

แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและคำยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย FATCA
FATCA Questionnaire, Consent and Privacy Waiver

* แบบสอบถามนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของแบบคำขอเปิดบัญชีกองทุน/ This questionnaire is a part of account opening form.

เราเข้าใจว่าสิทธิในข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นสิ่งสำคัญและเราก็มั่นใจว่าเราได้ให้ความสำคัญกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างเท่าเทียมกัน การเก็บรวบรวมและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเป็นพื้นฐานของธุรกิจของเราที่จะทำให้เราสามารถประเมินและจัดการให้เป็นไปตามนโยบายซึ่งกำกับดูแลท่าน รวมทั้งทำให้เราสามารถปฏิบัติตามกฎหมายและกฎเกณฑ์ที่ออกโดยรัฐหรือหน่วยงานกำกับดูแลได้

ด้วย Foreign Account Tax Compliance Act หรือ FATCA กำหนดให้บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แมนูไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด (บริษัทฯ) ตรวจสอบและรายงานข้อมูลผู้มีสัญชาติหรือสิ่งบ่งชี้ว่าเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีให้แก่ประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งมีเงินได้นอกประเทศโดยตรงแก่ US Internal Revenue Service (IRS) บริษัทฯ จึงขอความร่วมมือท่านให้ข้อมูล และให้ความยินยอม ดังต่อไปนี้

We understand that the privacy and use of your personal information is important to you and we assure you that it is equally important to us. The collection and use of your personal information is fundamental to our business as it allows us to evaluate issue and administer the policy you have applied for as well as allows us to comply with the legal requirements of our regulators.

Under the requirement of Foreign Account Tax Compliance Act or FATCA, requires Manulife Asset Management (Thailand) Company Limited ("the Company") to check and report the information of those holding the nationality or have indications of being U.S. taxpayers, who hold offshore accounts, directly to the U.S. Internal Revenue Service (IRS). Therefore, We would like to ask you for your cooperation to give the information and give the consents as follow;

ผู้ขอเปิดบัญชี/เจ้าของบัญชี (คำนำหน้า/ชื่อ/นามสกุล) Account Applicant/Account Unitholder (Title/Name/Surname)	สัญชาติ 1
บัตรประชาชน / หนังสือเดินทาง* เลขที่ ออกโดยประเทศ..... ID Card / Passport* No. Country of issue	สัญชาติ 2.....
ประเทศที่เกิด.....(*ในกรณีบุคคลสัญชาติไทยให้ใช้บัตรประชาชน ส่วนกรณีบุคคลต่างชาติให้ใช้หนังสือเดินทาง) Country of birth (*In the case of Thai nationality, please use information in ID card. In the case of other nationalities, please use information in passport)	Nationality 2 (ถ้ามี/if any)

ส่วนที่ 1 การสอบทานการเป็นบุคคลอเมริกันของผู้ขอเปิดบัญชี / เจ้าของบัญชี
Part 1 The Verification of U.S. person of the Account Applicant / Account Holder

ข้าพเจ้าขอรับรองการให้ข้อมูลเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้ / I certify the giving of the relevant additional information as follows

1. ท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ใช่หรือไม่ / Are you a U.S. Citizen?	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

โปรดตอบ "ใช่" / Please answer "Yes"
 - หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าท่านจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา / If you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S.
 - หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน/ If you hold multiple citizenships, one of which is U.S. citizenship.
 - หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย / If you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrender U.S. citizenship.

2. ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่ / Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (Green Card) ?	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	-------------------------------------

โปรดตอบ "ใช่" - หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ให้แก่ท่าน
 - ไม่ว่าบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ของท่านจะหมดอายุแล้วหรือยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้
 Please answer "Yes" - If the U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS) has issued a U.S. Permanent Resident Card (Green Card) to you, Regardless of whether or not such U.S. Permanent Resident Card (Green Card) has expired on the date you complete and sign this form.
 โปรดตอบ "ไม่ใช่" - หากบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอดถอนอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้
 Please answer "No" - If such U.S. Permanent Resident Card (Green Card) has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form.

3. ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา หรือบุคคลซึ่งเข้าข่ายหรือมีหน้าที่เสียภาษีอากรให้แก่สหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ / Are you a U.S. resident or a person who may be within the scope of or has duties to pay tax to the U.S.?	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา หากเป็นไปตามเกณฑ์ "Substantial Physical Presence Test" ตัวอย่างที่ท่านจะถือว่าเป็นไปตามเกณฑ์นี้ ในปีปัจจุบันท่านอยู่ในสหรัฐอเมริกาอย่างน้อย 183 วัน เป็นต้น และหากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ดังนี้ <http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test/> You may be considered a U.S. resident if you meet the "Substantial Physical Presence Test", for instance, during the current year, you were present in the U.S. for at least 183 days. For more details, please refer to the information on the IRS' website: <http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test>

หากท่านตอบ "ใช่" ในข้อหนึ่งข้อใดในข้อ 1. ถึงข้อ 3. ข้างบนนี้ ถือว่าท่านเป็นบุคคลสัญชาติอเมริกัน
-บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการขายหน่วยลงทุนในกองทุนรวมให้แก่ท่าน-
 If your answer is "Yes" to any question between No.1 to No. 3 above, you are deemed to be a U.S. person
- The Company reserves the right to refuse the sale of investment units in the Fund to you.

ในกรณีที่ท่านตอบ "ไม่ใช่" ในข้อ 1. ถึงข้อ 3. ข้างต้นทุกข้อ โปรดตอบคำถามข้อ 4. ถึงข้อ 9. ต่อไป

If your answer is "No" to all questions between No.1 to No. 3 above, please continue to answer question No. 4 to No. 9		
<p>4. ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย/ Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered U.S. citizenship?</p> <p>หากตอบ "ใช่" เอกสารประกอบ: 1) แบบฟอร์ม W-8BEN 2) สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ต้องไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา 3) สำเนาหนังสือรับรองการเสียสัญชาติอเมริกันที่ออกโดยรัฐบาลสหรัฐฯ/ If your answer is "Yes" the supporting documents are 1) Form W-8BEN 2) Copy of ID Card/ Passport that is not issued by the U.S. 3) Copy of certificate of the surrender of U.S. citizenship issued by the U.S. government</p>	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
<p>5. ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน/ที่อยู่อาศัยอันเป็นหลักแหล่งถาวร (current residence/permanence address) ในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่/ Do you have (or will you have) current residence/permanence address in the U.S.?</p> <p>หากตอบ "ใช่" เอกสารประกอบ: 1) แบบฟอร์ม W-8BEN และ 2) สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ต้องไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา/ If your answer is "Yes" the supporting documents are 1) Form W-8BEN 2) Copy of ID Card/ Passport that is not issued by the U.S.</p>	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
<p>6. ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกาเพื่อการติดต่อท่าน ใช่หรือไม่/ Do you have U.S. telephone number for contacting you in the U.S.?</p> <p>หากตอบ "ใช่" เอกสารประกอบ: 1) แบบฟอร์ม W-8BEN และ 2) สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ต้องไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา/ If your answer is "Yes" the supporting documents are 1) Form W-8BEN 2) Copy of ID Card/ Passport that is not issued by the U.S.</p>	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
<p>7. ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับการติดต่อ (mailing address) การรับไปรษณีย์แทน (hold mail address) หรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อ (in care of address) เพื่อติดต่อในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่/ Do you have (or will you have) mailing address, hold mail address or in care of address for contacting in the U.S.?</p> <p>หากตอบ "ใช่" เอกสารประกอบ: 1) แบบฟอร์ม W-8BEN และ 2) สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ต้องไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา/ If your answer is "Yes" the supporting documents are 1) Form W-8BEN 2) Copy of ID Card/ Passport that is not issued by the U.S.</p>	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
<p>8. ท่านมี (หรือจะมี) การสั่งทำรายการโอนเงินจากบัญชีที่เปิดไว้ ไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่/ Do you have (or will you have) standing instructions to transfer funds from the account to an account maintained in the U.S.?</p> <p>หากตอบ "ใช่" เอกสารประกอบ: 1) แบบฟอร์ม W-8BEN และ 2) สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ต้องไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา/ If your answer is "Yes" the supporting documents are 1) Form W-8BEN 2) Copy of ID Card/ Passport that is not issued by the U.S.</p>	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
<p>9. ท่านมี (หรือจะมี) การมอบอำนาจหรือให้อำนาจในการลงลายมือชื่อแก่บุคคลที่มีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อการใดๆ ใช่หรือไม่/ Do you have (or will you have) a power of attorney or signatory authority to person (s) with U.S. address for any matters?</p> <p>หากตอบ "ใช่" เอกสารประกอบ: 1) แบบฟอร์ม W-8BEN และ 2) สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางที่ต้องไม่ได้ออกโดยประเทศสหรัฐอเมริกา/ If your answer is "Yes" the supporting documents are 1) Form W-8BEN 2) Copy of ID Card/ Passport that is not issued by the U.S.</p>	ใช่ /Yes <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ /No <input type="checkbox"/>
<p>หากท่านตอบ "ใช่" ในข้อใดข้อหนึ่งในส่วนนี้ โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมส่งเอกสารประกอบตามที่ระบุ เพื่อยืนยันว่าท่านไม่เป็นบุคคลอเมริกัน</p> <p>If your answer is "Yes" to any question in this part, please fill in Form W-8BEN together with the supporting documents as indicated to confirm that you are not a U.S. person.</p>		
<p>ส่วนที่ 2 Part 2</p>	<p>การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะของผู้ที่ไม่มีสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน Certification and change of status of the person with no U.S. status.</p>	
<p>1. ท่านยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์ / You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.</p> <p>2. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัทฯ ทราบพร้อมนำส่งเอกสารเพิ่มเติมตามที่บริษัทฯ ขอ ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับตั้งแต่มีการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์อันทำให้ข้อมูลของท่านแตกต่างจากที่ระบุในแบบฟอร์มนี้/ You agree to notify and provide relevant documents as requested by the Company within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be different from those specified in this form.</p> <p>3. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านมิได้แจ้งให้บริษัทฯ พร้อมนำส่งเอกสารเพิ่มเติมตามที่บริษัทฯ ร้องขอ ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับตั้งแต่มีการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ใดๆ เกี่ยวกับข้อมูลของท่านหรือการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันของท่าน จะมีผลให้บริษัทฯ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ ปิดบัญชีหรือโอนหน่วยลงทุนให้แก่บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนอื่นตามที่ท่านร้องขอต่อไป/ You acknowledge and agree that the failure to notify the Company as well as providing additional documents or provide any false, inaccurate or incomplete information as to your status shall entitle the Company to terminate, at its sole discretion, the business relationship with you or transfer the investment units to other asset management companies as requested.</p> <p>4. ท่านรับทราบว่า บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิไม่ขายหน่วยลงทุนในกองทุนรวมให้แก่บุคคลอเมริกัน หากท่านได้มีการเปลี่ยนแปลงสถานะกลายเป็นบุคคลอเมริกันภายหลังจากการเปิดบัญชี ท่านยอมรับว่า ท่านไม่สามารถมีบัญชีกองทุนกับบริษัทฯ อีกต่อไปได้ ทั้งนี้ เป็นหน้าที่ของท่านที่จะต้องแจ้งแก่บริษัทฯ เพื่อปิดบัญชีหรือโอนหน่วยลงทุนให้แก่บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนอื่นตามที่ท่านร้องขอต่อไป/ You acknowledge that the Company reserves the right to deny the sale of the investment units to U.S. Person. If you have changed the status to U.S. Person after the account has been opened, you agree that you may no longer maintain the fund account with the Company. It is your duty to inform the Company to open the account or transfer the investment units to other asset management company as requested.</p>		

ส่วนที่ 3
Part 3

การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี และการยินยอมอื่น
Authorization for information disclosure, account withholding and other consent

ท่านตกลงให้ความยินยอม และตกลงที่จะไม่ยกเลิกเพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่บริษัทฯ ในการดำเนินการดังต่อไปนี้ และให้บริษัทฯ กลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป ทุกบริษัท/หน่วยงาน รวมถึงผู้สนับสนุนการขาย และผู้เกี่ยวข้องใช้เอกสารฉบับนี้ได้ โดยยินยอมให้บุคคลดังกล่าวข้างต้น/ You hereby irrevocably give consent and agree to the Company to do the following and allow the Company and Manulife Financial Group including distributors and related party to use this document by allowing the above-mentioned parties to:

- มีสิทธินำส่ง/ใช้เอกสารหรือเปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของท่านระหว่างกัน รวมถึง กลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป/ผู้สนับสนุนการขาย และผู้เกี่ยวข้อง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าว อาทิ เช่น ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้าบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินอื่นๆ ที่มีอยู่กับกลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทฯ หรือภายในกลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย เป็นต้น/ Have the right to deliver, use or disclose the document or information between the entities under Manulife Financial Group's business, distributors, domestic and/or foreign tax authorities, including the U.S. Internal Revenue Service (IRS), your name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA status, account balance or value, the payments made into or from the account, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with Manulife Financial Group, 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 the entities under Manulife Financial Group, domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS etc.
 - หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือ เงินได้ที่ท่านอาจมีสิทธิได้รับจากบริษัทฯ หรือจากกลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างกลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป และหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว/ Withhold from your account and/or the income derived from or through the Company or Manulife Financial Group in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, and any agreements between Manulife Financial Group and such tax authorities.
 - ยุติความสัมพันธ์กับท่านตามกฎหมาย FATCA Foreign Financial Institution Agreement หรือแนวปฏิบัติอื่นๆ ของกระทรวงการคลังสหรัฐอเมริกา หรือหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาความเป็นบัญชีสหรัฐอเมริกา (U.S. Account) หรือข้อมูลที่บริษัทฯ หรือกลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป จำเป็นต้องรายงาน/ Terminate your relationship under FATCA, Foreign Financial Institution Agreement or other practices or the United States Department of the Treasury or the IRS if you fail to provide necessary information for considering the existence of U.S. Account or the information which the Company or Manulife Financial Group has to report.
- ทั้งนี้ บริษัทฯ หรือกลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป สงวนสิทธิ์ในการที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าจะทั้งหมดหรือบางส่วน ตามที่บริษัทฯ หรือกลุ่มธุรกิจของแมนูไลฟ์ ไฟแนนเชียล กรุ๊ป เห็นสมควร โดยเป็นดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียว ในกรณีที่ท่าน มีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน ผิดคำยืนยัน/ยินยอมที่ท่านให้ไว้ตามเอกสารฉบับนี้ หรือในกรณีที่ท่านให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ หรือกรณีที่ท่านไม่สามารถให้ข้อมูลตามที่กล่าวมาข้างต้น หรือ ไม่ว่ากรณีใดที่ท่านได้ถอนการให้ความยินยอมที่ได้ให้ไว้ข้างต้น/ However, the Company or Manulife Financial Group reserves the right to terminate the financial/business relationship with you, in whole or in part, as the Company or Manulife Financial Group deems appropriate, at its sole discretion, in case that you have U.S. Status or in case you fail to provide the information as above-mentioned or you revoke the consent provided above in any case.

ข้าพเจ้า (ผู้เปิดบัญชี/เจ้าของบัญชี) ได้รับทราบถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และตกลงยินยอมตาม คำยืนยัน /ยินยอม ข้อกำหนดและเงื่อนไขในเอกสารฉบับนี้ทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ/ I (applicant/account unitholder) hereby acknowledge the terms and conditions in this document in full and agree and give consent to the confirmation/consent, terms and conditions of this document in all aspects. I have put my signature below as evidence of such.

ลายมือชื่อของผู้เปิดบัญชี/เจ้าของบัญชี Signature of Applicant/Account Unitholder	X	วันที่/ Date
---	---	--------------

Marketing

Agent/Branch Code :

Staff Code :

IC License No :

Received :

Authorized :