

รหัส										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แบบฟอร์มการแสดงตน

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

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของลูกค้าให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และกรอกรายละเอียด

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

2. ความเกี่ยวข้อง

ลูกค้า NPL ผู้ค้าประกัน ผู้จ้าง ผู้ซื้อทรัพย์สิน NPA

ผู้รับมอบอำนาจให้ทำธุรกรรมแทน อื่น ๆ (ระบุ).....

3. เอกสารการแสดงตน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาหนังสือเดินทาง อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

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

4. อาชีพ

พนักงานบริษัท (โปรดระบุชื่อองค์กร).....

ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ (โปรดระบุชื่อองค์กร).....

ธุรกิจส่วนตัว (โปรดระบุ) อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

5. ที่อยู่

5.1. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email

5.2. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่อื่น ๆ โปรดระบุ

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email

5.3. ที่อยู่สถานที่ทำงาน เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เหมือนที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ที่อยู่อื่น ๆ โปรดระบุ

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email

6. ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง ตนเอง

ผู้อื่น (ระบุรายละเอียด) : นาย นาง นางสาว : ชื่อ-นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/ เลขหนังสือเดินทาง (ระบุ).....

ความสัมพันธ์กับลูกค้า (ระบุ).....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อมูลที่ระบุไว้ข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....



สำหรับลูกค้า
นิติบุคคล

รหัส										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แบบฟอร์มการแสดงตน

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

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของลูกค้าให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และกรอกรายละเอียด

- ชื่อนิติบุคคล.....
 เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
 ประเทศที่ตั้งของนิติบุคคล ไทย อื่นๆ
- ความเกี่ยวข้อง
 ลูกค้า NPL ผู้ค้าประกัน ผู้จ้าง ผู้ซื้อทรัพย์สิน NPA
 ผู้รับมอบอำนาจให้ทำธุรกรรมแทน อื่น ๆ (ระบุ).....
- เอกสารแสดงตน
 1) สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ซึ่งนายทะเบียนออกให้ไม่เกิน 6 เดือน
 2) สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ และบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น 25 % ขึ้นไป
 3) หนังสือมอบอำนาจ
 4) หนังสือแสดงความจำนง/แสดงความประสงค์ในการทำธุรกรรม (ถ้ามี)
- ประเภทธุรกิจ (โปรดระบุ).....
- วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรมกับ บสส. (โปรดระบุ).....
- ที่อยู่จดทะเบียนนิติบุคคล
 เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
 ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- ระบุข้อมูลผู้ที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคล ได้แก่ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรอง ผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 25%ขึ้นไป (อย่างน้อย 2 ทอด) หรือ ผู้บริหารสูงสุด (กรณีมีข้อมูลเกิน 5 รายโปรดระบุเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	ผู้บริหารสูงสุด	กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม	ผู้ถือหุ้นตั้งแต่ 25%ขึ้นไป
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> สัดส่วน.....%

8. รายชื่อบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้สร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจหรือทำธุรกรรมหรือผู้มาติดต่อกับ บสส.
(กรณีมีข้อมูลมากกว่า 1 ราย โปรดระบุเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

2) เอกสารการแสดงตน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 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 : บุคคลธรรมดาที่เป็นเจ้าของที่แท้จริงหรือมีอำนาจควบคุมความสัมพันธ์ทางธุรกิจของลูกค้ำกับ บสส. หรือบุคคลที่ลูกค้ำทำธุรกรรมแทน รวมถึงบุคคลผู้ใช้อำนาจควบคุมนิติบุคคลหรือบุคคลที่มีการตกลงกันทางกฎหมาย

9.1 ระบุข้อมูลบุคคลธรรมดาเท่านั้น

นาย นาง นางสาว ชื่อ-นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน / เลขหนังสือเดินทาง.....

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

9.2 ความสัมพันธ์กับลูกค้ำ : กรรมการ ผู้ถือหุ้น ผู้บริหารสูงสุด

อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....

ลายมือชื่อ.....

(.....) (ตัวบรรจง)

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....

วันที่.....

ตราประทับ (ถ้ามี)