

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีกับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แมนูไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด ("บริษัทฯ")

I/We wish to open the fund account with Manulife Asset Management (Thailand) Co., Ltd. ("The Company")

วันที่/Date .....

### รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ถือหน่วยลงทุน/Details of Unitholder

ประเภทของบัญชี/Account Type	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา/Individual	<input type="checkbox"/> บัญชีร่วม ไม่เกิน 4 คน/Joint Account (No more than 4 persons)	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล/Corporation
	<input type="radio"/> ในประเทศ/Resident	<input type="radio"/> ต่างประเทศ/Non-Resident	
<b>1. บุคคลธรรมดา/Individual</b> <input type="checkbox"/> นาย/Mr. <input type="checkbox"/> นาง/Mrs. <input type="checkbox"/> นางสาว/Miss <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)/Others (Please specify) .....			
ชื่อ-นามสกุลผู้ถือหน่วยลงทุน/Name-Surname of Unitholder		ชื่อผู้ปกครอง กรณีผู้ถือหน่วยเป็นผู้เยาว์ Guardian Name in case the Unitholder is a minor	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
วัน-เดือน-ปีเกิด/Date of Birth (dd-mm-yyyy) .....		สัญชาติ/Nationality <input type="checkbox"/> ไทย/Thai <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others.....	
สถานภาพ/Marital Status <input type="checkbox"/> โสด/Single <input type="checkbox"/> สมรส/Married <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others .....			
ประเภทบัตรประจำตัว/ID Type <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน/Personal ID Card <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง/Passport <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others .....			
เลขที่/No. ....		ออกโดย/Issued by .....	
อาชีพ/Occupation <input type="checkbox"/> ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ/Government/State Enterprise Employee <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัทเอกชน/Corporate Employee <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ/Business Owner		วันที่ออก/Issued Date .....	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)/Others (Please specify) .....		วันหมดอายุ/Expiry Date .....	
<b>2. นิติบุคคล/Corporation</b> ประเภทของนิติบุคคล/Corporate Type <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนจำกัด/Partnership <input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด/Company Limited <input type="checkbox"/> บริษัทมหาชน/Public Company Limited			
<input type="checkbox"/> กองทุน/Fund <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others .....			
ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน/Unitholder <input type="text"/>			
ชื่อผู้ติดต่อ/Contact Person .....		โทร./Tel. .... E-mail : .....	
เอกสารการจดทะเบียน/Registered Document <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์/Commercial Registration Certificate เลขที่/No. ....			
<input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others .....			
ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง Company's Registered Address <input type="text"/>			

### สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์/Mailing Address

ที่อยู่/Address .....

จังหวัด/Province ..... ประเทศ/Country ..... รหัสไปรษณีย์/Postal Code .....

โทรศัพท์/Telephone No. : บ้าน/Home ..... ที่ทำงาน/Office ..... โทรสาร/FAX .....

E-mail address : ส่วนตัว/Private ..... ที่ทำงาน/Office .....

การจัดส่งเอกสารและ/หรือรายงานต่างๆ ของกองทุน (โปรดเลือกเพียงอย่างเดียว)  ส่งไปรษณีย์/By mail  รับด้วยตัวเอง/Self-collection

Delivery of Document and Any Reports of Fund (Please choose one only)

### การรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน และเงินปันผล/Payment of Redemption Proceeds and Dividend

วิธีรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนและเงินปันผล/Mode of Redemption and Dividend Payment

เช็คขีดคร่อมเฉพาะในนามของข้าพเจ้า/A/C Payee Only Cheque payable to Unitholder.

โอนเข้าบัญชีเงินฝากในชื่อข้าพเจ้า/Pay into my/our bank account to\*  ออมทรัพย์/Savings  กระแสรายวัน/Current

ธนาคาร/Bank ..... สาขา/Branch .....

\*ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องตรงกับชื่อบัญชีผู้ถือหน่วยลงทุน/The Bank account name must be the same as the fund unitholder name.

ข้าพเจ้า I/We  ประสงค์/wish  ไม่ประสงค์ให้หักภาษี ณ ที่จ่ายเงินปันผล (ถ้ามี)/do not wish to have dividend tax deducted at source (if any)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID .....

ในกรณีที่ไม่วางความประสงค์ บริษัทฯจะถือว่าท่านไม่ประสงค์ให้หักภาษี ณ ที่จ่าย/If not specified, we will assume that unitholder does not wish to have dividend tax deducted at source.

เงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน หมายถึง เงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนโดยผู้ลงทุนเองหรือโดยอัตโนมัติ หากไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีได้ด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้าจะยอมรับเงินเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนแทน

The redemption proceeds came from the redemption instructed by unitholder(s) or automatically. In case the proceeds cannot be credited for whatever reason, I/we agree to accept the proceeds via account payee cheque sent by registered mail instead.

### เงื่อนไขการลงนาม/Authorized Signature Requirement

คนใดคนหนึ่ง/Any Person  ร่วมกัน/Joint  อื่นๆ (โปรดระบุ)/Others (Please specify) .....

หากข้าพเจ้าลงนามในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพและ/หรือกองทุนรวมหุ้นระยะยาวที่จัดตั้งและจัดการโดยบริษัทฯ ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นบริษัท หรือนายทะเบียนจะปฏิเสธการลงทะเบียนการโอนหรือการจำหน่ายหน่วยลงทุนของกองทุนรวมดังกล่าว ซึ่งเป็นไปตามประกาศและข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ด. I acknowledge that, in case I invest in the units of a retirement mutual fund and/or long-term equity fund set up and managed by the Company, the Company or Registrar has the right to refuse the registration of transfer pledge of units of such fund, which is according to the rules and guidelines of the office of the SEC.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นความจริง และเป็นปัจจุบันทุกประการ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที

By signing below, I/we confirm that all the information given above is correct and current. In case of any changes, I/we will inform the Company immediately. I/We have read and agree to be bound by the terms and conditions specified in the prospectus of the mutual funds and the account opening form, or as informed by the Company in the future.

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี/ผู้แทนโดยชอบธรรม  
Applicant's Signature/Legal representative

X

ตัวอย่างตราประทับของบริษัท (ถ้ามี)  
Company's Seal (if any)

กรุณาแนบสำเนาพร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสารดังนี้/Please attach copies of the following document with signature.		Marketing	Registrar
<b>นิติบุคคล/Corporation</b> <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์/Registration Certificate <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ/Power of Attorney <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวผู้มีอำนาจ/ID Card of Authorized persons <input type="checkbox"/> สมุดเงินฝากหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี/Passbook with A/C No. and name	<b>บุคคลธรรมดา/Individual</b> <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน/ID Card <input type="checkbox"/> Passport (Foreigner Only) <input type="checkbox"/> สมุดเงินฝากหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี/Passbook with A/C No. and name	Agent/Branch Code : ..... Staff Code : ..... IC License No. : ..... Received : ..... Authorized : .....	Unitholder No. : ..... ..... Input : ..... Checked : .....



**ข้อมูลเกี่ยวกับฐานะการเงิน**

1. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

- ต่ำกว่า 50,000 บาท  
  50,000 -100,000 บาท  
  100,001 - 500,000 บาท  
  500,001 - 1,000,000 บาท  
  มากกว่า 1 ล้านบาท

2. รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อเดือน

- ต่ำกว่า 150,000 บาท  
  150,000 -300,000 บาท  
  300,001 – 1,500,000 บาท  
  1,500,001 - 3,000,000 บาท  
  มากกว่า 3 ล้านบาท

3. แหล่งที่มาของรายได้ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เงินเดือน  
  ธุรกิจส่วนตัว  
  รายได้จากการรับจ้าง  
  มรดกหรือของขวัญ  
  ค่าเช่า  
 เงินออม  
  ดอกผลจากเงินออมหรือเงินลงทุน  
  อื่นๆ \_\_\_\_\_

4. จำนวนเงินที่คาดว่าจะลงทุนกับ บลจ.แมนูไลฟ์

- < 1 ล้านบาท  
  1 - < 5 ล้านบาท  
  5 - < 10 ล้านบาท  
  10 ล้านบาทขึ้นไป

**ข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ในการลงทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

1. ประเภทการลงทุนใน

- เงินฝาก หรือ พันธบัตรรัฐบาล  
  หุ้น  
  ลงทุนในทรัพย์สินมีค่า เช่น ทองคำ  
 หุ้นกู้ภาคเอกชนหรือกองทุนรวมตราสารหนี้  
  กองทุนรวมที่มีสัดส่วนการลงทุนในหุ้น  
  ตราสารอนุพันธ์  
 ลงทุนในที่ดิน  
  ลงทุนในกิจการของตัวเองหรือลงทุนร่วมกับญาติ/เพื่อน  
  อื่นๆ \_\_\_\_\_

2. วัตถุประสงค์ในการลงทุน

- เกษียณอายุ  
  การศึกษาบุตร  
  เพิ่มพูนความมั่งคั่ง  
  รายได้ประจำ  
  อื่นๆ \_\_\_\_\_

3. กองทุนรวมที่ท่านสนใจจะลงทุน

- กองทุนค่าประกันเงินต้น  
  กองทุนรวมตราสารทุน  
  กองทุนรวมที่ลงทุนในต่างประเทศ  
  กองทุนรวมหุ้นระยะยาว (LTF)  
 กองทุนรวมตราสารหนี้  
  กองทุนรวมผสม  
  กองทุนรวมอสังหาริมทรัพย์  
  กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (RMF)  
 อื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

4. ชื่อจำกัดในการลงทุน \_\_\_\_\_

**ข้อมูลเพิ่มเติม**

1. ผู้รับผลประโยชน์ทอดสุดท้ายในการทำธุรกรรมหรือการลงทุน

- ตัวข้าพเจ้าเอง  
  ผู้อื่น (โปรดระบุรายละเอียดของผู้รับผลประโยชน์ทอดสุดท้ายที่มีใช้ตัวเอง)

ชื่อ-สกุล ผู้รับผลประโยชน์ทอดสุดท้าย \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

เลขที่บัตรประชาชน หรือ หนังสือเดินทาง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

2. ท่านเป็นนักการเมือง

- ไม่ใช่  
  ใช่ โปรดระบุตำแหน่งทางการเมือง \_\_\_\_\_

3. ท่านเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับนักการเมือง

- ไม่ใช่  
  ใช่ โปรดระบุชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_

ตำแหน่งทางการเมือง \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

4. ท่านเคยถูกปฏิเสธการรับทำธุรกรรมทางการเงินจากสถาบันการเงินอื่น

- ไม่ใช่  
  ใช่

โปรดระบุชื่อสถาบันการเงิน \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกรรม \_\_\_\_\_

เหตุผล: \_\_\_\_\_

5. ท่านหรือผู้รับผลประโยชน์ มีอาชีพที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจเกี่ยวกับ สำนักงานกฎหมาย ธุรกิจค้าขายอัญมณี ค้าของเก่า ค้าทอง ธุรกิจแลกเปลี่ยนเงินตรา

ต่างประเทศ ธุรกิจโอนเงินออกนอกประเทศธุรกิจคาสีโนและการพนัน โรงงานผลิตอาวุธยุทโธปกรณ์ นายหน้าค้าอาวุธยุทโธปกรณ์ ธุรกิจเงินกู้ธนาคาร

- ไม่ใช่  
  ใช่

6. ท่านหรือผู้รับผลประโยชน์ มีสัญชาติ แหล่งเงิน ถิ่นที่อยู่ สถานที่ประกอบธุรกิจ สถานที่ติดต่อ หรือจัดตั้งในเขตดินแดนหรือประเทศที่ไม่มีมาตรการหรือ

ไม่ได้ประยุกต์ใช้ข้อแนะนำของ FATF ในการกำหนดมาตรการทางการเงินเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินและต่อต้านการสนับสนุนทาง

การเงินแก่การก่อการร้าย รวมทั้งประเทศที่ไม่ให้ความร่วมมือ

- ไม่ใช่  
  ใช่

เอกสารฉบับนี้สำหรับลูกค้าที่เปิดบัญชีผู้ถือหน่วยลงทุนกับ บลจ.แมนูไลฟ์ (ประเทศไทย) เท่านั้น

**ส่วนที่ 2 : การประเมินระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Profile) ของผู้ถือหน่วยลงทุน**

**สำคัญมาก :** ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2554 เป็นต้นไป บริษัทฯ จะไม่สามารถรับทำรายการซื้อ สับเปลี่ยนหรือโอนกองทุนใดๆ จนกว่าผู้ถือหน่วยลงทุนได้จัดทำแบบประเมินระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Profile) ในส่วนนี้ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกข้อ ให้แก่บริษัทฯ หรือตัวแทนสนับสนุนการขาย และรับซื้อคืน เพื่อประเมินผลสำหรับการให้คำแนะนำการลงทุนที่สอดคล้องกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของท่านต่อไป  
 “เงินลงทุนในส่วนนี้” หมายถึง “เงินลงทุนทั้งหมดในหน่วยลงทุนของทุกกองทุนภายใต้การจัดการของบลจ.แมนูไลฟ์ (ประเทศไทย)”

- ปัจจุบันท่านอายุเท่าไร  
 เกิน 60 ปี (1)       50 – 60 ปี (2)       35 – 49 ปี (3)       ต่ำกว่า 35 ปี (4)
- ระดับการศึกษาของท่าน  
 ต่ำกว่าปริญญาตรี (1)       ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป (2)
- ประสบการณ์การลงทุนในหลักทรัพย์ของท่าน (หลักทรัพย์ หมายถึง หน่วยลงทุน หุ้นกู้ หุ้น พันธบัตรรัฐบาล หรือ Derivatives)  
 ไม่มี (1)       น้อยกว่า 1 ปี (2)       1-5 ปี (3)       มากกว่า 5 ปี (4)
- ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าจะไม่จำเป็นต้องใช้เงินลงทุนในส่วนนี้  
 น้อยกว่า 1 ปี (1)       1 ถึง น้อยกว่า 3 ปี (2)       3-7 ปี (3)       มากกว่า 7 ปี (4)
- ท่านต้องการรายได้จากเงินลงทุนในส่วนนี้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำหรือไม่  
 ต้องการมากที่สุด (1)       ต้องการบ้าง (2)       ต้องการเพียงเล็กน้อย (3)       ไม่มีความต้องการ (4)
- สัดส่วนเงินลงทุน ในส่วนนี้เทียบกับทรัพย์สินของท่าน  
 มากกว่า 60% (1)       มากกว่า 30% ถึง 60% (2)       10% – 30% (3)       น้อยกว่า 10% (4)
- ทัศนคติเกี่ยวกับการลงทุน  
 ไม่สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เลย แม้ว่าจะมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง (1)  
 สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เล็กน้อย เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง (2)  
 สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้ เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น (3)  
 อยากรับผลตอบแทนที่สูง โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน (4)
- การลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความผันผวนสูง มักให้ผลตอบแทนที่สูงในระยะยาว แต่มีความเสี่ยงที่จะทำให้ขาดทุนได้มากขึ้นได้เช่นกัน  
 ท่านสามารถรับความเสี่ยงจากการลงทุนได้ในระดับใด  
 น้อยที่สุด โดยต้องการเน้นการลงทุนที่สร้างกระแสรายได้ประจำ และให้ความปลอดภัยในการลงทุนสูงสุด แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนในระดับที่ต่ำสุด(1)  
 รับได้ในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงในการขาดทุนจากการลงทุนได้บ้าง เพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นในระยะยาว (2)  
 ปานกลาง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้พอสมควร เพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงกว่าในระยะยาว (3)  
 มาก โดยสามารถรับความเสี่ยงได้สูงสุดเพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงสุดในระยะยาว (4)
- ในบางช่วงเวลา การลงทุนโดยเน้นความปลอดภัยของเงินลงทุนจะให้ผลตอบแทนในระดับที่ต่ำกว่าเงินเฟ้อ ซึ่งอาจจะทำให้อำนาจในการซื้อลดลงได้  
 เมื่อพิจารณาถึงเป้าหมายในการลงทุนของท่าน ข้อใดต่อไปนีตรงกับท่านมากที่สุด  
 เงินต้นสำหรับการลงทุนต้องปลอดภัย แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนต่ำกว่าอัตราเงินเฟ้อ (1)  
 รับความเสี่ยงในการสูญเสียเงินต้นได้บ้าง เพื่อคงระดับอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนให้สูงกว่าอัตราเงินเฟ้อ (2)  
 เน้นสร้างผลตอบแทนให้สูงกว่าระดับเงินเฟ้อในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้ (3)  
 ต้องการให้ผลตอบแทนสูงกว่าระดับเงินเฟ้อมากที่สุด โดยสามารถรับความเสี่ยงได้เต็มที่ (4)
- ท่านคิดว่าท่านจะยอมรับผลขาดทุนจากการลงทุนในกองทุนรวมได้มากเพียงใด  
 ต่ำกว่า 10% (1)       10 % ถึงน้อยกว่า 20% (2)       20 % - 50% (3)       มากกว่า 50% (4)
- ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนได้หรือไม่  
 ได้       ไม่ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลและรายละเอียดต่างๆ ข้างต้นที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้กับบริษัทฯ ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ และหากภายหลังปรากฏว่ามีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลและรายละเอียดข้างต้น ข้าพเจ้าจะเป็นผู้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบโดยทันที  
 ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับหากผลที่ได้รับจากการประเมิน Risk Profile อาจจะไม่สอดคล้องกับการลงทุนที่ข้าพเจ้าได้ทำรายการก่อนหน้านี้ และหากข้าพเจ้ามีความประสงค์ลงทุนในกองทุนรวมที่ไม่สอดคล้องกับข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ข้างต้น ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าการลงทุนดังกล่าวได้ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าเอง โดยข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับในความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และจะไม่มีการเรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการลงทุนในกองทุนดังกล่าว

ลายมือชื่อลูกค้า : <b>x</b>	วันที่ <b>x</b>	เจ้าหน้าที่การตลาด: _____	ผู้บันทึก : _____ วันที่ _____
ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)		รหัสตัวแทน สาขา: _____	ผู้อนุมัติ: _____ วันที่ _____
		เลขที่ใบอนุญาตแนะนำการลงทุน: _____	