

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
Amendment Formเลขที่ผู้ถือหน่วย
Unit Holder

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อผู้ถือหน่วย
Unitholder Name

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังต่อไปนี้

เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน	
กรุณาแนบเอกสารที่ระบุพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง	
<input type="checkbox"/> ชื่อ/สกุล/ยศ ผู้ถือหน่วยลงทุน (โปรดแนบสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล และสำเนาบัตรประชาชน ขอเปลี่ยนเป็น / สำเนา Passport)	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> ที่อยู่ (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนา Passport)	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> เบอร์มือถือ (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้หมายเลข โทรศัพท์มือถือนี้เพื่อติดต่อและรับ ข้อมูลข่าวสารจากทางบริษัทเพียง 1 หมายเลข	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> อีเมลล์ (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้อีเมลล์นี้เพื่อ ติดต่อ และรับข้อมูลข่าวสารจากทาง บริษัทเพียง 1 อีเมลล์	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ _____	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____

เปลี่ยนแปลงบัญชีรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน	
กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง	
บัญชีธนาคารจะต้องเป็นชื่อเดียวกับผู้ถือหน่วยลงทุน โดยนายทะเบียนขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการภายใน 7 วันนับจากวันที่ได้รับเอกสาร	
<input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____
<input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____
เปลี่ยนแปลงบัญชีหักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุน	
กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมลงนามรับรองความถูกต้องพร้อมเอกสารขอหักบัญชีเงินฝาก	
<input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____
<input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน เอไอเอ (ประเทศไทย) จำกัด แก่ข้อมูลของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนั้น ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ โดยการดำเนินการที่นายทะเบียนได้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลของข้าพเจ้าข้างต้นนั้น หากจะพึงมีการเรียกร้องหรือฟ้องร้องก่อความเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ แก่ นายทะเบียน ข้าพเจ้าจะปกป้อง และยินยอมรับผิดชอบและชดใช้ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ นายทะเบียนโดยปราศจากเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน
Unitholder's Signature

สำหรับบริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน

Marketing Signature _____	Registrar Signature _____
Received Date _____	Received Date _____
IC Number _____	Reference no. _____

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
Amendment Formวันที่ _____
Date _____เลขที่ผู้ถือหน่วย
Unit Holder

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อผู้ถือหน่วย
Unitholder Name _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังต่อไปนี้

เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน กรุณาแนบเอกสารที่ระบุพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง	
<input type="checkbox"/> ชื่อ/สกุล/ยศ ผู้ถือหน่วยลงทุน (โปรดแนบสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล และสำเนาบัตรประชาชน ขอเปลี่ยนเป็น / สำเนา Passport)	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> ที่อยู่ (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนา Passport)	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> เบอร์มือถือ (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้หมายเลข โทรศัพท์มือถือนี้เพื่อติดต่อและรับ ข้อมูลข่าวสารจากทางบริษัทเพียง 1 หมายเลข	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> อีเมลล์ (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้อีเมลล์นี้เพื่อ ติดต่อ และรับข้อมูลข่าวสารจากทาง บริษัทเพียง 1 อีเมลล์	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ _____	จากเดิม _____ ขอเปลี่ยนเป็น _____

เปลี่ยนแปลงบัญชีรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง บัญชีธนาคารจะต้องเป็นชื่อเดียวกับผู้ถือหน่วยลงทุน โดยนายทะเบียนขอสงวนสิทธิในการดำเนินการภายใน 7 วันนับจากวันที่ได้รับเอกสาร	
<input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____
<input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____

เปลี่ยนแปลงบัญชีหักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุน กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมลงนามรับรองความถูกต้องพร้อมเอกสารขอหักบัญชีเงินฝาก	
<input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____
<input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี	ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ประเภท _____

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน เอไอเอ (ประเทศไทย) จำกัด แก่ข้อมูลของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนั้น ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ โดยการดำเนินการที่นายทะเบียนได้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลของข้าพเจ้าข้างต้นนั้น หากจะพึงมีการเรียกร้องหรือฟ้องร้องก่อความเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ แก่นายทะเบียน ข้าพเจ้าจะปกป้อง และยินยอมรับผิดชอบและชดใช้ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่นายทะเบียนโดยปราศจากเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

สำหรับบริษัทจัดการหรือผู้สนับสนุนการขายหรือรับซื้อคืนหน่วยลงทุน

ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน
Unitholder's Signature

Marketing Signature _____	Registrar Signature _____
Received Date _____	Received Date _____
IC Number _____	Reference no. _____