

เรียน บริษัท ประเด็นเชียว ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
 ตามที่ข้าพเจ้า มีความประสงค์ที่จะทำธุรกรรม กับบริษัท ประเด็นเชียว ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ) และ  
 โดยที่บริษัทฯ มีหน้าที่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกัน และปราบปรามการฟอกเงินและกฎหมายว่าด้วยการป้องกัน และปราบปราม  
 การสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายของคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามการฟอกเงิน (ปปง.) ข้าพเจ้าจึงขอให้ข้อมูลกับ  
 บริษัทฯ ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล Name-Surname : .....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ Identification Number : .....

2. วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม Objectives of the Transactions :

การประกันชีวิต Life assurance     ออมทรัพย์ Saving     การลงทุน Investment     อื่นๆ Others .....

3. อาชีพหลัก Major occupation :

เจ้าของธุรกิจ Business Owner     ข้าราชการ Civil Servant     พนักงานบริษัท Company Employee

รัฐวิสาหกิจ State Enterprise Employee     นักเรียน/ นักศึกษา Student

อื่นๆ โปรดระบุ Others, please specify .....

"กรณีเป็นเจ้าของธุรกิจ โปรดอธิบายรายละเอียดในข้อ 8 (in case of Business Owner, please explain the details in section 8)"

4. รายได้หลักจากงานประจำต่อปี (บาท) Current annual income (THB) :  น้อยกว่า (less than) 500,000

500,001 – 1,000,000     1,000,001– 2,000,000     2,000,001 – 3,000,000     3,000,001 – 4,000,000

4,000,001 – 5,000,000     มากกว่า (More than) 5,000,000 โปรดระบุ (please specify) .....

รายได้อื่นๆ Other income (if any) .....

5. มูลค่าโดยประมาณของทรัพย์สินที่ถือครองสามารถตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ : Current estimated value of source of wealth as possess, you can select more than one item

เงินออม (Saving Money) มูลค่า (Value) ..... บาท (THB)

มรดก (Inherited property) มูลค่า (Value) ..... บาท (THB)

อสังหาริมทรัพย์ (Immovable Properties) มูลค่า (Value) ..... บาท (THB)

เงินปันผล/ดอกเบี้ย (Dividend/Interest) มูลค่า (Value) ..... บาท (THB)

หลักทรัพย์ เช่น หุ้น หุ้นกู้ ตราสารอนุพันธ์ รวมถึงกองทุนรวม (Securities e.g. Share, Debenture, Derivative including Mutual Fund) มูลค่า (Value) ..... บาท (THB)

ธุรกิจส่วนตัว (Entrepreneur) โปรดระบุ (Please specify) ..... มูลค่า (Value) ..... บาท (THB)

ทรัพย์สินอื่น ๆ (Other Asset) โปรดระบุ (Please specify) ..... มูลค่า (Value) ..... บาท (THB)

6. ประเทศแหล่งที่มาของรายได้ (Country of Fund and Asset):  ประเทศไทย Thailand     อื่นๆ Others โปรดระบุ please specify.....

7. ท่านเป็นหรือมีความเกี่ยวข้องกับบุคคลที่มีตำแหน่งทางการเมืองหรือมีความสัมพันธ์ทางการเมืองทั้งในหรือต่างประเทศหรือไม่ (Are you Politically Exposed Persons – PEPs or related domestic or international PEPs?)

ไม่เป็น/ ไม่มี (No)     เป็น/ มี (Yes) โปรดระบุ ชื่อ-สกุล Please specify full name .....

ตำแหน่งทางการเมือง (Political Position) ..... ความสัมพันธ์ (Relation) .....



8. รายละเอียดเกี่ยวกับธุรกิจสำหรับเจ้าของธุรกิจ : Business Details for Business Owner

ชื่อบริษัทที่เป็นเจ้าของ : Name of owned company.....ประเภทธุรกิจ : Type of business.....  
 รวมสินทรัพย์ : Total Assets..... บาท (THB)  
 รวมหนี้สิน : Total Liabilities..... บาท (THB)  
 อัตราส่วนที่ผู้ขอเอาประกันภัยถือกรรมสิทธิ์ในบริษัท : Insured's Ownership Proportion in the Company.....เปอร์เซ็นต์ (percentage)

ชื่อบริษัท Company Name	ทุนจดทะเบียน Registered Shares	ปีที่ก่อตั้ง Established Year	จำนวนพนักงาน No. of Employee	ผลประกอบการ (กำไรสุทธิ / ขาดทุนสุทธิ) Net Profits / Net Losses		
				ปีที่แล้ว Last Year	2 ปีก่อน Last 2 Years	3 ปีก่อน Last 3 Years

รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลทางการเงินที่มีอยู่กับธนาคาร และสถาบันการเงิน : Bank Details

ข้อมูลทางการเงิน / บัญชีธนาคาร และสถาบันการเงิน : Financial Information / Bank Account, Financial Institutes

ธนาคาร : Bank	ประเภทบัญชี : Account Type	จำนวนเงิน (บาท) : Amount (THB)

วงเงินเบิกเกินบัญชี : Overdraft Facilities.....บาท (THB) ธนาคาร: Bank.....

การให้ถ้อยคำและการให้ความยินยอม (Self-Declaration and Consent)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ได้แถลงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีได้มีส่วนเกี่ยวข้องกับ หรือ มีประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกัน และปราบปรามการฟอกเงิน และกฎหมายว่าด้วยการป้องกัน และปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายแต่อย่างใด ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าต่อผู้แทนของบริษัทฯ หรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมายเพื่อประโยชน์แห่งการบริหารความเสี่ยง และการปฏิบัติตามกฎหมายที่ใช้บังคับ

(I hereby certify that the above information is true and correct, in no way affiliated or have a history of offenses under the law against money laundering act and counter Terrorist Financing. In addition, I allow the company to keep, use and disclose my information to the company's representative or/and legal organization for the benefit of risk management and compliance with applicable laws. )

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย/ ผู้ชำระเบี้ย  
 (Applicant/ Payer)  
 ( )  
 วันที่ : Date...../...../.....

ลงชื่อ.....ตัวแทน/ นายหน้า  
 (Agent/ Broker)  
 ( )  
 วันที่ : Date ...../...../.....

ใบอนุญาตเลขที่ License No.....  
 รหัสผู้ติดต่อกับผู้ลงทุนที่ได้รับความเห็นชอบ: Contact Code  
 ถ้ามี (If any)