

ข้อมูลลูกค้า (Know Your Customer : KYC)

วันที่.....

บริษัท บริหารสินทรัพย์ ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย จำกัด ฝ่าย / ส่วน.....

CIF.....

ส่วนที่ 1	ข้อมูลพื้นฐาน / ข้อมูลธุรกรรมที่ใช้บริการ
(1) ชื่อ - นามสกุล	นาย / นาง / นางสาว
	MR. / MRS. / MISS
	วัน / เดือน / ปีเกิด สัญชาติ
	เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง สถานภาพสมรส <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
(2) ฐานะลูกค้าผู้แสดงตน	<input type="radio"/> ลูกหนี้ <input type="radio"/> ผู้ค้าประกัน <input type="radio"/> ผู้จ้างงาน <input type="radio"/> ผู้จำหน่าย
	<input type="radio"/> ผู้เสนอซื้อ <input type="radio"/> ผู้รับโอนกรรมสิทธิ์
	<input type="radio"/> ผู้รับมอบอำนาจทำธุรกรรมแทน <input type="radio"/> บุคคลผู้ชำระหนี้แทน
	<input type="radio"/> กรรมการผู้มอบอำนาจในการทำธุรกรรมแทน <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
(3) ธุรกรรมที่ใช้บริการ	<input type="radio"/> เพื่อการประណอหนี้ <input type="radio"/> เพื่อการซื้อสังหาริมทรัพย์ / สังหาริมทรัพย์
	<input type="radio"/> เพื่อการรับโอนกรรมสิทธิ์ทรัพย์สิน <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
(4) เอกสารแสดงตน	<input type="radio"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="radio"/> บัตรข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ เลขที่..... ออกโดย..... จังหวัด..... วันบัตรหมดอายุ.....
	<input type="radio"/> หนังสือเดินทาง / ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว Passport No. Country of Issue Address (Foreigner).....
	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> หนังสือมอบอำนาจ <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)
(5) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... ซอย ถนน	ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์หมายเลข ต่อ.....
(6) ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ได้อาศัย ณ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่	ซอย ถนน
	ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ MOBILE
	โทรศัพท์หมายเลข ต่อ โทรสาร
(7) สถานที่ทำงาน	เลขที่ ซอย ถนน
	ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
	โทรศัพท์หมายเลข ต่อ โทรสาร
(8) ประเภทกิจการ	<input type="radio"/> ค้าปลีก/ค้าส่ง <input type="radio"/> ค้าอัญมณี เพชรพลอย หรือทองคำ <input type="radio"/> ธุรกิจสถานบริการเพื่อการบันเทิง
	<input type="radio"/> เกษตรกรรม/ปศุสัตว์/ประมง <input type="radio"/> รับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ <input type="radio"/> โอนและรับโอนมูลค่าเงิน ในประเทศ/ข้ามประเทศ
	<input type="radio"/> อุตสาหกรรม <input type="radio"/> ธุรกิจกาสิโน บ่อนการพนัน <input type="radio"/> นายหน้าจัดงาน (รับ/ส่ง คนเข้าทำงานข้ามประเทศ)
	<input type="radio"/> นักการเมือง <input type="radio"/> ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ <input type="radio"/> ค้าอาวุธยุทโธปกรณ์
	<input type="radio"/> ค้าของเก่า/ของโบราณ <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
(9) แหล่งที่มาของรายได้หรือเงิน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="radio"/> เงินออม <input type="radio"/> เงินเดือนประจำ <input type="radio"/> การประกอบธุรกิจ / ค้าขาย <input type="radio"/> การกู้ยืม
	<input type="radio"/> ขายหลักทรัพย์ / หน่วยลงทุน <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้แสดงตน	
()	

