

Transaction Code:	_____
Agent / Branch Code:	_____
Staff Code:	_____
Received Time:	_____

คำสั่งโอนหน่วยลงทุน/Unit Transfer Form บริษัทจัดการหรือนายทะเบียน จะปฏิเสธการลงทะเบียนการโอนหรือการจำหน่ายหน่วยลงทุนของกองทุนรวมหุ้นระยะยาว / กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ The Asset Management Company or registrar has the right to refuse the registration of transfer or pledge of units of LTF/RMF	
ชื่อกองทุน (Fund Name)	วันที่/Date
เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุนผู้โอน (Unitholder No. transferor)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ชื่อผู้โอน (Name of transferor)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุนผู้รับโอน (Unitholder No. transferee)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ชื่อผู้รับโอน (Name of transferee)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
จำนวนหน่วยที่ต้องการโอน/โปรดระบุเป็นตัวเลข (Unit to be transferred)	<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>
จำนวนหน่วยที่ต้องการโอน/โปรดระบุเป็นอักษร (Unit to be transferred)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
กรณีผู้รับโอนไม่เคยเป็นผู้ถือหน่วยลงทุน ภายใต้การจัดการของ บลจ.แมนูไลฟ์ ต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการเปิดบัญชีกองทุน/ If a transferee is not a current client of Manulife Asset management a new unit holder account is required.	
เอกสารประกอบคำสั่งโอนหน่วยลงทุน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้โอน/Copy of identity card's transferor. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้โอน/Copy of census registration's transferor. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอน/Copy of identity card's transferee. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอน/Copy of census registration's transferee. <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองที่ออกโดยกระทรวงพาณิชย์/Copy certificate of incorporation registration. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ/Copy of delegate's identity card.	
ลายมือชื่อผู้โอน Transferor's Signature	ลายมือชื่อผู้รับโอน Transferee's Signature
<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em;"/> X	<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em;"/> X
Marketing Received: _____ Authorized: _____ IC License No: _____	Registrar Reference No: _____ Input: _____ Checked: _____