



ข้อมูลบุคคลธรรมดา/ผู้เกี่ยวข้องกับนิติบุคคลประกอบการใช้บริการ (สัญชาติไทย)

ลูกค้าบุคคลธรรมดา ผู้เกี่ยวข้องกับนิติบุคคล ชื่อนิติบุคคล.....

ผู้มีอำนาจผูกพันตามหนังสือรับรอง (B02) เฉพาะผู้มาแสดงตน

ผู้รับมอบอำนาจให้เป็นผู้เบิกถอนเงินในบัญชี (B23) ใช้หนังสือมอบอำนาจ

ชื่อ **กสิกร** นามสกุล **กำแพง**

ชื่อกลาง (ถ้ามี)

สถานภาพ / โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง

อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัทเอกชน อาชีพอิสระ

เจ้าของกิจการที่จดทะเบียนพาณิชย์ รับจ้าง/พนักงานรายวัน/พนักงานชั่วคราว

พ่อบ้านแม่บ้าน / นักเรียนนักศึกษา เกษตรกร พระภิกษุ/นิกบวช เกษียณ

(อาชีพ พ่อบ้านแม่บ้าน, นักเรียนนักศึกษา, เกษตรกร, พระภิกษุ/นิกบวช, เกษียณ ไม่ต้องระบุสาขาอาชีพ)

สาขาอาชีพ ครู/อาจารย์ ตำรวจ/ทหาร ผู้พิพากษา/อัยการ นายช่าง

แพทย์/ทันตแพทย์ สัตวแพทย์ เกษตรกร พยาบาล รหัสไปรษณีย์..... (ถ่ายสำเนาเอกสารสำคัญ เช่น บัตรประชาชน)

สถาปนิก วิศวกร นักบิน พนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน พนักงานขาย สมุห์บัญชี บริการอินทรี/อินทรีเงิน

ทวีรวิมาเทียว ธุรกิจออนไลน์ ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ จัดหางานให้แรงงานต่างชาติดำรงคนไปทำงานต่างประเทศ ค้าอัญมณี ค้าทองคำ

ค้าวัตถุโบราณ สถานบันเทิงเรีงรมย์ ธุรกิจค้าสินและการพนัน ค้าอาวุธยุทธภัณฑ์ยุทธโปกรณ์ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ที่อยู่สำหรับการติดต่อ / เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียดและ ระบุชื่อประเทศ.....

ชื่อสถานที่ติดต่อ.....

เลขที่ **267** อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน **เจริญสุข** ตำบล/แขวง..... ในเมือง..... อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด **กำแพงเพชร** รหัสไปรษณีย์ **62000**

หมายเลขโทรศัพท์..... **088-8888888** ต่อ..... มือถือ ที่ทำงาน บ้าน

อีเมล (E-mail)..... ส่วนตัว ที่ทำงาน

สถานที่ทำงาน : สำหรับอาชีพ รับราชการ, พนักงานรัฐวิสาหกิจ, พนักงานบริษัทเอกชน, อาชีพอิสระ, เจ้าของกิจการที่จดทะเบียนพาณิชย์, รับจ้าง/พนักงานรายวัน/พนักงานชั่วคราว

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน เหมือนที่อยู่สำหรับการติดต่อ อื่นๆ โปรดกรอกรายละเอียดและ ระบุชื่อประเทศ.....

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

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

การศึกษา ต่ำกว่ามัธยมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช./ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

รายได้ส่วนตัวโดยประมาณ..... บาทต่อเดือน ประเทศที่มารองรายได้ / ประเทศไทย ประเทศอื่นๆ (โปรดระบุ).....

มูลค่าทรัพย์สินสุทธิโดยประมาณ / ต่ำกว่า 1 ลบ. ตั้งแต่ 1 ลบ. แต่ไม่ถึง 2 ลบ. ตั้งแต่ 2 ลบ. แต่ไม่ถึง 5 ลบ. ตั้งแต่ 5 ลบ. แต่ไม่ถึง 10 ลบ.

(ลบ. = ล้านบาท) ตั้งแต่ 10 ลบ. แต่ไม่ถึง 15 ลบ. ตั้งแต่ 15 ลบ. แต่ไม่ถึง 20 ลบ. ตั้งแต่ 20 ลบ. ขึ้นไป

ลูกค้ามีสถานหรือเกี่ยวข้องกับนักการเมือง ไม่มี มี (โปรดระบุตำแหน่งทางการเมือง/ความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง).....

ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับการเปิดบัญชี

วัตถุประสงค์ของบัญชี (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) / ออมเงิน การลงทุนในธุรกิจ ชำระเงินกู้ บัญชีเงินเดือน อื่นๆ (โปรดระบุ).....

แหล่งที่มาของเงินฝากรายได้ (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ) / เงินออม ธุรกิจส่วนตัว รับจ้าง/เงินเดือน มรดก/ของขวัญ ขายหลักทรัพย์/หน่วยลงทุน

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ประมาณการมูลค่าและธุรกรรมที่เกี่ยวข้อง	จำนวนรายการต่อเดือนโดยประมาณ	มูลค่าต่อเดือนโดยประมาณ (หน่วย : บาท)
ฝาก (รวมทั้งเงินฝากโอนเข้าบัญชี)	<input checked="" type="checkbox"/> ตั้งแต่ 1-10 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 11-20 <input type="checkbox"/> มากกว่า 20	<input checked="" type="checkbox"/> น้อยกว่า 10,000 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 10,000 แต่ไม่ถึง 50,000 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 50,000 แต่ไม่ถึง 100,000 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 100,000 ขึ้นไป
ถอน (รวมทั้งเงินโอนออกจากบัญชี)	<input checked="" type="checkbox"/> ตั้งแต่ 1-10 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 11-20 <input type="checkbox"/> มากกว่า 20	<input checked="" type="checkbox"/> น้อยกว่า 10,000 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 10,000 แต่ไม่ถึง 50,000 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 50,000 แต่ไม่ถึง 100,000 <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 100,000 ขึ้นไป

สำหรับเปิดบัญชีบุคคลธรรมดา โปรดระบุชื่อผู้รับผิดชอบที่แท้จริง หมายถึง ผู้ที่เป็นเจ้าของบัญชีที่แท้จริง หรือผู้มีอำนาจในการทำธุรกรรมที่แท้จริง

บุคคลตามรายชื่อที่ระบุบนบัญชี บุคคลอื่น (ต้องมีเอกสารประกอบ) โปรดระบุ ชื่อ-นามสกุล..... เอกสารสำคัญเลขที่.....

ตัวอย่าง

(รหัสนักศึกษา)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สถานภาพถ่ายบัตรประชาชน และข้อความที่ระบุในใบข้อมูลบุคคลธรรมดา/ผู้เกี่ยวข้องกับนิติบุคคลประกอบการใช้บริการ เพื่อใช้ประกอบการเปิดบัญชี/ทำธุรกรรมกับ บมจ.ธนาคารกสิกรไทยนี้ ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ารับทราบว่าการรับจ้างเปิดบัญชี และการซื้อขายบัญชี มีโทษตามกฎหมาย และหากยินยอมให้ผู้อื่นมาร่วมใช้บัญชีกับข้าพเจ้าหรือใช้บัญชีของข้าพเจ้าไปรับโอนและถอนเงินในทางทุจริตจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลอื่น ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบความเสียหาย และผลทางกฎหมายที่อาจตามมาจากการกระทำทุจริตนั้น ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆในอนาคต จะแจ้งให้ธนาคารทราบต่อไป

ลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี/ทำธุรกรรม **กสิกร กำแพง**
(.....)
วันที่

บัญชีเลขที่.....

สำหรับ เจ้าหน้าที่ ธนาคาร	ลายเซ็น.....	ลายเซ็น.....
	เลขประจำตัวพนักงาน.....	เลขประจำตัวพนักงาน.....
	ผู้รับทำขอ	ผู้บันทึก/ผู้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลลูกค้า



หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

การให้หรือไม่ให้ความยินยอมของท่านไม่ส่งผลต่อการพิจารณาการใช้ผลิตภัณฑ์

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว..... กสิกร.....นามสกุล..... กำแพง.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๙-๙๙๙๙๙-๙๙๙๙๙๙-๙๙-๙

อื่นๆ โปรดระบุ..... เลขที่เอกสารสำคัญ.....

กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า..... หมายเลขทะเบียนนิติบุคคล.....

โดยหนังสือฉบับนี้

ข้าพเจ้ายินดีให้ธนาคาร เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าที่ไว้หรือมีอยู่กับธนาคาร หรือที่ธนาคารได้รับหรือเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง ข้อมูลบัญชีเงินฝาก สินเชื่อ และธุรกรรมต่างๆ ให้แก่กลุ่มธุรกิจทางการเงินกสิกรไทย ผู้ที่ได้รับข้อมูล* และชื่ออื่นใดที่จะมีการแจ้งเพิ่มเติมให้ทราบและพิจารณาต่อไป** เพื่อวัตถุประสงค์ในการพิจารณาเสนอผลิตภัณฑ์ บริการ และข้อเสนอพิเศษอื่นให้แก่ข้าพเจ้า และยินยอมให้ผู้รับข้อมูลจากธนาคารดังกล่าวเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลต่อไปได้ตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งไว้ต่อธนาคาร

ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า

ลงนาม x..... กสิกร กำแพง.....ลายมือชื่อ

(.....)ตัวบรรจง

ผู้สมัครใช้บริการ

วันที่...../...../.....

ตัวอย่าง

หมายเหตุ

*รายชื่อผู้รับข้อมูล ได้แก่

1. กลุ่มธุรกิจทางการเงินธนาคารกสิกรไทย (รายละเอียดสามารถดูได้จาก www.kasikornbank.com/financial-conglomerate)
2. บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

**กรณีเพิ่มเติมผู้รับข้อมูล: ธนาคารอาจมีการเพิ่มเติมรายชื่อผู้รับข้อมูล ธนาคารจะแจ้งรายชื่อผู้รับข้อมูลที่เพิ่มรวมถึงสิทธิและช่องทางในการปฏิเสธการเปิดเผยข้อมูลให้ท่านทราบล่วงหน้า โดยหากธนาคารไม่ได้รับการปฏิเสธจากท่านในระยะเวลาที่ธนาคารกำหนด ให้ถือว่าท่านยินยอมให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลให้แก่ผู้รับข้อมูลตามที่ธนาคารได้แจ้งไป

หากท่านประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล สามารถติดต่อได้ที่ K-Contact Center โทร.02-8888888

