

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก (ไม่ต้องส่งให้เอกสาร)
 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เอไอเอม่าส์เตอร์พูล ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
 รายสถาบันเทคโนโลยีปทุมธานี

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เอไอเอม่าส์เตอร์พูล ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่ngภาษาหลังจากได้อ่านและเข้าใจข้อบังคับของกองทุนฯ โดยตลอดแล้ว ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนดังกล่าว ข้าพเจ้าขอรับรองและสัญญาว่าข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของกองทุน บรรดาที่มีอยู่แล้ว และ/หรือ จะได้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมต่อไปในภายหน้า ตลอดจนการปฏิบัติตามคำข้าดของคณะกรรมการกองทุนฯ ในปัจจุหาเกี่ยวกับการเป็นสมาชิกของข้าพเจ้า และการตีความข้อบังคับกองทุนฯ รวมทั้งข้อกำหนดต่างๆ ของข้อบังคับกองทุนทุกประการ

อนึ่ง โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า มอบอำนาจให้ สถาบันเทคโนโลยีปทุมธานี ในฐานะนายจ้างของข้าพเจ้ามีอำนาจในการจัดสรรเงินจำนวนตามอัตราที่กำหนดในข้อบังคับของกองทุนจากเงินเดือนของข้าพเจ้า ซึ่งไม่นับรวมเงินอย่างอื่นที่ได้รับจากบริษัทฯ อาทิเช่น ค่าครองชีพ ค่าล่วงเวลา โบนัส ค่าบริการ เป็นต้น เพื่อนำส่งเข้ากองทุนฯ ในนามข้าพเจ้าเพื่อเป็นเงินสะสมของข้าพเจ้าต่อไปตามข้อบังคับของกองทุน

นอกจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามข้อบังคับของกองทุน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ใด ๆ จากกองทุนอีก

รายละเอียดของผู้สมัคร			
ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)			
(ภาษาอังกฤษ)			
เกิดเมื่อวันที่	เดือน	พ.ศ.	อายุ ปี
สัญชาติ.....			
บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่			
ออกให้โดย			
อยู่บ้านเลขที่			
ซอย			
ถนน			
ตำบล/แขวง			
อำเภอ/เขต			
จังหวัด			
โทร.			
สถานะครอบครัว [] โสด [] สมรส [] มีบุตร คน [] ไม่มีบุตร [] หม้าย			
ชื่อคู่สมรส			
เข้าทำงานเมื่อวันที่			
วันที่เข้าเป็นสมาชิกกองทุน.....			
เลือกสะสมเงินเข้ากองทุนโดยสมัครใจในอัตราร้อยละ..... ของค่าจ้างพื้นฐานต่อเดือน (ตามสิทธิในข้อบังคับกองทุน)			

การยินยอม และ การรับรองสถานะเพื่อบัญชีตามกฎหมาย Foreign Account Tax Compliance Act ของประเทศไทย สหรัฐอเมริกา (กฎหมาย FATCA)

ข้าพเจ้ารับทราบว่ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เอไอเอม่าส์เตอร์พูล ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (กองทุน) และ บริษัท เอไอเอ จำกัด ในฐานะบริษัทจัดการกองทุน ("บริษัทจัดการ") มีข้อผูกพันหรือต้องปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA ในการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการสามารถดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ เพื่อบัญชีตามกฎหมาย FATCA

การให้ข้อมูล และการเปิดเผยข้อมูล

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมโดยชัดแจ้งให้ กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการมีสิทธิในการจัดส่งข้อมูลและข้อมูลส่วนบุคคลให้กับหน่วยงานรัฐ หน่วยงานกำกับดูแล และ/หรือบุคคลอื่นใดที่มีความเกี่ยวข้องกับข้อกำหนดในการรายงาน ซึ่งรวมถึงกรมสรรพากร ประเทศไทยและ/หรือบุคคลอื่นใดที่มีความเกี่ยวข้องกับข้อกำหนดในการรายงาน ซึ่งรวมถึงกรมสรรพากร ประเทศไทยและ/หรือบุคคลอื่นใดที่มีความเกี่ยวข้องกับการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวนี้อาจรวมถึงการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลไปยังราชการอณาจักร และการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจึงอาจเกี่ยวข้องกับ i) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ii) ข้อมูลที่เกี่ยวกับการเข้าเป็นสมาชิกที่เกิดขึ้นตามใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกฉบับนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจว่า กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการจะไม่สามารถดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับการจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้า หากข้าพเจ้าปฏิเสธการให้ความยินยอมโดยชัดแจ้งดังกล่าวนี้

คำรับรองสถานะของบุคคลสหรัฐอเมริกา

ในการเข้าเป็นสมาชิกนี้และลงลายมือชื่อด้านล่างนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) ตามวัตถุประสงค์ในการเสียภาษีเงินได้ของรัฐบาลกลางสหรัฐอเมริกา และข้าพเจ้าไม่ได้กระทำการแทนหรือกระทำการในนามของบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจดีว่ากองทุนและ/หรือบริษัทจัดการเชื่อว่าถ้อยແผลงนี้เป็นความจริง และ กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการจะใช้ถ้อยແผลงนี้และจะดำเนินการต่างๆ บนพื้นฐานของถ้อยແผลงนี้ (ในกรณีที่เป็นบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) ให้รีดผ่านรคนี้ออกทั้งหมดและลงลายมือชื่อกับไว้ด้านข้าง)

การแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือสถานะ

ข้าพเจ้าตกลงที่จะแจ้งให้กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการทราบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้าตามที่เคยแจ้งไว้กับกองทุนและ/หรือบริษัทจัดการหากสถานะหรือข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงนั้นมีความเกี่ยวข้องกับประเทศไทย ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูลนั้น (ความในข้อนี้ไม่ใช้กับพลเมืองสหรัฐอเมริกาหรือผู้มีถิ่นพำนักในสหรัฐอเมริกาซึ่งต้องกรอกแบบฟอร์มการเสียภาษี W-9 ของกรมสรรพากรสหรัฐอเมริกา)

หมายเหตุ: การไม่เปิดเผยข้อมูลความจริงหรือการแกลงข้อมูลเท็จเกี่ยวกับสถานะทางภาษีของบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) อาจถูกลงโทษตามกฎหมายสหรัฐอเมริกา

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมตามข้อความข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลที่ก่อตัวไว้ทั้งหมด และบรรดารายละเอียดที่แจ้งต่อคณะกรรมการกองทุนฯ และ/หรือบริษัทจัดการเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

สำหรับส่วนทรัพยากรบุคคล ความเห็นของคณะกรรมการกองทุน

- [] ครบถ้วนตามข้อบังคับของกองทุน [] อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกของกองทุนฯ โดยมีผลตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป
- [] ไม่ครบถ้วน เพราะ [] ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

หนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สมาชิกของกองทุน
 สำรองเลี้ยงชีพ เครื่องเข้าสู่ระบบ ซึ่งจะดำเนินการเบื้องต้น รายส่วนตัวในโภคทรัพย์ปัจจุบัน ขอแสดงความจำนงค์ต่อคณะกรรมการกองทุน
 ว่า บุคคลดังมีรายนามต่อไปนี้ เป็นผู้รับผลประโยชน์ในการรับเงินสะสม ผลประโยชน์ของเงินสะสม เงินสมทบ ผลประโยชน์ของเงิน
 สมทบ ในส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เครื่องเข้าสู่ระบบ ซึ่งจะดำเนินการเบื้องต้น ในการนี้ที่ข้าพเจ้าพ้นจาก
 สมาชิกภาพโดยเหตุถึงแก่กรรม ตามข้อบังคับของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เครื่องเข้าสู่ระบบ ซึ่งจะดำเนินการเบื้องต้น รายส่วนตัวในโภคทรัพย์ปัจจุบัน
 เกิดในโภคทรัพย์ปัจจุบันเท่านั้น

การจ่ายเงินในส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกองทุนฯ ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ท้ายหนังสือนี้ ถือว่าข้าพเจ้า
 ได้รับเงินจากกองทุนฯ แล้วโดยสมบูรณ์

สำดับที่

ชื่อ-สกุล

ความสัมพันธ์

อัตราธรรมูล

1.	.....	.....	.....
บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์	เบอร์มือถือ
2.	.....	.....	.....
บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์	เบอร์มือถือ
3.	.....	.....	.....
บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์	เบอร์มือถือ
4.	.....	.....	.....
บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์	เบอร์มือถือ
5.	.....	.....	.....
บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์	เบอร์มือถือ

หมายเหตุ : รวมกันทุกคนแล้วต้องได้ 100%

ลงชื่อ สมาชิกผู้แจ้งความจำนง
 ()

ลงชื่อ พยาน

ลงชื่อ พยาน

หนังสือแจ้งความจำนงเลือกแผนการลงทุนครั้งแรก (Investment Plan Selection Form) (ต้องนำส่งตัวจริงให้เออไอเอ)

การเลือกลงทุนในแผนการลงทุนของสมาชิก โดยไม่ทำแบบประเมินความเสี่ยง จะทำให้สมาชิกของทุนไม่ทราบถึงระดับความเสี่ยง ที่ยอมรับได้ของตนเอง ข้าราชการจะนำไปสู่การเลือกแผนการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ไม่เหมาะสม

วันที่.....

เรียน บริษัทจัดการกองทุน และ คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เอไอเอมาสเตอร์พูล ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
รายสถานบันเดคโนโลยีปีทุกวัน

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสพนักงาน.....

รหัสสมาชิกของทุน เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ฝ่าย/แผนก เบอร์โทรศัพท์ ได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือก
แผนการลงทุน (Member Risk Profile) แล้ว และได้รับคำแนะนำจากบริษัทจัดการโดยผ่านคณะกรรมการกองทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้
จัดเตรียมไว้ให้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิเสธไม่ให้ข้อมูลตามแบบประเมินความเสี่ยงฯ ดังกล่าวหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่
ประสงค์จะรับคำแนะนำการลงทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้และประสงค์จะตัดสินใจในการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเลือกแผนการลงทุน ดังนี้ และยินยอมให้นายจ้างนำส่งเงินสะสมและเงินสมทบเข้ากองทุนภายใต้
นโยบายการลงทุนตามสัดส่วนที่กำหนดไว้ในแผนการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือก

โปรด勾 ✓ หน้าแผนที่เลือก	แผนการลงทุน	จัดสรรเงินสะสมและสมทบในสัดส่วนร้อยละ ดังนี้ เข้า			
		นโยบายการลงทุน ตราสารแห่งหนี้	นโยบายการลงทุน ตรา สารแห่งทุน	นโยบายการลงทุน	นโยบายการลงทุน
1	100				
2	80	20		-	-
3	60	40		-	
-					

คำเตือน: - กรณีที่เลือกลงทุนในแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่สมาชิกรับได้ ซึ่งในบางปี อาจทำให้ผลตอบแทน
มีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
- กรณีที่เลือกลงทุนในแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่สมาชิกรับได้ อาจทำให้สมาชิกได้รับ
ผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ
ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับดังต่อไปนี้ พ.ศ. จนกว่าข้าพเจ้าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแผนการลงทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเข้าใจและทราบหนักใจความเสี่ยงและอัตราผลตอบแทนที่แตกต่างกันในแต่ละแผนการลงทุน โดยในกรณี
ที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ หัวหน้าแผนกที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนใน
นโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศซึ่งมีความเสี่ยงจากการอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงฯ แล้ว
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับทราบคำเตือนนี้ของบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และขอรับรองว่าข้าพเจ้า
มีความประสงค์จะลงทุนตามแผนการลงทุนที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น

ทั้งนี้ นอกจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามข้อบังคับของกองทุน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ใดๆ จากกองทุนฯ อีก
รวมถึงสิทธิใดๆ ที่เกิดจากผลตอบแทนที่ไม่เท่ากันกับแผนการลงทุนอื่นๆ

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ..... สมาชิกกองทุน

ลงชื่อ..... กรรมการกองทุน

()

()

()

()

*หมายเหตุ: สมาชิกสามารถเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนใหม่ได้ ปีละ 2 ครั้ง โดยแจ้งที่คณะกรรมการกองทุนภายในเดือนพฤษภาคมและ เดือนพฤศจิกายน
ของทุกปี ซึ่งการเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนจะมีผลในเดือนกรกฎาคมของปีเดียวกัน และเดือนมกราคมของปีถัดไป ทั้งนี้ หากสมาชิกมิได้แสดงเจตนาเลือก
แผนการลงทุนไว้ หรือแสดงเจตนาแต่ไม่ชัดเจน หรือการแสดงเจตนาของสมาชิกสามารถตีความได้หลายนัย หรือมีข้อความขัดแย้งกันเอง ให้ถือว่าสมาชิก
เลือกลงทุนในแผนการลงทุนที่มีความเสี่ยงต่ำที่สุด



แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสม

ในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน (Member Risk Profile)

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....	นามสกุล.....	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน□□□□□□□□□□□□□□□□
บริษัท.....	ฝ่าย/แผนก.....	รหัสพนักงาน.....
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....	ชื่อจดทะเบียนแล้ว รหัสสมาชิกกองทุน	

การจัดทำ “แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน” (Member Risk Profile)

มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สมาชิกทราบถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของตนเอง เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการประกอบการตัดสินใจ

เลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้อย่างเหมาะสม

ขอให้ท่านเลือกคำตอบที่คิดว่าเหมาะสมที่สุดเพียงคำตอบเดียว

อายุหรือระยะเวลาลงทุน (ข้อ 1)		สถานภาพทางการเงิน (ข้อ 2 – 5)		
1. ท่านจะเก็บออมอย่างไร	คะแนน	2. ปัจจุบันท่านมีภาวะค่าใช้จ่ายรายเดือน รวมเป็นสัดส่วนเท่าใดของรายได้ต่อเดือน	คะแนน	คะแนน
(ก) ภายใน 5 ปี หรือ เก็บออมอยู่แล้ว	1	(ก) มากกว่า 80%	1	
(ข) มากกว่า 5 ปี ถึง 10 ปี	2	(ข) มากกว่า 50% ถึง 80%	2	
(ค) มากกว่า 10 ปี ถึง 15 ปี	3	(ค) มากกว่า 20% ถึง 50%	3	
(ง) มากกว่า 15 ปี	4	(ง) ไม่เกิน 20%	4	
3. หากท่านออกจากงานวันนี้ เงินออมที่ท่านมีอยู่ จะรองรับค่าใช้จ่ายได้นานแค่ไหน	คะแนน	4. จำนวนเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ณ ปัจจุบัน คิดเป็นสัดส่วนเท่าใดของทรัพย์สินทั้งสิ้นของท่าน	คะแนน	คะแนน
(ก) น้อยกว่า 3 เดือน	1	(ก) มากกว่า 75%	1	
(ข) 3 เดือน ถึง 1 ปี	2	(ข) มากกว่า 50% ถึง 75%	2	
(ค) มากกว่า 1 ปี ถึง 3 ปี	3	(ค) มากกว่า 25% ถึง 50%	3	
(ง) มากกว่า 3 ปี	4	(ง) ไม่เกิน 25%	4	
5. หากท่านต้องเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลหลังจากเก็บออมแล้วท่านจะหาเงินค่ารักษาพยาบาลจากแหล่งไหนเป็นหลัก	คะแนน	6. ท่านรู้จักการลงทุนอะไรบ้าง	คะแนน	คะแนน
(ก) เงินออมของตนเอง	1	(ก) เงินฝาก	1	
(ข) ให้ครอบครัวร่วมรับผิดชอบ	2	(ข) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นกู้	2	
(ค) สวัสดิการต่างๆ	3	(ค) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นกู้ กองทุนรวม หุ้นสามัญ	3	
(ง) ประกันสุขภาพ	4	(ง) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นกู้ กองทุนรวม หุ้นสามัญ กองทุนรวม ทองคำ กองทุนรวมอสังหาริมทรัพย์และอื่นๆ	4	
7. ท่านมีประสบการณ์ลงทุนอะไรบ้าง	คะแนน	8. ทักษะด้านการลงทุนของท่าน	คะแนน	คะแนน
(ก) เงินฝาก	1	(ก) ไม่สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เลย	1	
(ข) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นกู้	2	(ข) สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้บ้าง เพื่อเมื่อโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น	2	
(ค) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นกู้ กองทุนรวม หุ้นสามัญ	3	(ค) สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้มาก เพื่อเมื่อโอกาสได้รับผลตอบแทนสูง	3	
(ง) เงินฝาก พันธบัตร หุ้นกู้ กองทุนรวม หุ้นสามัญ กองทุนรวม ทองคำ กองทุนรวมอสังหาริมทรัพย์และอื่นๆ	4	(ง) อย่างไได้ผลตอบแทนสูงสุด โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน	4	
9. เป้าหมายการลงทุนของท่านเป็นอย่างไร	คะแนน	10. ท่านคาดหวังผลตอบแทนจากการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ในระดับใดต่อปี	คะแนน	คะแนน
(ก) เงินต้นต้องปลดภัย และว่าจะได้รับผลตอบแทนต่ำกว่า อัตราเงินเฟ้อ	1	(ก) ประมาณ 2% ถึง 3% อย่างสม่ำเสมอ	1	
(ข) ต้องการผลตอบแทนสูงกว่าอัตราเงินเฟ้อ โดยสามารถรับความผันผวนของมูลค่าเงินกองทุนได้บ้าง	2	(ข) มีโอกาสได้รับผลตอบแทนถึง 5% แต่บางปีอาจไม่มีผลตอบแทนเลย	2	
(ค) ต้องการผลตอบแทนสูงกว่าอัตราเงินเฟ้อมาก โดยสามารถรับความผันผวนของมูลค่าเงินกองทุนได้มาก	3	(ค) มีโอกาสได้รับผลตอบแทนถึง 8% แต่บางปีอาจขาดทุนได้ถึง 3%	3	
(ง) ต้องการผลตอบแทนสูงกว่าอัตราเงินเฟ้อมากที่สุด โดยสามารถรับความผันผวนของมูลค่าเงินกองทุนได้เต็มที่	4	(ง) มีโอกาสได้รับผลตอบแทนถึง 25% แต่บางปีอาจขาดทุนได้ถึง 15%	4	

สำหรับการลงทุนในนโยบายการลงทุนต่างประเทศ

ท่านสามารถรับความเสี่ยงได้ตามต้องการแลกเปลี่ยนได้หรือไม่

 ได้ ไม่ได้

คะแนนรวม

แนวทางในการพิจารณาเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน

ท่านสามารถนำคำแนะนำในงบประมาณต่อไปนี้มาคำนวณค่าใช้จ่ายโดยการลดทอน/แผนการลงทุนที่เหมาะสมกับท่านดังนี้

คะแนนรวม	ระดับความเสี่ยง ที่ยอมรับได้	สัดส่วนการลงทุนใน สินทรัพย์ที่มีความเสี่ยงสูง*	ระดับความเสี่ยงของนโยบายการ ลงทุนหรือแผนการลงทุนที่ลงทุนได้
10-16	ต่ำ	ไม่เกิน 5%	ระดับความเสี่ยงไม่เกินระดับ 2.25
17-22	ค่อนข้างต่ำ	ไม่เกิน 10%	ระดับความเสี่ยงไม่เกินระดับ 2.50
23-28	ปานกลาง	ไม่เกิน 30%	ระดับความเสี่ยงไม่เกินระดับ 3.50
29-34	ค่อนข้างสูง	ไม่เกิน 50%	ระดับความเสี่ยงไม่เกินระดับ 4.50
35-40	สูง	50% ขึ้นไป (สมาชิกควรมีการกระจายการลงทุน)	ระดับความเสี่ยงไม่เกินระดับ 7.00
35-40 และระดับความเสี่ยง ด้านอัตราผลตอบแทนเปลี่ยนได้	สูงมาก	50% ขึ้นไป (สมาชิกควรมีการกระจายการลงทุน)	ระดับความเสี่ยงได้ถึงระดับ 8.00

* สินทรัพย์ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่

- (1) ตราสารทุน เช่น หุ้นสามัญ

(2) ตราสารหนี้ ที่มีลักษณะเข้าข้อได้ดั้งเดิม เช่น

 - (2.1) มีความเสี่ยงด้านอัตราดอกเบี้ยน เช่น หุ้นกู้ต่างประเทศ หรือ หุ้นกู้ที่ออกเป็นสกุลเงินต่างประเทศ เป็นต้น เน้นแต่มีการทำธุรกรรมป้องกันความเสี่ยงเต็มจำนวน (fully hedged)
 - (2.2) มีการกำหนดชำระคืนเงินหนี้ที่ไม่แน่นอน หรือมีข้อกำหนดชำระคืนเงินตามบางส่วนหรือไม่คืนเงินต้น เช่น หุ้นกู้อนุพันธ์ (ยกเว้นพันธบดีรัฐบาลประเทศไทยตัดอกเมีย) แปลงผู้ถือหุ้น แปลงของเงินเพื่อ ไปปีงบประมาณ พ.ศ. 2554) หรือ ตราสารหนี้ที่มีผลตอบแทนอิงกับราคาน้ำมัน เป็นต้น
 - (2.3) มีเงื่อนไขที่จะกระทบสิทธิผู้ถือตราสารในการได้รับคืนเงินต้นหรือดอกเบี้ย ได้แก่ ตราสารหนี้ที่มีการตัดสิทธิ มีการแปลงสภาพ มีเงื่อนไขการไถ่ถอนคืนก่อนกำหนด หรือการขยายเวลาชำระหนี้ หรือการปลดหนี้ เน้นแต่เป็นเงื่อนไขการผิดนัดที่กำหนดไว้ลงหน้าในข้อกำหนดสิทธิฯ

(3) ทรัพย์สินทางเลือก ตามที่สำนักงาน ก.ล.ต. ประกาศกำหนด ได้แก่ กองทุนรวมของสังหาริมทรัพย์ REITs กองทุนรวมโครงสร้างพื้นฐาน กองทุนรวมทองคำ ตราสารที่มีลักษณะของสัญญาซื้อขายล่วงหน้าแฟชั่น ที่ไม่คุ้มครองเงินต้น ตราสารทุนที่ไม่ได้จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ ตราสารหนี้ที่มีอันดับความนำเชื่อถือ ต่างว่าตนตัดที่สามารถลงทุนได้หรือไม่ได้รับการจัดตั้งด้วยความไม่ถูกต้อง

หมายเหตุ : ตารางข้างต้นเป็นเพียงส่วนหนึ่งในการประกอบการตัดสินใจเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนของท่านเท่านั้น มิได้เป็นสิ่งยืนยันว่า นโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนดังกล่าว เหมาะสมกับท่านทุกประการ ทั้งนี้ ท่านต้องศึกษาข้อมูลจากบุคคลอื่นฯ ประกอบพิมพ์ตามด้วย

ข้อกำหนดและเงื่อนไขแบบท้าย “แบบประเมินความเดี่ยวเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนักบัญการลงทุน/ผู้ประกอบหุ้น”

1. ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า ข้าพเจ้ามีหน้าที่จะต้องทบทวนข้อมูลใน “แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน” ให้เป็นปัจจุบันตามรอบระยะเวลาที่หน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้องหรือบริษัทที่ดูแลการกำหนด รวมถึงที่จะมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคตด้วย
 2. ในกรณีที่ครบรอบระยะเวลาการทบทวนข้อมูลใน “แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน” หากบริษัทที่ดูแลการไม่ได้รับข้อมูลในแบบประเมินในรอบใหม่จากข้าพเจ้าภายในระยะเวลาที่บริษัทที่ดูแลการกำหนด ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทที่ดูแลการถือเอกสารข้อมูลของข้าพเจ้าที่ปรากฏตาม “แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน” ครั้งล่าสุดเป็นข้อมูลปัจจุบันของข้าพเจ้า โดยมีผลใช้ได้จนถึงเวลาที่บริษัทที่ดูแลการได้รับข้อมูลใน “แบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน” ใหม่แล้ว
 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ตอบคำถามดังกล่าวทั้งหมดด้วยตนเอง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ หมายเหตุ กองทุน

11

วันที่/...../..... เบอร์โทรศัพท์..... Email.....

สำหรับบริษัทจัดการ

ฝ่ายจัดการกองทุน ได้รับเอกสารครบถ้วน
วันที่/...../.....