณี ระดับ 3 ขึ้นไป) |   |
| <input type="checkbox"/> อนุมัติ เนื่องจาก.....                         |   |
| <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....                      |   |

.....

(.....)

(ประทับตราวาง)

ผู้อนุมัติ

(เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ความเสี่ยง)

รหัสผู้อนุมัติ .....

วันที่.....

.....

(.....)

(ประทับตราวาง)

ผู้ตรวจเอกสาร

รหัสผู้ตรวจเอกสาร .....

วันที่.....