



คำขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทใบรับเงินฝากประจำ (FIXED DEPOSIT RECEIPT)

นิติบุคคล วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากไว้กับธนาคารอาคารสงเคราะห์ และขอให้รายละเอียด ดังนี้

Form with fields for deposit type (ประจำ/อื่น ๆ), term (เดือน/อื่น ๆ), account number, name, address, and phone number.

สถานที่ตั้งขณะจดทะเบียน

Form with fields for address, province, district, and contact information.

สถานที่ติดต่อ

Form with fields for contact person, address, province, district, and contact information.

สถานที่จัดส่งเอกสาร

Form with fields for document delivery location, address, province, district, and contact information.

ประเทศแหล่งที่มาของรายได้หลัก (ตอบได้มากกว่า 1 ประเทศ)

Form with fields for source of income, country, and frequency.

Form with fields for account holder name, amount, and term selection.

วัตถุประสงค์ของการเปิดบัญชีเงินฝาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

Form with checkboxes for investment, business, savings, and other purposes.

แหล่งที่มาของเงินในบัญชีเงินฝาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

Form with checkboxes for business, salary, savings, and other sources.

Form with fields for manager name and position.

Form with checkboxes for number of transactions.

Form with checkboxes for number of deposits.

Form with checkboxes for withdrawal method.

Form with checkboxes for document delivery.

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียด เงื่อนไข ข้อตกลงการฝากเงินและผลิตภัณฑ์เงินฝากของธนาคารอาคารสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าใช้ได้ครบถ้วนแล้ว โดยยินยอมในการตรวจสอบข้อมูลจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรและตกลงยินยอม ผูกพันปฏิบัติตาม ระเบียบ เงื่อนไข ข้อตกลงของธนาคารที่มีอยู่แล้ว หรือที่ธนาคารจะออกเพิ่มเติมหรือแก้ไขต่อไปในภายหน้าทุกประการ

หากฝากประเภททวงถาม อัตราดอกเบี้ยจะเปลี่ยนแปลงตามประกาศของธนาคาร ธนาคารสงวนสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเมื่อใดก็ได้โดยมิต้องแจ้งล่วงหน้า

Form with fields for signature and name of the depositor.

Form with fields for signature and name of the bank representative.

Form with fields for date and signature of the depositor.

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (13 หลัก)               | <input type="checkbox"/> รายงานการประชุมคณะกรรมการ   |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการจดทะเบียน (ไม่เกิน 1 เดือน)     | <input type="checkbox"/> หลักฐานการเป็นนิติบุคคลที่หน่วยงาน/องค์กรรับรอง (ไม่เกิน 1 เดือน) |
| <input type="checkbox"/> หนังสือแสดงความจำเป็นในการทำธุรกรรม             | <input type="checkbox"/> หนังสือแต่งตั้ง / มอบอำนาจทำธุรกรรม                               |
| <input type="checkbox"/> หนังสือแสดงการจดทะเบียนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการจดทะเบียนของผู้จัดการกองทุน                       |
| <input type="checkbox"/> บอจ.5   | <input type="checkbox"/> หนังสือบริคณห์สนธิ  |
| <input type="checkbox"/> ข้อบังคับของมูลนิธิ สมาคม สโมสร                 | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ถ้ามี).....   |

ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง (BENEFICIAL OWNER : BO)

เอกสารตาม KYC FORM

- |                               |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....     |
| เลขประจำตัวประชาชน.....       | ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี ..... |
| 2. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....     |
| เลขประจำตัวประชาชน.....       | ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี ..... |
| 3. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....     |
| เลขประจำตัวประชาชน.....       | ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี ..... |
| 4. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....     |
| เลขประจำตัวประชาชน.....       | ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี ..... |
| 5. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... | ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....     |
| เลขประจำตัวประชาชน.....       | ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี ..... |

ไม่ต้องระบุผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง เนื่องจาก .....

รหัสของเจ้าหน้าที่การตลาด

รหัสของผู้นำเงินฝาก

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.....