

วันที่/Date.....

ชื่อนิติบุคคล/Juristic Investor Name.....บัญชีเลขที่/Account No.....

เลขที่ใบสำคัญการจดทะเบียน/Commercial Registration No.....

มีความประสงค์จะขอให้บริษัทหลักทรัพย์ พาย จำกัด (มหาชน) ดำเนินการเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมข้อมูล พร้อมแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน/would like to request Pi Securities Public Company Limited to amend or add the information. I attached herewith the copies of related documents which certified the true copy.

<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงชื่อนิติบุคคล/Change Juristic Name			
ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย)/Juristic Name in Thai.....			
ชื่อนิติบุคคล (ภาษาอังกฤษ)/Juristic Name in English.....			
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงกรรมการผู้มีอำนาจลงนามในการทำธุรกรรมของนิติบุคคล/Change Authorized Director			
1.		2.	
3.		4.	
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจในการทำธุรกรรมของนิติบุคคล/Change Attorney			
1.		2.	
3.		4.	
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงผู้ติดต่อของนิติบุคคล/Change Contact Person			
1.		2.	
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ/ชื่อ - นามสกุล ของผู้รับมอบอำนาจ (เดิม)/Change Attorney's Title/Name - Surname			
1.			
2.			
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม/Change authorized signatories			
ลายเซ็นเดิม/Old Signature		ลายเซ็นใหม่/New Signature	
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงเบอร์มือถือ/Change Mobile Phone No.			
เบอร์มือถือเดิม/Old Mobile Phone No.....		เบอร์มือถือใหม่/New Mobile Phone No.....	
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงอีเมล/Change E-mail Address			
อีเมลเดิม/Old E-mail Address.....		อีเมลใหม่/New E-mail Address.....	
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่/Change Address			
<input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/House Registration Address		<input type="checkbox"/> ที่อยู่ติดต่อได้/Contact Address	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร/Mailing Address
เลขที่/Address No..... หมู่ที่/Moo..... อาคาร/หมู่บ้าน/Building/Mooban.....			
เลขที่ห้อง/Room No..... ชั้น/Floor..... ซอย/Soi..... ถนน/Road.....			
แขวง/ตำบล/Sub-district/Tambon..... เขต/อำเภอ/District/Amphur.....			
จังหวัด/Province..... รหัสไปรษณีย์/Postal Code..... ประเทศ/Country.....			
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคาร/Change Bank's Account Information			
<input type="checkbox"/> สำหรับการตัดบัญชีธนาคารอัตโนมัติ (ATS)/For Automatic Transfer System (ATS)		<input type="checkbox"/> สำหรับรับเงินปันผล/For Dividend	
ธนาคาร/Bank	สาขา/Branch	ชื่อบัญชี/Account Name	เลขที่บัญชี/Account No.

<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารสำหรับการขายคืนหน่วยลงทุนและรับเงินปันผล (สำหรับบัญชี FundConnex)/Change Bank's Account Information for Redemption and Dividend (For FundConnex)				
<input type="checkbox"/> เพิ่ม/Add <input type="checkbox"/> ยกเลิก/Cancel				
บัญชีหลัก/Main Bank Account	ธนาคาร/Bank	สาขา/Branch	ชื่อบัญชี/Account Name	เลขที่บัญชี/Account No.
()				
()				
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงคำสั่งหักภาษี ณ ที่จ่ายสำหรับเงินปันผล (สำหรับบัญชี FundConnex)/Change the Deduction of Withholding Tax against Dividend Payment (For FundConnex)				
<input type="checkbox"/> ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย/Consent <input type="checkbox"/> ไม่ยินยอมให้หักภาษี ณ ที่จ่าย/Do Not Consent				
<input type="checkbox"/> ขอยกเลิกรายการ/Cancellation of				
<input type="checkbox"/> บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เลขที่/Account No.....				
<input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ/Attorney.....				
<input type="checkbox"/> บริการอินเทอร์เน็ตเทรดดิ้ง บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เลขที่/Internet Trading Service Account No.....				
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ/Others				
.....				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ และยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงข้อมูลจะมีผลทันทีที่บริษัทฯ ได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเรียบร้อยแล้ว/I certified that the above information is the correct information, including that I admit that the change of information shall immediately be effective as soon as the Company records such information into the Company's system.

ลงชื่อ/Signed.....กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/Authorized Director

()

(ลายมือชื่อตามบัตรตัวอย่างที่เคยให้ไว้กับบริษัทฯ/Original Signature as in Customer's Signature Card)

การสอบยืนยันรายการ <input type="checkbox"/> ลูกค้ำมาติดต่อด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ติดต่อลูกค้ำเพื่อสอบยืนยันรายการ	
สำหรับผู้นำการลงทุน ลงชื่อ.....ผู้แนะนำการลงทุน ลงชื่อ.....หัวหน้าทีมการตลาด ลงชื่อ.....ผู้บริหารสายงาน ชื่อผู้ตรวจสอบลายเซ็น.....Operation/สาขา	สำหรับเจ้าหน้าที่ Back Office เบอร์โทรลูกค้ำ.....วันที่สอบยืนยันรายการ.....เวลา.....น. ชื่อผู้สอบยืนยัน.....เบอร์โทร.....ทะเบียนลูกค้ำ..... ผู้บันทึกรายการ...../...../..... ผู้ตรวจสอบรายการ...../...../.....

หลักฐานและเอกสารประกอบ

สำหรับบุคคลธรรมดา ยื่นเอกสาร

- หนังสือรับรองการจดทะเบียน (หนังสือมีอายุไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (ทุกกรณี)
- หนังสือมอบอำนาจ/สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจ)
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบอำนาจ)
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก (กรณีเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มบัญชีธนาคาร)
- เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องสำหรับข้อมูลที่มีการแก้ไข (โปรดระบุ).....