



วันที่: ____/____/____

ข้าพเจ้า (ชื่อลูกค้า) นาย / นาง / นางสาว

เลขที่สัญญาบริหารจัดการกองทุนส่วนบุคคล : รหัส Portfolio :

มีความประสงค์ ดังต่อไปนี้ โดยให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา และคำขอเปิดบัญชีกองทุนส่วนบุคคล ตามเลขที่สัญญาดังกล่าวที่ได้ทำไว้กับ บริษัทหลักทรัพย์จัดการ
กองทุน เมอร์เช้นท์ พาร์ทเนอร์ จำกัด

กรุณาใส่เครื่องหมาย V ในช่องที่ประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง	
ข้อมูลส่วนตัว : <input type="checkbox"/> ชื่อ/นามสกุล <input type="checkbox"/> ลายมือชื่อ <input type="checkbox"/> ที่อยู่ใหม่ <input type="checkbox"/> หมายเลขโทรศัพท์ <input type="checkbox"/> หมายเลขโทรสาร <input type="checkbox"/> วิธีรับ-ส่งเอกสาร <input type="checkbox"/> สถานที่รับ-ส่งเอกสาร <input type="checkbox"/> E-Mail	เอกสารแนบ : <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนนามสกุล <input type="checkbox"/> สำเนาใบทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน ลายเซ็นเดิม : ลายเซ็นใหม่ : เอกสารแนบ : <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน (ลายเซ็นใหม่) <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (ลายเซ็นใหม่) <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน <input type="checkbox"/> ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (แนบสำเนาทะเบียนบ้าน-รับรองสำเนาถูกต้อง) <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน <input type="checkbox"/> ที่บ้าน/ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มือถือ ระบุ : _____ <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน <input type="checkbox"/> ที่บ้าน/ปัจจุบัน ระบุ : _____ <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> มารับด้วยตัวเอง <input type="checkbox"/> โดยพนักงานรับ-ส่งเอกสาร (เดิม) ระบุ : _____ (ใหม่) ระบุ : _____ _____ _____ (เดิม) ระบุ : _____ (ใหม่) ระบุ : _____
ข้อมูลเงินลงทุน :	<input type="checkbox"/> เพิ่มเงินลงทุน : _____ บาท วันที่ส่งมอบ : ____/____/____ <input type="checkbox"/> ตามนโยบายการลงทุนแบบเดิม <input type="checkbox"/> นโยบายลงทุนใหม่ (โปรดระบุ) _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> ลดเงินลงทุน : _____ บาท / คิดเป็น _____ % NAV ณ วันที่ ____/____/____ วันที่ต้องการรับเงินลงทุน : ____/____/____
ข้อมูลเงื่อนไขการลงทุน :	<input type="checkbox"/> ข้อจำกัดในการลงทุน _____ _____ <input type="checkbox"/> สัดส่วนการลงทุน _____ _____ <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ _____ _____
แจ้งปิดบัญชี :	<input type="checkbox"/> โอนทรัพย์สินทั้งหมด เข้าบัญชี _____ <input type="checkbox"/> รับเป็นเงินสดเพื่อโอนเข้าบัญชี _____ <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับบริษัทข้างต้นพร้อมเอกสารแนบ (ถ้ามี) เป็นข้อมูลหลักฐานที่เป็นข้อเท็จจริงทุกประการ สำหรับส่วนของการลงทุน หรือการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการลงทุนต่างๆ ข้าพเจ้ารับทราบความเสี่ยงในการลงทุนและข้าพเจ้าพร้อมที่จะรับความเสี่ยงทั้งปวง

ลงชื่อ _____ เจ้าของบัญชี/สัญญา (เท่านั้น)
(กรุณาลงลายมือชื่อตามตัวอย่าง/สัญญาที่เคยลงนามไว้กับบริษัท)

สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ เท่านั้น

เจ้าหน้าที่การตลาด	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ
ลงชื่อรับแจ้ง : _____ วันที่ : ____/____/____	ตรวจสอบลายเซ็น โดย _____ วันที่ : ____/____/____
หัวหน้าทีมการตลาด	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ
ลงชื่อรับทราบ : _____ วันที่ : ____/____/____	ลงชื่อรับทราบ _____ วันที่ : ____/____/____

กรณีเพิ่ม/ลดทุน/เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการลงทุน :

ความเห็นผู้จัดการกองทุน :

ลงชื่อ

ผู้จัดการกองทุน

วันที่ ____/____/____

ความเห็นผู้มีอำนาจ :

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจ

วันที่ ____/____/____