



## แบบแจ้งขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลลูกค้า

### CLIENT'S DATA AMENDMENT REQUEST FORM

Form Code

OP04

เรียน บริษัทหลักทรัพย์ อาร์เอชบี (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

วันที่ Date \_\_\_\_\_

To RHB Securities (Thailand) PCL.

ข้าพเจ้า Name \_\_\_\_\_

เลขที่บัญชี A/C No. \_\_\_\_\_

เบอร์โทร Tel \_\_\_\_\_

โปรดดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้ Please amend my data as follows:

ข้อมูลที่ต้องการเปลี่ยนแปลง Item	เอกสารหลักฐานประกอบคำขอ Supporting Documents Required
<input type="checkbox"/> 1. ชื่อ และ/หรือ นามสกุล ชื่อนิติบุคคล Amend Account Name	สำเนาเอกสารการเปลี่ยนแปลงชื่อ และบัตรตัวอย่างลายเซ็นใหม่ 1 ฉบับ Copy of new name change certificate and specimen signature card
<input type="checkbox"/> 2. เพิ่มลายเซ็นหรือเปลี่ยนแปลงลายเซ็นเดิม Change/Add Signature	สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID/Passport บัตรตัวอย่างลายเซ็นใหม่ 1 ฉบับ Specimen signature card
<input type="checkbox"/> 3. บัญชีธนาคาร ATS. Change ATS Bank Account	สำเนาหน้าเลขที่บัญชีธนาคาร และ หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก Copy of Book Bank Account Number and ATS Deduction Letter
<input type="checkbox"/> 4. อีเมล Email Address	สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID Card/Passport
<input type="checkbox"/> 5. เบอร์โทรศัพท์ Telephone Number ( ) เพิ่ม Add ( ) ยกเลิก Cancel ( ) แก้ไข Change	-
<input type="checkbox"/> 6. ผู้รับมอบอำนาจ Power of Attorney	แบบฟอร์มการมอบอำนาจและอากรแสตมป์ 30 บาท POA Form สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ Copies of House Registration and Citizen ID Card of Both Parties
<input type="checkbox"/> 7. ขอยกเลิกหนังสือมอบอำนาจ Cancel Power of Attorney	สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID Card/Passport
<input type="checkbox"/> 8. ขอปิดบัญชี (กรณีระบุประเภทบัญชีที่ต้องการปิด) Close Account	สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID Card/Passport
<input type="checkbox"/> 9. ที่อยู่เพื่อการรับเอกสารจาก บล.อาร์เอชบี Postal Mailing Address	สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID Card/Passport
<input type="checkbox"/> 10. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน House Registration Address	สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน Copy of Citizen ID Card and House Registration Page
<input type="checkbox"/> 11. อื่น ๆ -โปรดระบุ Others -Please Specify	

ข้อมูลเดิม Existing Data	ข้อมูลใหม่ New Data

ลงนาม Sign \_\_\_\_\_

ลูกค้า Client

วันที่ Date \_\_\_\_\_

กรุณาลงนามตามตัวอย่างลายเซ็นที่ให้ไว้กับบริษัท

## ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท For Company Use Only

บันทึกการสอบย้อนรายการ	ผู้แนะนำการลงทุน	_____	วันที่	_____
	ผู้ตรวจสอบลายเซ็น	_____	วันที่	_____
	ผู้บันทึกรายการ	_____	วันที่	_____
	ผู้สอบทานการบันทึก	_____	วันที่	_____
ลงชื่อ	วันที่	เวลา		