

แบบฟอร์มการแสดงตน

ฝ่าย.....เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล.....วันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของลูกค้าให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ และกรอกรายละเอียด

1. ชื่อนิติบุคคล .....

☐ เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ประเทศที่ตั้งของนิติบุคคล ☐ ไทย ☐ อื่น ๆ .....

2. ความเกี่ยวข้อง

☐ ลูกค้า ☐ ผู้ค้าประกัน ☐ ผู้ซื้อทรัพย์สิน ☐ ผู้รับมอบอำนาจให้ทำธุรกรรมแทน ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

3. เอกสารแสดงตน

1) ☐ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ซึ่งนายทะเบียนออกให้ไม่เกิน 6 เดือน

2) ☐ สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ และบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น 25 % ขึ้นไป

3) ☐ หนังสือมอบอำนาจ

4) ☐ หนังสือแสดงความจำนง/แสดงความประสงค์ในการทำธุรกรรม (ถ้ามี)

4. ประเภทธุรกิจ (โปรดระบุ) .....

5. วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรมกับ ECL. (โปรดระบุ) .....

6. ที่อยู่ซึ่งทะเบียนนิติบุคคล

เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

7. ระบุข้อมูลผู้เกี่ยวข้องกับนิติบุคคลได้แก่ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรอง ผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 25 % ขึ้นไป (อย่างน้อย 2 ทอด) หรือ ผู้บริหารสูงสุด (กรณีมีข้อมูลเกิน 5 รายโปรดระบุเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	ผู้บริหารสูงสุด	กรรมการผู้มีอำนาจ ลงนาม	ผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 25 % ขึ้นไป
					<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%
					<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%
					<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%
					<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%

8. รายชื่อบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้สร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจหรือทำธุรกรรมหรือผู้มาติดต่อกับ ECL.

(กรณีมีข้อมูลมากกว่า 1 ราย โปรดระบุเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

1. ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ - นามสกุล ..... วัน - เดือน - ปีเกิด .....

2) เอกสารการแสดงตน

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาหนังสือเดินทาง ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

เลขที่..... วันที่หมดอายุ..... สัญชาติ..... ประเทศ.....

3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4) ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

เลขที่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

9. ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง : บุคคลธรรมดาผู้เป็นเจ้าของที่แท้จริงหรือมีอำนาจควบคุมความสัมพันธ์ทางธุรกิจของลูกค้ายกกับ ECL. หรือบุคคลที่ลูกค้าทำธุรกรรมแทน รวมถึงบุคคลผู้ใช้อำนาจควบคุมนิติบุคคลหรือบุคคลที่มีการตกลงกันทางกฎหมาย

9.1 ระบุข้อมูลบุคคลธรรมดาเท่านั้น

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ - นามสกุล.....

☐ เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง.....

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

9.2 ความสัมพันธ์กับลูกค้า : ☐ กรรมการ ☐ ผู้ถือหุ้น ☐ ผู้บริหารสูงสุด

☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ .....

ลายมือชื่อ.....

(.....) (ตัวบรรจง)

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....

วันที่.....

ตราประทับ (ถ้ามี)