

ข้อมูลที่ต้องตรวจสอบหรือสอบถาม

ชื่อลูกค้า _____

<p>1. การลงนามของ ลูกค้า</p>	<p>1.1 ลูกค้าได้ลงนามในแบบคำขอเปิดบัญชีและสัญญาฯ ต่อหน้าท่านหรือบุคคลอื่นที่ ได้รับมอบหมายจากบริษัท หรือไม่</p> <p>1.2 กรณีข้อ 1.1 ตอบ “ไม่ใช่” ลูกค้าเข้าข่ายดังต่อไปนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ลูกค้าอาศัยอยู่ต่างประเทศ</p> <p><input type="checkbox"/> ลูกค้าเป็นผู้มีชื่อเสียงและเป็นที่รู้จักกันทั่วไป</p> <p>1.3 กรณีไม่ใช่ทั้ง 1.1 และ 1.2 ท่านมีการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ หรือไม่ (ดำเนินการได้มากกว่า 1 อย่าง)</p> <p><input type="checkbox"/> ติดต่อกับลูกค้าทางโทรศัพท์</p> <p><input type="checkbox"/> ติดต่อหรือสืบย้อนไปยังที่อยู่ของสำนักงาน หรือสถานที่ติดต่อที่ลูกค้าได้แจ้งไว้</p> <p><input type="checkbox"/> สอบทานกับบุคคลที่ 3 ได้แก่ _____</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) _____</p>	<p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>(ข้อใดไม่มีข้อมูล ให้ระบุ “ไม่มี” (If no information please specify “NO”)</p> <p>ลูกค้าให้ความ ร่วมมือในการแสดง ตนและการให้ ข้อมูล ดี หรือไม่ () ดีมาก () ดี () ปานกลาง () น้อย () ไม่ร่วมมือ</p>
<p>2. การระบุข้อมูลใน แบบคำขอเปิดบัญชี</p>	<p>ลูกค้าได้กรอกรายละเอียดต่อไปนี้ ด้วยตนเองครบถ้วนหรือไม่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชื่อบุคคลธรรมดาที่เป็นเจ้าของบัญชีที่แท้จริง - ชื่อบุคคลธรรมดาที่เป็นผู้ควบคุมการทำธุรกรรมในบัญชี - ข้อมูลเกี่ยวกับอาชีพและสถานที่ทำงาน - สถานที่อยู่และที่ติดต่อปัจจุบัน - วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม - ประสบการณ์ในการทำธุรกรรม - ประวัติการกระทำความผิดกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา นับตั้งแต่วันที่ขอเปิดบัญชี - บุคคลที่เป็นเจ้าของบัญชีที่แท้จริง ถ้าไม่ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียด) _____ - บุคคลที่เป็นผู้ควบคุมการทำธุรกรรมในบัญชี ถ้าไม่ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียด) _____ 	<p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>
<p>3. ความสัมพันธ์ของ ผู้รับมอบอำนาจกับ เจ้าของบัญชี</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี ระบุความสัมพันธ์) _____</p>	
<p>4. การตรวจสอบ ข้อมูลอื่น</p>	<p>โปรดตรวจสอบหรือสอบถามข้อมูลดังต่อไปนี้</p> <p>4.1 ลูกค้าและคู่สมรส เป็นนักการเมือง (กรุณาระบุตำแหน่งทางการเมือง / ความสัมพันธ์ ที่เกี่ยวข้อง) _____</p> <p>4.2 ลูกค้ามีแหล่งเงิน ถิ่นที่อยู่ สถานที่ติดต่อ หรือจัดตั้งในเขตดินแดนหรือประเทศที่ไม่มีมาตรการ ไม่ได้ประยุกต์ใช้ข้อ แนะนำของ Financial Action Task Force on Laundering – FATF) หรือไม่ให้ความร่วมมือในการกำหนดมาตรการทาง การเงินเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือไม่ ถ้าใช่ (กรุณาระบุรายละเอียด) _____</p> <p>4.3 ลูกค้ามีอาชีพหรือธุรกิจอยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง หรือไม่ ถ้าใช่ (กรุณาระบุรายละเอียด) _____</p>	<p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>
<p>5. การตรวจสอบ เพิ่มเติม</p>	<p>ท่านได้ดำเนินการเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้</p> <p>5.1 ขอเอกสารหลักฐานยืนยันตัวตนและที่อยู่ของลูกค้าเพิ่มเติม ได้แก่ _____</p> <p>5.2 สอบทานข้อมูลลูกค้ากับแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้ โดยพบว่า _____</p> <p>5.3 ถ่าย Photo ID ของผู้รับประโยชน์ ผู้มีอำนาจควบคุม</p> <p>5.4 ขอข้อมูลเอกสารที่เกี่ยวข้องกับแหล่งที่มาของเงิน</p> <p>5.5 ได้ตรวจสอบเอกสารตัวจริงจากลูกค้า</p>	<p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>

ความเห็นผู้ติดต่อผู้ลงทุน

- ตามเกณฑ์ KYC CDD ลูกค้าอยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยง () 1.ต่ำ () 2.ปานกลาง () 3.ที่ต้องได้รับความสนใจเป็นพิเศษ
กรณีระบุข้อ 1. หรือ ข้อ 3. โปรดระบุข้อมูลสนับสนุนตามเกณฑ์ KYC/CDD _____
- จัดกลุ่มบัญชีสำหรับ : สามี่-ภรรยา / พี่-น้อง / เพื่อน / พ่อ-แม่ / ลูก / ญาติ หรือผู้รับมอบอำนาจ และ มีแหล่งเงินทุนเดียวกัน (ถ้ามี) _____
- ข้อมูลลูกค้าและความเห็นเพิ่มเติม โดยผู้ติดต่อผู้ลงทุน _____

ลงชื่อผู้ติดต่อกับผู้ลงทุน (เจ้าหน้าที่การตลาด) _____

ความคิดเห็นหัวหน้าทีม / ผู้จัดการสาขา

เห็นสมควรเปิดบัญชี ไม่เห็นสมควรเปิดบัญชี

ลงชื่อ _____

ความเห็นเจ้าหน้าที่ฝ่ายปฏิบัติการ

1. CUSTOMER PROFILE (ข้อมูลลูกค้า) : () ข้อมูลครบถ้วน () ไม่ให้ข้อมูล

2. ผลการตรวจสอบรายชื่อกับ AML/ CFT Sanction Lists และ PEPs Lists และจากฐานข้อมูลของหน่วยงานราชการ

1. ลูกค้าผู้ขอเปิดบัญชี () ไม่พบ () พบ 3. ผู้รับผลประโยชน์ในทอคสุดท้าย (ถ้ามี) () ไม่พบ () พบ

2. ผู้มีอำนาจควบคุมในทอคสุดท้าย (ถ้ามี) () ไม่พบ () พบ 4. ผู้รับมอบอำนาจในการดำเนินการกับทรัพย์สินของลูกค้า () ไม่พบ () พบ

ผลการยืนยันตัวตนลูกค้า () ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน () ตามที่อยู่ติดต่อได้ () ตามที่ทำงาน

() ทางโทรศัพท์ () ไปพบด้วยตนเอง () อื่นๆ (ระบุ) _____

รายละเอียด _____

ข้อมูลอื่นๆ _____

ความเห็นเพิ่มเติม _____

ตามเกณฑ์ KYC/ CDD ลูกค้าอยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยง () 1.ต่ำ () 2.ปานกลาง () 3.ที่ต้องได้รับความสนใจเป็นพิเศษ

เจ้าหน้าที่ผู้ประเมิน ลงนาม _____

ผู้ยืนยันการประเมิน ลงนาม _____

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ/เทียบเท่า

ฝ่ายบริหารความเสี่ยงยืนยันการประเมินความเสี่ยงลูกค้า

ความเสี่ยงลูกค้า : () กลุ่มความเสี่ยงระดับต่ำ () กลุ่มความเสี่ยงระดับปานกลาง () กลุ่มความเสี่ยงระดับสูง/ต้องสนใจเป็นพิเศษ

ความเสี่ยงผลิตภัณฑ์/บริการ : () HIGH () MEDIUM () LOW

ความเสี่ยงช่องทางให้บริการ : () HIGH () MEDIUM () LOW

สรุปลูกค้าบริษัทอยู่ในกลุ่มความเสี่ยงระดับ _____

กรณีพบข้อสังเกต (ระบุ) : _____

ลงชื่อ _____

(_____)

หัวหน้าฝ่ายบริหารความเสี่ยง

*การประเมินความเสี่ยงผ่านปัจจัยต่าง ตามมาตราสามคมบริษัท โดยบริษัทยึดระดับความเสี่ยงของลูกค้าเป็นหลัก

กรณีลูกค้ากลุ่มเสี่ยง 3 หรือ ที่ต้องได้รับความสนใจเป็นพิเศษรับเป็นลูกค้าบริษัท :

ลงชื่อผู้อนุมัติ _____ ลงชื่อผู้อนุมัติ _____

Approver's Signature

Approver's Signature

สำหรับบันทึกความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ
