



ผู้เปิดบัญชี (คำนำหน้าชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname)	สัญชาติ Nationalities
--	--------------------------

บัตรประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
ID Card No./Passport No.

ประเทศที่เกิด .....

Country of Birth

วันที่เกิด ( / / )

Date of Birth

เพื่อวัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มนี้ “ธนาคาร” หมายความว่า ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และให้รวมถึง บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด (มหาชน)

For this purpose, the “Bank” means Krung Thai Bank Public Company Limited and includes Krungthai Asset Management Public Company Limited

**ส่วนที่ 1**  
**Part 1** สถานะของลูกค้า  
Status of Customer

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน

Please check the appropriate boxes corresponding to your status

**บุคคลอเมริกัน / U.S. Person**

(หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ในข้อ 1. หรือข้อ 3. โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9 หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ในข้อ 2. และทำเครื่องหมายในช่อง “ไม่ใช่” ในข้อ 3. โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งเอกสารประกอบ)

(If you check “yes” in question 1 or question 3, please complete IRS Form W-9. If you check “yes” in question 2 and check “no” in question 3, please complete IRS Form W-8BEN and provide supporting document(s).)

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

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย

You must answer “Yes” if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S.

You must answer “Yes” if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. Citizenship .

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** ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Green Card Holder? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

โปรดตอบ “ใช่” หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้

ควรตอบ “ไม่ใช่” หากบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอนออกอย่างเป็นทางการแล้ว 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.

You should answer “No” if your Green Card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form

**3** ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes?

ถ้าท่านไม่ได้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา โปรดระบุประเทศถิ่นที่อยู่ของท่านและเลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี)

If you do not have residence in the U.S., please indicate all of your country of residence and indicate tax ID number for these countries.

(1) ประเทศ ..... เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี) .....

Country Tax ID Number (if any)

(2) ประเทศ ..... เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี) .....

Country Tax ID Number (if any)

(3) ประเทศ ..... เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี) .....

Country Tax ID Number (if any)

**คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions**

(หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ของใดช่องหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN และ/หรือ เอกสารประกอบ)

(If you check “yes” in any one box, please complete Form W-8BEN and/or provide supporting document(s))

**1** ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารใช่หรือไม่ ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

Do you have (or will you have) a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with the Bank?

**2** ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารหรือไม่ 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 the Bank?

**3** ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

Were you born in the U.S. (or U.S. Territory)?

**4** ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อเพื่อการดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารแต่เพียงที่อยู่เดียว ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

Do you have (or will you have) a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with the Bank?

**ส่วนที่ 2****การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ****Part 2****Confirmations and Change of Status**

1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์  
You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 หรือตามแบบฟอร์ม W-8BEN เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร  
You acknowledge and agree that if you are a U.S. Person but the information provided on this form or Form W-9 or Form W-8BEN is false, inaccurate or incomplete, the Bank shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ธนาคารทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่ธนาคาร ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง  
You agree to notify and provide relevant documents to the Bank within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect.
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร  
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 entitle the Bank to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.

**ส่วนที่ 3****การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี****Part 3****Authorization for information disclosure and account withholding**

ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือข้อตกลงใดๆ ระหว่างธนาคาร และหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ท่านตกลงให้ความยินยอมและตกลงที่จะไม่ยกเลิกเพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่ธนาคารในการดำเนินการดังต่อไปนี้

To the extent required by applicable laws and/or any agreements between the Bank and domestic and/or foreign tax authorities, you hereby irrevocably authorize the Bank to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของท่านให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับธนาคาร ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย  
disclose information to 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, account balance or value, the payments made with respect to the account during the calendar year, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with the Bank, 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 domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and
2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือเงินได้ที่ท่านอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากธนาคาร ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือกฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างธนาคารและหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว  
withhold from your account and/or the income you may have or may be entitled to get paid from the Bank in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the Bank and such tax authorities.

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่ธนาคาร หรือไม่สละสิทธิในการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูล ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร

If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person, or to provide the information required to be reported to the Bank, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Bank shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.

ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักเงิน และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับข้าพเจ้าตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในเอกสารฉบับนี้ เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By placing the signature below, I hereby acknowledge the terms and conditions specified herein, and agree to allow the disclosure of information, withholding and termination of banking/ business relationship subject to the terms and conditions as described above in all respects.

ลายมือชื่อของลูกค้าผู้ขอเปิดบัญชี

Signature of Applicant

วันที่

Date

เรียน บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา/จุดบริการแลกเปลี่ยนเงิน ..... วันที่ .....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอใช้บริการมีความประสงค์ขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ของธนาคาร จึงขอให้รายละเอียดกับธนาคาร ดังต่อไปนี้

ชื่อและนามสกุล  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

บัตรสำคัญประจำตัว  บัตรประจำตัวประชาชน ..... หมายเลข .....

หนังสือเดินทาง ..... หมายเลข .....

อื่นๆ (โปรดระบุ) ..... หมายเลข .....

**มีความประสงค์**

- ขอซื้อบัตร มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประเภท ...CASH CARD...จำนวนบัตร .....1.... ใบ จำนวนเงินในบัตรรวม ..... บาท
- ขอออกบัตรทดแทนกรณี  บัตรถูกเครื่อง ATM/ADM ยึดที่ .....  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ขอใช้บริการได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และผู้ขอใช้บริการได้รับทราบข้อความตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตามเอกสารที่แนบทั้งหมดแล้ว ซึ่งเป็นไปตามความประสงค์ของผู้ขอใช้บริการทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขต่างๆ ที่ได้ระบุในข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้ บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ดังกล่าว รวมทั้งข้อตกลงและเงื่อนไขการถือบัตรกรุงไทยเอทีเอ็มและบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร และ/หรือระเบียบปฏิบัติ และ/หรือ คู่มือ และ/หรือเอกสารใดๆ ที่เกี่ยวเนื่องกับการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตลอดจนอัตราค่าธรรมเนียมต่างๆ ที่ตั้งมีอยู่แล้วและที่มีขึ้นตามที่ธนาคารกำหนด ทุกประการ ซึ่งให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้ด้วย โดยผู้ขอใช้บริการตกลงด้วยว่าวันหมดอายุ (Valid thru เดือน/ปี) ที่ปรากฏบนบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีใช้วันสิ้นสุดการใช้บัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระหว่าง ธนาคาร และผู้ขอใช้บริการโดยผู้ขอใช้บริการตกลงและรับทราบว่าบัตร มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะสิ้นสุดระยะเวลาการใช้บัตรตามกำหนดเวลาที่ระบุในใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ นี้ ทั้งนี้ หากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการดังกล่าวจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใดๆ แล้ว ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อเป็นหลักฐานผู้ขอใช้บริการจึงขอลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้ข้างทำนี้

ผู้ขอใช้บริการได้รับบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หมายเลข ..... และได้รับเอกสารดังต่อไปนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

- ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- สำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

\*\* ผู้ขอใช้บริการจะต้องเก็บสำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ไว้เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานสำคัญในการติดต่อ/ขอคืนเงิน/ขอยกเลิกการใช้บัตรกับธนาคารในภายหลัง\*\*

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ

( )

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร**

หมายเลขบัตร	บัญชี Wash Account	วันออกบัตร	วันสิ้นสุดการใช้บัตร	จำนวนเงิน	ค่าธรรมเนียม	จำนวนเงินรวม ( บาท)

บนหน้าบัตรวันหมดอายุ ...../..... (Valid thru mm/yy)

ลงชื่อ ..... พนักงานผู้รับคำขอ/ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ: วันออกบัตร คือ วันที่ทำบัตร (..../.../....)

( )

วันสิ้นสุดการใช้บัตร คือ วันสุดท้ายของเดือนที่ออกบัตร บวกไปอีก 6 ปี (..../.../....)

ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก / ขอใช้บริการ ประเภทบุคคลธรรมดา

ประเภทบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์

วันที่ .....

CIF No. ....

สาขา .....

บัญชีเลขที่ .....

ลูกค้า .....

เลขประจำตัวนักศึกษา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้บริการของธนาคาร จึงขอให้รายละเอียดกับธนาคารดังต่อไปนี้

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า (ชื่อภาษาไทย) .....

(ชื่อภาษาอังกฤษ) .....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ประเทศเกิด ..... อายุ ..... เพศ .....

สัญชาติที่ 1 ..... สัญชาติที่ 2 ..... เชื้อชาติ .....

เลขประจำตัวประชาชน / Passport No. ....

ประเภทบัตรสำคัญประจำตัว ..... ออกโดย .....

วันที่ออกบัตร ..... วันหมดอายุ .....

สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย

ชื่อคู่สมรส .....

วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าอนุปริญญา  อนุปริญญา  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก

อาชีพ  ข้าราชการ  นักการเมือง  พนง.รัฐวิสาหกิจ  พนง.บริษัท  ธุรกิจส่วนตัว

อาชีพอิสระ  นักเรียน/นักศึกษา  รับจ้าง

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ตำแหน่งงาน .....

ที่อยู่ตามกฎหมาย  บัตรประจำตัวประชาชน  ทะเบียนบ้าน  อื่นๆ (ระบุ) .....

..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ติดต่อ/ส่งเอกสาร  ตรงกับที่อยู่ตามกฎหมาย

.....

แขวง ..... เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ ..... โทรศัพท์บ้าน .....

สถานที่ทำงาน .....

ตรงกับที่อยู่ติดต่อ / ส่งเอกสาร .....

แขวง ..... เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ ..... โทรศัพท์ .....

ต่อหมายเลข ..... โทรสาร .....

CIF No.....

บัญชีเลขที่.....

โทรศัพท์มือถือ	.....					
E-mail Address	.....					
รายได้ต่อเดือน	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีรายได้ประจำ	<input type="checkbox"/> 1 – 10,000	<input type="checkbox"/> 10,001 – 20,000	<input type="checkbox"/> 20,001 – 30,000	<input type="checkbox"/> 30,001 – 40,000	
	<input type="checkbox"/> 40,001 – 60,000	<input type="checkbox"/> 60,001 – 80,000	<input type="checkbox"/> 80,001 – 100,000	<input type="checkbox"/> 100,001 – 150,000	<input type="checkbox"/> 150,001 ขึ้นไป	

**ข้อมูลการเปิดบัญชีเงินฝาก**

ประเภทบัญชี  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน  ประจำ ระยะเวลา..... เดือน  KTB e-Savings

เงินฝาก  เงินออมรายเดือนปลอดภาษี จำนวน..... งวด งวดละ..... บาท

บัญชีเลขที่ ..... จำนวนเงินเปิดบัญชี ..... บาท สกุลเงิน .....

ชื่อบัญชี .....

.....

.....

เงื่อนไขการส่งจ่าย  เจ้าของบัญชี

ข้าพเจ้าได้รับสมุดคู่ฝาก/สมุดเช็ค เลขที่ ..... เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

การรับใบแจ้งยอดเงินฝาก  ต้องการ  ไม่ต้องการ

บริการด้านบัตรอิเล็กทรอนิกส์  ขอใช้บริการ  ไม่ขอใช้บริการ

รหัสสาขาเจ้าของบัตรอิเล็กทรอนิกส์.....

ชื่อที่ระบุหน้าบัตร (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) .....

**ข้อมูลประเภทบัตร**

- บัตรกรุงไทยเอทีเอ็ม (ATM)
  - บัตรคลาสสิก (Classic Card)  บัตรทอง (Gold Card)  ประเภทอื่นๆ (ระบุ).....
- บัตรกรุงไทยวีซ่าเดบิต (VDB)
  - บัตรคลาสสิก (Classic Card)  บัตรทอง (Gold Card)  ประเภทอื่นๆ (ระบุ).....
- บัตรกรุงไทยยูเนียนเพย์ เดบิต (Union Pay Debit)
  - บัตรคลาสสิก (Classic Card)  บัตรทอง (Gold Card)  ประเภทอื่นๆ (ระบุ).....
- บัตรกรุงไทยสถาบัน องค์กร (IPAC)
  - บัตรกรุงไทยเอทีเอ็ม – สถาบัน / องค์กร (ATM IPAC)
    - บัตรคลาสสิก (Classic Card)  บัตรทอง (Gold Card)
  - บัตรกรุงไทยวีซ่าเดบิต (VDB IPAC)
    - บัตรคลาสสิก (Classic Card)  บัตรทอง (Gold Card)
  - บัตรกรุงไทยยูเนียนเพย์ เดบิต (Union Pay IPAC)
    - บัตรคลาสสิก (Classic Card)  บัตรทอง (Gold Card)

CIF No. ....

บัญชีเลขที่ .....

วงเงินถอน หรือ วงเงินที่ต้องการใช้จ่ายต่อวัน (บาท)

10,000   
  30,000   
  50,000   
  100,000   
  150,000   
  อื่นๆ (ระบุ) .....

ประเภทลูกค้า   
 ลูกค้าทั่วไป   
 พนักงาน บมจ.ธนาคารกรุงไทย   
 ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ

พนักงานในเครือ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (ระบุ) .....

บัญชีเงินฝากที่ใช้ร่วมกับบัตร ..... ลำดับที่ 1. ประเภทบัญชีเงินฝาก ..... หมายเลขบัญชี .....

ลำดับที่ 2. ประเภทบัญชีเงินฝาก ..... หมายเลขบัญชี .....

ลำดับที่ 3. ประเภทบัญชีเงินฝาก ..... หมายเลขบัญชี .....

ข้าพเจ้าได้รับบัตรอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ..... และรหัสผ่านที่ใช้ควบคู่กับบัตรเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

การสมัครใช้บริการบัตรอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร ท่านจะได้รับบริการกรุงไทยเทเลแบงก์ (Krungthai Telebank Service) โดยอัตโนมัติ

**บริการ SMS Alert**                       ขอใช้บริการ                       ไม่ขอใช้บริการ

หักค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าบริการจากบัญชีเงินฝากเลขที่ .....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ .....

**บริการ KTB Verified by VISA**                       ขอใช้บริการ                       ไม่ขอใช้บริการ

หมายเลขโทรศัพท์มือถือสำหรับรับรหัสในการทำธุรกรรม (OTP) .....

**บริการพร้อมเพย์**                       ขอใช้บริการ                       ไม่ขอใช้บริการ

กับเลขประจำตัวประชาชน .....

แจ้งเตือนผลการสมัคร โดย: E-mail ..... SMS (หมายเลขโทรศัพท์มือถือ) .....

กับหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ 1 .....

แจ้งเตือนผลการสมัคร โดย: E-mail ..... SMS (หมายเลขโทรศัพท์มือถือ) .....

กับหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ 2 .....

แจ้งเตือนผลการสมัคร โดย: E-mail ..... SMS (หมายเลขโทรศัพท์มือถือ) .....

กับหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ 3 .....

แจ้งเตือนผลการสมัคร โดย: E-mail ..... SMS (หมายเลขโทรศัพท์มือถือ) .....

**\* หมายเหตุ :** - การแจ้งเตือนผลการสมัคร กรณีผูกบัญชีด้วยเลขประจำตัวประชาชน ต้องระบุอย่างน้อย 1 ช่องทาง และกรณีผูกบัญชีด้วยหมายเลขโทรศัพท์มือถือระบบจะส่ง SMS ไปยังหมายเลขตามที่ระบุในการลงทะเบียนข้างต้น (หากท่านต้องการให้แจ้งผลการลงทะเบียนผ่านทาง E-mail ด้วย โปรดระบุ E-mail)

- เมื่อธนาคารได้ตรวจสอบข้อมูลกับ บริษัท เนชั่นเนล ไอทีเอ็มเอ็กซ์ จำกัด เรียบร้อยแล้ว จะแจ้งผลการสมัครไปยังท่าน ผ่านหมายเลขโทรศัพท์มือถือ (SMS) หรือ E-mail ของท่าน

CIF No. .... **บัญชีเลขที่** .....

บริการ **KTB netbank**

ขอใช้บริการ       ไม่ขอใช้บริการ

หมายเลขโทรศัพท์มือถือสำหรับรหัสในการทำธุรกรรม (TOP) .....

E-mail .....

วัตถุประสงค์การใช้บริการ : เพื่อเรียกดูข้อมูล, รายการเคลื่อนไหวและทำธุรกรรมทางการเงิน (Financial)

กลุ่มลูกค้า : Normal (วงเงิน 100,000 บาท)

\* วงเงิน หมายถึง วงเงินในการโอนไปยังบัญชีบุคคลอื่นและต่างธนาคารต่อวันโดยไม่จำกัดจำนวนรายการ

อัตราส่วนการเป็นเจ้าของบัญชี .....









CIF No.

บัญชีเลขที่

## ข้อมูลผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง – 1	<input checked="" type="radio"/> เจ้าของบัญชี	<input type="radio"/> ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายที่ไม่ใช่เจ้าของบัญชี	<input type="radio"/> บุคคลอื่น (ระบุ)		
ประเภทบัตรสำคัญประจำตัว .....	หมายเลขบัตร .....				
ชื่อภาษาไทย .....					
ชื่อภาษาอังกฤษ .....					
วัน/เดือน/ปีเกิด .....	สัญชาติ .....				
อาชีพ	<input type="radio"/> ข้าราชการ	<input type="radio"/> นักการเมือง	<input type="radio"/> พนง.รัฐวิสาหกิจ	<input type="radio"/> พนง.บริษัท	<input type="radio"/> ธุรกิจส่วนตัว
	<input type="radio"/> อาชีพอิสระ	<input type="radio"/> นักเรียน/นักศึกษา	<input type="radio"/> รับจ้าง		
	<input type="radio"/> อื่นๆ .....				
ตำแหน่งงาน .....					
ท่านเป็นบุคคลในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมือง (PEPs) หรือไม่					
<input type="radio"/> ไม่เป็น <input type="radio"/> เป็น โปรดระบุความสัมพันธ์ .....					
<input type="radio"/> ได้รับสำเนาหลักฐานเอกสารประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง (ถ้ามี)					

## สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

KYC/CDD Status .....	
AML Status .....	
AML Sub List Code .....	

CIF No. .... บัญชีเลขที่ .....

**ส่วนที่ 2 Checklist การจัดระดับความเสี่ยงด้าน AML/CFT : สำหรับพนักงานของหน่วยงาน**

	ตรวจสอบแล้ว	
1. ตรวจสอบข้อมูลและหลักฐานการแสดงตนของลูกค้าอย่างครบถ้วน	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. ตรวจสอบลูกค้าลงลายมือชื่อรับรองการสร้างความสัมพันธ์หรือทำธุรกรรมในใบคำขอใช้บริการธุรกรรมต่างๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ตรวจสอบลูกค้าลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องของสำเนาหลักฐาน	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. ตรวจสอบการใช้ชื่อปลอม / นามแฝงในการทำธุรกรรมของลูกค้า	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. ตรวจสอบลูกค้า และ/หรือ ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริงในรายชื่อห้ามทำธุรกรรมใน AML List	<input checked="" type="checkbox"/>	
6. ตรวจสอบความเสี่ยงด้าน AML/CFT	<b>Yes</b>	<b>No</b>
6.1 ลูกค้า และ/หรือ ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริงมีรายชื่อเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงสูงสุด ใน AML List	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6.2 ลูกค้าหรือผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริงมีสถานภาพเป็น PEPs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6.3 ลูกค้ามีพฤติกรรมที่มีเหตุอันควรสงสัยและรายงานธุรกรรม STR (แบบ ปปง.1-03) บนระบบงาน AMLO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
หากตอบ Yes ข้อ 6.1-6.3 ให้จัดระดับความเสี่ยง KYC Status 3 และให้ดำเนินการขอข้อมูลลูกค้าเพิ่มเติมในข้อ 6.4		<input checked="" type="checkbox"/>
6.4 ลูกค้ามี หรือ เคยมีบัญชีเงินฝากหรือมีบัตรเครดิตกับธนาคารพาณิชย์อื่นๆ หรือไม่		
<input type="radio"/> ไม่มี <span style="margin-left: 150px;"><input type="radio"/> มี (ระบุชื่อธนาคาร) .....</span>		
หากตอบ No ข้อ 6.1-6.3 ให้ดำเนินการต่อในข้อ 7		
7. ลูกค้าประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงต่ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
หากตอบ Yes ข้อ 7 ให้จัดระดับความเสี่ยง KYC Status 1		
หากตอบ No ข้อ 7 ให้ดำเนินการต่อในข้อ 8		
8. ตรวจสอบความเสี่ยงด้าน AML/CFT	<b>Yes</b>	<b>No</b>
8.1 ลูกค้าประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2 ลูกค้ามีถิ่นที่อยู่ในพื้นที่หรือประเทศที่มีความเสี่ยงด้านการฟอกเงิน	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.3 ลูกค้ามีแหล่งรายได้จากพื้นที่หรือประเทศที่มีความเสี่ยงด้านการฟอกเงิน	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.4 ลูกค้าใช้บริการผลิตภัณฑ์ทางการเงินของธนาคารที่มีความเสี่ยงสูง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
หากตอบ Yes ข้อ 8.1-8.4 ให้จัดระดับความเสี่ยง KYC Status 2		
หากตอบ No ข้อ 8.1-8.4 ให้จัดระดับความเสี่ยง KYC Status 1		

\* ผู้บันทึกข้อมูลและผู้อนุมัติ ต้องไม่เป็นบุคคลคนเดียวกัน

งานป้องกันการฟอกเงิน ฝ่ายกำกับการปฏิบัติตามกฎหมาย บมจ.ธนาคารกรุงไทย

วันที่ 22 ตุลาคม 2557

CIF No. .... บัญชีเลขที่ .....

**ส่วนที่ 3 Checklist การอนุมัติ/ปฏิเสธการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรม : สำหรับพนักงานของหน่วยงาน**

ระดับความเสี่ยงลูกค้า <input checked="" type="radio"/> KYC Status 1 <input type="radio"/> KYC Status 2	
ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้สอบทานข้อมูลและอนุมัติ
ลงชื่อ.....รหัสพนักงาน.....	ลงชื่อ.....รหัสพนักงาน.....
ลงวันที่.....	ลงวันที่.....
ระดับความเสี่ยงลูกค้า <input type="radio"/> KYC Status 3	
ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้สอบทานข้อมูลและอนุมัติ
ลงชื่อ.....รหัสพนักงาน.....	ลงชื่อ.....รหัสพนักงาน.....
ลงวันที่.....	ลงวันที่.....
<b>ลูกค้า KYC Status 3 ต้องได้รับการพิจารณาการอนุมัติ/ปฏิเสธการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรม จากหัวหน้าหน่วยงาน</b>	
ผลการพิจารณา <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ    พร้อมทั้งให้รายงานเป็นธุรกรรมที่มีเหตุอันควรสงสัย (STR) บนระบบงาน AMLO	
ความเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี).....	
ลงชื่อ.....	
(.....)	
ตำแหน่ง.....	
ลงวันที่.....	

\* ผู้บันทึกข้อมูลและผู้อนุมัติ ต้องไม่เป็นบุคคลคนเดียวกัน

งานป้องกันการฟอกเงิน ฝ้ายกำกับกับการปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย

วันที่ 22 ตุลาคม 2557

## หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ทำที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... นามสกุล .....  
วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
วันหมดอายุ ..... หนังสือสำคัญ/ใบสำคัญประจำคนต่างด้าว เลขที่ .....  
วันหมดอายุ ..... ที่อยู่ .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ บมจ. ธนาคารกรุงไทย (“ธนาคาร”) ติดต่อสอบถาม สืบค้น ตรวจสอบข้อมูล เปิดเผย ข้อมูลหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าไม่ว่าบางส่วนหรือทั้งหมดเกี่ยวกับ ชื่อ-นามสกุล เลขที่ประจำตัวประชาชน เลขที่หน้าบัตร เลขที่ บัญชี เลขที่บัตรเงินสด(Purse no.) และรูปภาพ ของข้าพเจ้า (“ข้อมูล”) ต่อ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (“หน่วยงาน”) เพื่อ วัตถุประสงค์ เป็นข้อมูลให้กับมหาวิทยาลัยและใช้ในการหักเงิน/คืนเงิน ค่าลงทะเบียนและกิจกรรมต่างๆ หรือวัตถุประสงค์อื่น ใดตามที่หน่วยงานเห็นสมควรได้ทุกขณะ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีปฏิบัติที่ธนาคารและหน่วยงานกำหนด โดยธนาคารไม่ต้องแจ้ง หรือได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าอีก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ และให้ถือว่า คู่ฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์หรือ โทรสาร ที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่าย หรือบันทึกไว้ไม่ว่ารูปแบบใดๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นกัน

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

..... ผู้ให้ความยินยอม  
( ..... )

..... พยาน(เจ้าหน้าที่ธนาคาร)  
( ..... )