

วันที่..... สำนักงาน/สาขา.....

 ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ โปรดระบุ..... เพศ ชาย หญิง

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

*ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

 ประเภทลูกค้า ผู้มีถิ่นที่อยู่ในประเทศ (Resident) ผู้มีถิ่นที่อยู่ต่างประเทศ (Non-Resident)

วัตถุประสงค์ (เฉพาะผู้มีถิ่นที่อยู่ต่างประเทศ)

 เพื่อวัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อตนเอง (A) เพื่อลงทุนหลักทรัพย์ / ตราสาร เพื่อตนเอง (D)

 เพื่อลงทุนประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อตนเอง (G) เพื่อวัตถุประสงค์เฉพาะ เพื่อตนเอง (J)

 กรณีเปิดบัญชีร่วมเพื่อ ครอบครัว (บิดา มารดา คู่สมรส บุตร) ธุรกิจ กรุณาระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหัก ณ ที่จ่าย.....

สำหรับธนาคาร

เลขที่บัญชีของเจ้าของบัญชีหลัก

1. _____-_____-_____-__

 เลขที่บัตรประชาชน/Passport/ใบต่างด้าว/อื่นๆ
 ของเจ้าของบัญชีร่วม/ผู้สมัครบัตรเสริม

1.

2.

มีความประสงค์จะขอใช้บริการ

| | |
|---|--|
| บัญชีเงินฝาก | ชื่อบัญชี <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ <input type="checkbox"/> กระแสรายวัน <input type="checkbox"/> ฝากประจำ.....เดือน ชื่อผลิตภัณฑ์ <input type="checkbox"/> สกุลเงินบาท <input type="checkbox"/> สกุลเงินต่างประเทศ โปรดระบุ เลขที่บัญชี _____-_____-_____-__ ชื่อบัญชี <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ <input type="checkbox"/> กระแสรายวัน <input type="checkbox"/> ฝากประจำ.....เดือน ชื่อผลิตภัณฑ์ <input type="checkbox"/> สกุลเงินบาท <input type="checkbox"/> สกุลเงินต่างประเทศ โปรดระบุ เลขที่บัญชี _____-_____-_____-__ แหล่งที่มาของเงิน (เฉพาะสกุลเงินต่างประเทศ) <input type="checkbox"/> แหล่งเงินในประเทศ แบบไม่มีภาระ เพื่อตนเอง (A) <input type="checkbox"/> แหล่งเงินในประเทศ แบบมีภาระ เพื่อตนเอง (D) <input type="checkbox"/> แหล่งเงินต่างประเทศ เพื่อตนเอง (G) <input type="checkbox"/> เพื่อลงทุนตราสารต่างประเทศ เพื่อตนเอง (J) เงื่อนไขการรับดอกเบี้ยบัญชีเงินฝากประจำ <input type="checkbox"/> ดอกเบี้ยทบต้น <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี กระแสรายวัน/ออมทรัพย์ เลขที่ _____-_____-_____-__ คำสั่งโอนเงิน <input type="checkbox"/> ผูกคู่โอน <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... จากบัญชีเลขที่ _____-_____-_____-__ เพื่อเข้าบัญชี _____-_____-_____-__ |
| บริการ UOB Personal Internet Banking (PIB) / UOB Mighty | 1. สมัครใช้บริการ โดยรหัสประจำตัวผู้ใช้ (Username) ผ่านทาง Email address ที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ 2. ขอรหัสผ่าน (Password) <input type="checkbox"/> ด้วยตัวเอง ณ สาขา..... <input type="checkbox"/> ผ่านทางไปรษณีย์ โดยจัดส่งไปยัง สถานที่ติดต่อล่าสุดที่ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนไว้กับธนาคารเท่านั้น |
| บัตรเดบิต | <input type="checkbox"/> บัตรเดบิต ประเภท บัตรหลักชื่อ บัญชีหลัก <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี _____-_____-_____-__ บัญชีเสริม (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ <input type="checkbox"/> กระแสรายวัน เลขที่บัญชี _____-_____-_____-__ 1.บัตรเสริมชื่อ ความสัมพันธ์กับบัตรหลัก <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> บุตร 2.บัตรเสริมชื่อ ความสัมพันธ์กับบัตรหลัก <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> บุตร 3.บัตรเสริมชื่อ ความสัมพันธ์กับบัตรหลัก <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> บุตร |
| UOB Phone Banking (บริการธนาคารทางโทรศัพท์) | <input type="checkbox"/> เพื่อธุรกรรมใดๆ ทางด้านธนาคาร ในบัญชีของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร ประเภทบัญชี : <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ <input type="checkbox"/> กระแสรายวัน เลขที่บัญชี 1. _____-_____-_____-__ 2. _____-_____-_____-__ 3. _____-_____-_____-__ 4. _____-_____-_____-__ |

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัวเจ้าของบัญชีหลัก/ที่อยู่

วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.): *ประเทศที่เกิด เลขที่บัตรประชาชน/Passport.....

*เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร *เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรประเทศสหรัฐอเมริกา

*สัญชาติ*ในกรณีที่มีสัญชาติมากกว่า 1 กรุณาระบุสัญชาติเพิ่มเติม.....เชื้อชาติ.....

*ประเทศที่อยู่อาศัย *ในกรณีที่มีประเทศที่อยู่อาศัยมากกว่า 1 กรุณาระบุประเทศที่อยู่อาศัยเพิ่มเติม

*คำประกาศบุคคลอเมริกัน: ข้าพเจ้าขอยืนยันและประกาศว่า ข้าพเจ้า เป็น ไม่เป็น บุคคลอเมริกัน

สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

***ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (สำหรับคนไทย) / ที่อยู่ในประเทศเจ้าของสัญชาติ (กรณีชาวต่างชาติ)**

เลขที่ หมู่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... ซอย..... ถนน.....

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

***ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่ไม่ได้อาศัย ณ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน):**

เลขที่ หมู่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... ซอย..... ถนน.....

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

***ที่อยู่ให้จัดส่งเอกสารทุกประเภท/สถานที่จัดส่งใบแจ้งยอดบัญชี ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน ที่อื่น (โปรดระบุ):**

บริษัท

เลขที่ หมู่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... ซอย..... ถนน.....

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

*โทรศัพท์ :(ที่บ้าน) _____-_____-_____-_____*โทรศัพท์มือถือ _____-_____-_____-____

*โทรศัพท์ที่ทำงาน _____-_____-_____-____

E-mail ซึ่งใช้สำหรับรับสิทธิประโยชน์การตลาด ข้อมูลข่าวสาร และ รวมถึงบริการและการจัดส่ง UOB Personal Internet Banking และ UOB Mighty (โปรดระบุตัวอักษรพิมพ์ใหญ่):

ส่วนที่ 2 อาชีพ/สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา

พนักงานบริษัท/ห้างหุ้นส่วน วิชาชีพ (มีใบประกอบวิชาชีพ) นักเรียน/นักศึกษา นักการเมือง พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ข้าราชการ เจ้าของกิจการ ลูกจ้าง เกษียณ แม่บ้าน (ไม่ได้ทำงาน)

ทหาร/ตำรวจ ผู้ที่มีรายได้หลักจากค่าคอมมิชชั่น ไม่ได้ทำงาน อื่นๆ (โปรดระบุ).....

*ชื่อกิจการ/สถานศึกษา..... ประเภทกิจการ..... ตำแหน่ง.....

***รายได้ต่อเดือน (บาท)**

1 - 5,000 บาท 5,001 - 10,000 บาท 10,001 - 15,000 บาท 15,001 - 20,000 บาท 20,001 - 25,000 บาท

25,001 - 30,000 บาท 30,001 - 50,000 บาท 50,001 - 100,000 บาท 100,001 - 500,000 บาท > 500,000 บาท

ส่วนที่ 3 รายละเอียดทั่วไป

| | |
|--|--|
| วัตถุประสงค์ของบัญชี | <input type="checkbox"/> ออมเงิน <input type="checkbox"/> การลงทุนในธุรกิจ <input type="checkbox"/> บัญชีเงินเดือน |
| | <input type="checkbox"/> โอนเงินต่างประเทศ <input type="checkbox"/> ชำระเงินกู้/ค่าสินค้า/ค่าบริการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ:..... |
| แหล่งที่มาของรายได้/ทรัพย์สิน (ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่เหมาะสมได้มากกว่า 1 ข้อความ) | ประเทศแหล่งที่มาของเงิน <input type="checkbox"/> ประเทศไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ:..... |
| | <input type="checkbox"/> เงินออม <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> รับจ้าง |
| | <input type="checkbox"/> ขายหน่วยลงทุน <input type="checkbox"/> มรดก/ของขวัญ <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ:..... |
| ประมาณการธุรกรรมที่คาดว่าจะทำต่อเดือน (ฝากและถอน) | <input type="checkbox"/> 1-10 ครั้ง <input type="checkbox"/> 11-30 ครั้ง <input type="checkbox"/> 31-50 ครั้ง <input type="checkbox"/> มากกว่า 50 ครั้ง |
| จำนวนเงินของธุรกรรมที่คาดว่าจะทำต่อเดือน (ฝากและถอน) | <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 50,000 บาท <input type="checkbox"/> 50,000-100,000 บาท <input type="checkbox"/> 100,001-500,000 บาท <input type="checkbox"/> 500,001-1,000,000 บาท |
| | <input type="checkbox"/> 1,000,001-5,000,000 บาท <input type="checkbox"/> 5,000,001-10,000,000 บาท <input type="checkbox"/> มากกว่า 10,000,000 บาท |
| ผู้รับผลประโยชน์สินไหมทดแทน | ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) |
| | โดยธนาคารเป็นผู้จ่ายค่าเบี้ย ลูกค้ายกเป็นผู้เอาประกันฯ และลูกค้ามีสิทธิกำหนดบุคคลที่ 3 หรือตนเองเป็นผู้รับผลประโยชน์ภายใต้กรมธรรม์ ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มของบัญชีเงินฝากที่ให้ความคุ้มครองประกันฯ (กรณีผู้รับผลประโยชน์ทดแทนมากกว่า 1 คน โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มผู้รับประโยชน์ค่าสินไหมทดแทน) |

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ภายในขอบเขตที่กฎหมายกำหนด ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้ธนาคาร พนักงานหรือตัวแทนของธนาคารมีสิทธิที่จะเก็บรวบรวม ใช้ ให้ รับส่ง เปิดเผยและเข้าถึง ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสินเชื่อ/บริการ ประวัติ สถานะข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ตามที่ธนาคารเห็นสมควรให้แก่บริษัทแม่ บริษัท ร่วม บริษัทย่อย บริษัทในกลุ่ม บริษัทในเครือของธนาคาร สำนักงานสาขาของบริษัทดังกล่าวทั้งหมด ทั้งที่ตั้งอยู่ในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ รวมถึงกรรมการ ลูกจ้าง ผู้รับจ้าง ผู้แทน ตัวแทน ผู้ตรวจสอบบัญชี ผู้ประเมิน และผู้ประกอบวิชาชีพในการให้คำปรึกษาด้านต่างๆ ของบริษัทดังกล่าว ผู้รับโอนสิทธิ หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานกำกับดูแล ซึ่งมีขอบเขตอำนาจเหนือธนาคาร หรือบุคคลใดๆ ซึ่งมีนิติสัมพันธ์กับธนาคารหรือข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ในการวิเคราะห์พิจารณาสินเชื่อ ปรับปรุงโครงสร้างหนี้ ต่ออายุ ทบทวนวงเงินสินเชื่อ ประมวลผลข้อมูลสินเชื่อในทุกคราว หรือเพื่อวัตถุประสงค์อื่นตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงเพื่อการดำเนินธุรกิจ บริหารจัดการธุรกิจทุกประเภทของธนาคาร การแจ้ง/เรียกเก็บหนี้ ทวงถาม การทำสถิติ วางแผนการตลาด การโอนสิทธิหน้าที่ รวมทั้งการให้บริการใดๆ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ธนาคารสามารถให้บริการแก่ข้าพเจ้าได้อย่างเป็นธรรมและต่อเนื่อง

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้ธนาคาร พนักงานหรือตัวแทนของธนาคารมีสิทธิที่จะเก็บรวบรวม ใช้ ให้ รับส่ง เปิดเผยและเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสินเชื่อ/บริการ ประวัติ สถานะข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเพื่อการเสนอสินค้า และ/หรือบริการของธนาคาร

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมข้างต้นไว้เพื่อให้การดำเนินการข้างต้นทุกคราวชอบด้วยกฎหมาย โดยไม่จำเป็นต้องขอความยินยอมหรือจัดทำเอกสารอื่นใดเพื่อขอความยินยอมจากข้าพเจ้าอีก

ข้าพเจ้ารับรองว่าเป็นเจ้าของเงินฝากในบัญชีเพียงผู้เดียว มิได้เป็นตัวแทนใช้บัญชีเพื่อบุคคลอื่นและตกลงให้ถือว่าลายมือชื่อตามตัวอย่างที่ให้ไว้ด้านล่างมีผลผูกพันข้าพเจ้าและ/หรือบุคคลที่ เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในการขอใช้ และ/หรือได้รับบริการตามคำขอนี้ และข้าพเจ้ารับทราบหากข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อื่นร่วมใช้บัญชีของข้าพเจ้าหรือใช้บัญชีของข้าพเจ้าเพื่อการรับโอนและหรือ ถอนเงินในทางทุจริตไม่ว่าจะเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลอื่นหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบความเสียหายและผลทางกฎหมายที่เกิดขึ้นจากการกระทำทุจริตนั้น ข้าพเจ้าตกลงให้ธนาคารยับยั้งหรืองดเว้นการทำธุรกรรมเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน และการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย และกฎหมายอื่นๆ ในทำนองเดียวกัน ข้าพเจ้าได้รับเอกสารข้อตกลงการใช้บริการจากธนาคาร และตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข วิธีปฏิบัติ และ/หรือประเพณีปฏิบัติเกี่ยวกับการเปิด บัญชีเงินฝาก บัตร ATM บัตรเดบิต การขอใช้บริการประเภทอื่นของธนาคาร ตลอดจนระเบียบ คำสั่ง ประกาศต่างๆ ของธนาคารที่มีขึ้นในภายหลัง ในเมื่อธนาคารได้ปฏิบัติตามระเบียบการเผยแพร่ข้อมูลตามระเบียบของธนาคารแห่งประเทศไทยหรือตามกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคหรือกฎหมายอื่นใด ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องนี้แล้ว ก็ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมด้วยแล้วโดยมิจำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบอีกเป็นการเฉพาะบุคคล ข้าพเจ้ายินดีรับข้อมูลข่าวสารบริการต่างๆ ของธนาคารบริษัทประกัน หรือนิติบุคคลใด ที่ได้จัดส่งให้ข้าพเจ้า ผ่านช่องทางการสื่อสารทุกชนิดทุกประเภท หรือติดต่อทางโทรศัพท์และยินยอมให้พนักงานธนาคารระดับผู้จัดการแผนกหรือเทียบเท่าที่ทำหน้าที่ให้บริการลูกค้ารับฟังและบันทึกการสนทนาได้ เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการของธนาคารที่มีต่อลูกค้าให้ดีขึ้น

ภายในขอบเขตที่กฎหมายกำหนด ธนาคารจะส่งคำบอกกล่าวที่สัญญากำหนดให้ต้องแจ้งหรือบอกกล่าวเป็นหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ไปยังที่อยู่หรือสถานที่ติดต่อตามที่ระบุ ในคำขอนี้หรือ ตามที่อยู่ที่แจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นหนังสือครั้งสุดท้าย การติดต่อ คำบอกกล่าวทั่วไป แจ้งอนุมัติวงเงิน ใบแจ้งหนี้(Billing Statement) ใบเสร็จรับเงิน แจ้งข่าว เสนอผลิตภัณฑ์/ บริการของธนาคาร เอกสารทั่วไป การตามหรือทวงหนี้โดยระบบจำนวนเงินค้างชำระ โดยธนาคารหรือบุคคลอื่นที่ธนาคารมอบหมายจะติดต่อ หรือส่งไปรษณีย์หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail Address) ส่งข้อความผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามที่ให้ไว้กับธนาคารหรือนำไปส่งตามที่อยู่ ที่ทำงาน หรือสถานที่ที่แจ้งเปลี่ยนแปลงครั้งสุดท้าย หรือสถานที่ติดต่ออื่นตามที่ปรากฏในคำขอนี้หรือคำขออื่นๆ หรือตามที่ปรากฏในทะเบียนราษฎร์ ให้ถือว่าได้ส่งถึงข้าพเจ้าโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว ข้าพเจ้ารับทราบว่าธนาคารสามารถจัดเก็บข้อมูลการแจ้งเปลี่ยนแปลงที่อยู่/สถานที่ติดต่อ และ/ หรือข้อมูลอื่นของข้าพเจ้าผ่านศูนย์บริการลูกค้าผ่านบริการข้อมูลทางโทรศัพท์อัตโนมัติ(IVR) หรือช่องทางอื่นที่ธนาคารเปิดให้บริการได้ โดยข้าพเจ้ามีจำต้องทำหลักฐานอื่นเพื่อยืนยันอีก เว้นแต่ธนาคารจะร้องขอ

ในกรณีธนาคารมีหน้าที่ตามกฎหมายที่จะต้องหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่ายจากดอกเบี้ยเงินฝาก ซึ่งเมื่อรวมจำนวนเงินดอกเบี้ยแล้วอยู่ในเกณฑ์ที่จะต้องหักภาษีเงินได้นั้น หากจำนวนภาษีที่ต้องหักจากเงินได้ดอกเบี้ยที่จ่ายไปแล้วระหว่างปีภาษีนั้น ไม่พอหักจากดอกเบี้ยเงินฝากที่จ่ายในงวดที่ทำให้ดอกเบี้ยรวมกับที่จ่ายไปแล้วในระหว่างปีภาษีนั้น เข้าเกณฑ์ที่จะต้องเสียภาษีเงินได้จากดอกเบี้ยนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักภาษีเงินได้ดังกล่าวจากบัญชีเงินฝากที่มีการจ่ายดอกเบี้ยของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคารจนกว่าจะครบตามที่กฎหมายกำหนด

ข้าพเจ้ายินดีให้ธนาคารตรวจสอบความถูกต้องของบัตรประชาชนและบัตรต่างๆ ที่ราชการออกให้เพื่อยืนยันตัวตนของข้าพเจ้ากับโปรแกรมสำหรับอ่านข้อมูลจากบัตรต่างๆ เหล่านั้นซึ่งทางราชการอนุญาตให้ธนาคารใช้

ข้าพเจ้ารับทราบว่าสมุดคู่มือฝากเป็นหลักฐานความเคลื่อนไหวของเงินฝากระหว่างธนาคารกับลูกค้า สมุดคู่มือฝากอยู่ในความครอบครองของผู้ใด จะถือว่าผู้นั้นได้รับมอบอำนาจ จากผู้ถือบัญชีเงินฝากให้มาขอออกสมุดเล่มใหม่ ในเมื่อปรากฏว่าสมุดคู่มือฝากนั้นได้พิมพ์รายการจนเต็มทุกหน้าแล้ว ดังนั้นจึงเป็นหน้าที่ของผู้ถือบัญชีเงินฝากที่จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบโดยไม่ชักช้า เพื่อขอออกสมุดคู่มือฝากเล่มใหม่ ในทันทีที่ผู้ถือสมุดคู่มือฝากรู้ว่าสมุดคู่มือฝากทำลายหรือสูญหายไป และผู้ถือบัญชีเงินฝากจะต้องมาติดต่อด้วยตนเอง หรือมอบฉันทะให้ผู้อื่นมาทำการแทน โดยการมอบฉันทะเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทั้งผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ

สำหรับบัญชีออมทรัพย์ กรณีบัญชีไม่เคลื่อนไหวเกินกว่าระยะเวลาที่กำหนดและมียอดคงเหลือต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์และในอัตราที่ธนาคารประกาศ ณ ขณะนั้น

สำหรับบัญชีกระแสรายวัน กรณีบัญชีไม่เคลื่อนไหวเกินกว่าระยะเวลาที่กำหนดและมียอดคงเหลือต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์และในอัตราที่ธนาคารประกาศ ณ ขณะนั้น หรือกรณีบัญชีเคลื่อนไหวแต่มียอดคงเหลือต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์และในอัตราที่ธนาคารประกาศ ณ ขณะนั้น

อัตราค่าธรรมเนียมและค่าบริการต่างๆ เป็นไปตามประกาศที่ธนาคารจัดทำไว้และประกาศให้ทราบตามระเบียบของธนาคารแห่งประเทศไทย โดยธนาคารอาจเปลี่ยนแปลง อัตราค่าธรรมเนียมต่างๆ ได้โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยการปิดประกาศไว้ ณ ที่ทำการ หรือเว็บไซต์ของธนาคาร (www.uob.co.th)

ข้าพเจ้ารับรองว่าในขณะที่ทำนิติกรรมนี้ ข้าพเจ้ามีความสามารถในการทำนิติกรรม ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต ไม่เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถ หรือไร้ความสามารถ ไม่ถูกพิทักษ์ทรัพย์ไม่ว่าชั่วคราว หรือเด็ดขาด ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือพ้นจากการ หากภายหลังมีสถานะตามที่กล่าวข้างต้นเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทราบทันทีและตกลงให้ธนาคารระงับการทำธุรกรรมต่างๆ ของข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ข้อตกลงที่เกี่ยวกับ FATCA

1. ข้าพเจ้าให้ความยินยอมที่จะให้เอกสารหรือข้อมูลใดๆ ทุกประเภท ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง วันเกิด ประเทศที่ข้าพเจ้าถือสัญชาติ ประเทศที่ข้าพเจ้ามีถิ่นที่อยู่ เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บภาษี และ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่เกี่ยวข้อง ที่ธนาคารหรือตัวแทนธนาคารจะต้องใช้เพื่อให้สามารถบันทึกข้าพเจ้าตามเกณฑ์ของมาตรา 1471 ถึง มาตรา 1474 ของประมวลกฎหมาย ภาษีสหรัฐ ("FATCA") หรือข้อตกลงระหว่างรัฐบาลกับรัฐบาลใดๆ

ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ธนาคารทราบถึงความเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่กระทบสถานะทางภาษีของข้าพเจ้าตามหลักเกณฑ์กฎหมายใดๆ หรือตามข้อตกลงระหว่างรัฐบาลกับ

รัฐบาลใดๆ เป็นหนังสือ ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะแจ้งเอกสารหรือข้อมูลอื่นใดที่จำเป็นจะต้องให้เพื่อให้ธนาคารสามารถดำเนินการเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น และข้าพเจ้าให้ความยินยอมที่จะให้เอกสารและข้อมูลใดๆ ตามแต่ที่ธนาคารจะได้มีการร้องขอ

2. ข้าพเจ้าขอรับรองต่อธนาคารว่า ข้าพเจ้าได้ให้เอกสารและข้อมูลใดๆ ทุกประเภทที่จำเป็นในการที่จะทำให้อาคารสามารถปฏิบัติตาม FATCA และให้ความยินยอมที่จะให้เอกสาร และข้อมูลอื่นใดแก่ธนาคารภายใน 7 วันนับแต่วันที่ธนาคารได้ร้องขอเป็นหนังสือหรือ โดยวิธีอื่นใด

ข้าพเจ้ารับทราบว่าหากข้าพเจ้าไม่ให้ข้อมูลที่ถูกต้องภายในเวลาตามที่ได้มีการร้องขอจากธนาคารจะทำให้ธนาคารสามารถบันทึกว่าข้าพเจ้าเป็น “บุคคลผู้ไม่ให้ความร่วมมือ” และ/หรือ “เป็นบุคคลที่ต้องรายงาน” และธนาคารสามารถที่จะดำเนินการใดๆ ที่จำเป็นกับข้าพเจ้าเพื่อให้ธนาคารสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดภายใต้ FATCA กฎหมายภายในที่เกี่ยวข้องกับ FATCA และข้อกำหนดใดๆ ที่เกิดจากข้อตกลงระหว่างรัฐบาลและรัฐบาลอื่นเกี่ยวกับ FATCA ได้ทั้งสิ้น

3. ข้าพเจ้าให้ความยินยอมในการรวบรวม การเก็บ และการเปิดเผยข้อมูลความลับ โดยธนาคาร หรือตัวแทนของธนาคาร ต่อบริษัทแม่ของธนาคาร บริษัทที่เกี่ยวข้อง บริษัทในเครือ กลุ่มบริษัท และ/หรือบริษัทลูกของธนาคาร (“กลุ่มบริษัท”) บุคคลใดๆ ที่ธนาคารหรือตัวแทนของธนาคารได้รับ หรือ ชำระเงินไว้ในนามของข้าพเจ้า หน่วยราชการทางภาษีไม่ว่าจะเป็นภายในประเทศ หรือในต่างประเทศ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง United States Internal Revenue Service หน่วยงานรัฐบาลไม่ว่าจะเป็นภายในประเทศ หรือในต่างประเทศ ตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมาย กำหนด หรือตามข้อตกลงระหว่างรัฐบาลและรัฐบาล ทั้งนี้ ข้อมูลความลับ ให้หมายความรวมถึง ข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ชื่อ ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี รายละเอียดเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า สถานะของการปฏิบัติตาม FATCA (ทั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นสถานะ “บุคคลผู้ปฏิบัติตาม” หรือ “บุคคลผู้ไม่ให้ความร่วมมือ”) ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคาร ข้อมูลเกี่ยวกับธุรกรรม และข้อมูลใดๆ ที่บุคคลผู้มิได้เหตุผลสมควรพิจารณาได้ว่าข้อมูลใดเป็นความลับ หรือเป็นข้อมูลเฉพาะของบุคคลใด ความยินยอมของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้นี้ให้มีผลใช้บังคับได้แม้จะไม่มีข้อตกลงห้ามการเปิดเผยข้อมูล และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้รับความยินยอม หรือการสละสิทธิ์ที่จำเป็นใดๆ จากบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าวแก่ธนาคารเพื่อให้ธนาคารและตัวแทนธนาคารสามารถดำเนินการใดๆ ตามที่ระบุไว้ในข้อนี้ และข้าพเจ้าจะดำเนินการให้มีการให้ความยินยอม หรือการสละสิทธิ์ใดๆ ล่วงหน้าก่อนที่จะมีการให้ข้อมูลแก่ธนาคารในอนาคต

4. ข้าพเจ้า ตกลง และรับทราบว่า ธนาคารมีสิทธิ์ที่จะดำเนินการใดๆ ที่จำเป็นเพื่อให้ธนาคารสามารถคงสถานะการเป็นผู้ปฏิบัติตาม FATCA ตามที่กฎหมายกำหนดหรือตามข้อตกลงระหว่างรัฐบาลกับรัฐบาล

5. ข้าพเจ้าตกลง และให้ความยินยอมว่าธนาคาร หรือสมาชิกในกลุ่มบริษัทสามารถดำเนินการระงับบัญชี (และการยกเลิกการระงับบัญชีดังกล่าว หรือการยุติความสัมพันธ์ใดๆ กับข้าพเจ้าในภายหลัง) ได้ทุกเมื่อ หรือทำการหักจำนวนเงินใดๆ จากบัญชีของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ หากมีหน่วยราชการ (ไม่ว่าในประเทศ หรือในต่างประเทศ) รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง United States Internal Revenue Service กำหนดให้ธนาคารหรือสมาชิกในกลุ่มบริษัท ต้องกระทำการดังกล่าว หรือธนาคารหรือสมาชิกในกลุ่มบริษัทถูกกำหนดให้ดำเนินการดังกล่าวตามกฎหมาย หรือตามข้อตกลงระหว่างหน่วยงานกำกับดูแล หรือหน่วยราชการใด หรือธนาคารหรือสมาชิกในกลุ่มบริษัทจำเป็นต้องดำเนินการดังกล่าวตามนโยบายภายในหรือตามข้อตกลงระหว่างรัฐบาลกับรัฐบาล หรือคำสั่งที่มีผลใช้บังคับ หรือคำสั่งบังคับจากหน่วยราชการใดๆ

6. ธนาคารหรือสมาชิกในกลุ่มบริษัท สามารถกระทำการใดๆ ตามที่เห็นสมควรเพื่อให้บรรลุภาระหน้าที่ที่เกี่ยวกับการป้องกันการหลีกเลี่ยงภาษีไม่ว่าในประเทศไทยหรือที่อื่นใดในโลกนี้ และให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงการสอบสวน หรือการยับยั้งการชำระเงินให้กับหรือออกจากบัญชีใดๆ ของข้าพเจ้า โดยเฉพาะในการโอนเงินระหว่างประเทศ) การสอบสวนแหล่งที่มาของเงิน หรือแหล่งรับเงินใดๆ การแบ่งปันข้อมูลหรือเอกสารใดๆ กับหน่วยราชการทางภาษี ไม่ว่าภายในประเทศหรือในต่างประเทศรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง United States Internal Revenue Service และการหักเงินได้จากบัญชีของข้าพเจ้าและการโอนเงินให้แก่หน่วยราชการทางภาษีดังกล่าว ในกรณีที่ไม่ไม่มีเอกสารหรือหลักฐานใดๆ ที่จะทำให้อาคารหรือสมาชิกในกลุ่มบริษัทแน่ใจได้ว่ามีการชำระเงินเข้า หรือออกจากบัญชีของข้าพเจ้านั้นถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ ธนาคาร หรือสมาชิกในกลุ่มบริษัทมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการดำเนินการใดๆ ให้แก่ข้าพเจ้าได้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ที่เกี่ยวข้องถี่ถ้วนแล้วเห็นว่าตรงตามความประสงค์จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้า

ได้รับสมุดคู่ฝาก เลขที่.....พร้อมทั้งข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ เกี่ยวกับบัญชี และรายละเอียดความคุ้มครองเป็นที่เรียบร้อย และ/หรือ

ได้รับบัตรเดบิต เลขที่บัตร.....พร้อมรหัสบัตร ข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ และรายละเอียดความคุ้มครองเกี่ยวกับบัตรเป็นที่เรียบร้อย

ในการเปิดบัญชีตามคำขอนี้ท่านกระทำเพื่อตัวเองหรือบุคคลอื่น ถ้าทำเพื่อบุคคลอื่นให้ระบุชื่อ - นามสกุล.....

(โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มข้อมูลประวัติลูกค้าประเภทบุคคล)

| สำหรับผลิตภัณฑ์เงินฝาก | สำหรับผลิตภัณฑ์บัตรเดบิต |
|--|---|
| <p>ลูกค้าต้องเข้าใจผลิตภัณฑ์และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจลงชื่อ โดยพนักงานมีหน้าที่อธิบายและตอบข้อซักถาม เสนอให้สำเนาสัญญา และเสนอให้ Sales Sheet สำหรับผลิตภัณฑ์ซับซ้อน (เช่น เงินฝากขั้นบันได เงินฝากปลอดภาษี)</p> <p><input type="checkbox"/> ประสงค์ขอรับสำเนาสัญญา <input type="checkbox"/> ไม่ประสงค์ขอรับสำเนาสัญญา</p> | <p>ลูกค้าต้องเข้าใจผลิตภัณฑ์และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจลงชื่อ โดยพนักงานมีหน้าที่อธิบายและตอบข้อซักถาม เสนอให้ Sales Sheet และส่งมอบสำเนาสัญญา</p> |
| <p>เจ้าหน้าที่ได้อธิบายข้อมูลสำคัญครบถ้วนและตอบข้อซักถาม เสนอให้สำเนาสัญญา และเสนอให้ Sales Sheet สำหรับผลิตภัณฑ์ซับซ้อนแล้ว</p> <p>ลงชื่อ (ชื่อเจ้าหน้าที่ ตัวบรรจง)</p> | <p>เจ้าหน้าที่ได้อธิบายข้อมูลสำคัญครบถ้วนและตอบข้อซักถาม เสนอให้ Sales Sheet และส่งมอบสำเนาสัญญาแล้ว</p> <p>ลงชื่อ (ชื่อเจ้าหน้าที่ ตัวบรรจง)</p> |
| <p>ลายเซ็นเจ้าของบัญชี/ผู้ขอใช้บริการ/ผู้แทนโดยชอบธรรม</p> | <p>ลายเซ็นเจ้าของบัญชี/ผู้ขอใช้บริการ/ผู้แทนโดยชอบธรรม</p> |

Space for ID photo copy

| | |
|--|--|
| ลายมือชื่อ <input type="checkbox"/> เจ้าของบริษัท <input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย | ลายมือชื่อ <input type="checkbox"/> เจ้าของบริษัท <input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย |
| | |
| เลขที่บัญชี <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> กลุ่มอำนาจลงนาม..... เงื่อนไขการสั่งจ่าย..... ชื่อ..... หมายเลขบัตรประชาชน..... วันที่..... <input type="checkbox"/> BWCIF <input type="checkbox"/> 3rd party database | เลขที่บัญชี <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> กลุ่มอำนาจลงนาม..... เงื่อนไขการสั่งจ่าย..... ชื่อ..... หมายเลขบัตรประชาชน..... วันที่..... <input type="checkbox"/> BWCIF <input type="checkbox"/> 3rd party database |
| ลายมือชื่อ <input type="checkbox"/> เจ้าของบริษัท <input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย | ลายมือชื่อ <input type="checkbox"/> เจ้าของบริษัท <input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย |
| | |
| เลขที่บัญชี <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> กลุ่มอำนาจลงนาม..... เงื่อนไขการสั่งจ่าย..... ชื่อ..... หมายเลขบัตรประชาชน..... วันที่..... <input type="checkbox"/> BWCIF <input type="checkbox"/> 3rd party database | เลขที่บัญชี <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> กลุ่มอำนาจลงนาม..... เงื่อนไขการสั่งจ่าย..... ชื่อ..... หมายเลขบัตรประชาชน..... วันที่..... <input type="checkbox"/> BWCIF <input type="checkbox"/> 3rd party database |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร เลขที่บัญชีเงินฝาก <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีเงินฝาก <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> รหัสประเภทลูกค้า <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> CIF No..... ตรวจเช็คความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูลแล้ว | การตรวจสอบข้อมูลลูกค้า <input type="checkbox"/> ระดับ 1: <input type="checkbox"/> BWCIF <input type="checkbox"/> 3rd party database <input type="checkbox"/> ระดับ 2: <input type="checkbox"/> BWCIF <input type="checkbox"/> 3rd party database <input type="checkbox"/> ระดับ 3: <input type="checkbox"/> BWCIF <input type="checkbox"/> 3rd party database Code <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PEP not in W/L วันที่จัดทำ (วัน/เดือน/ปี): <input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบข้อมูลกับฐานข้อมูลของธนาคารฯ และความครบถ้วนของเอกสาร |
| บันทึกโดย: ผู้ดูแลลูกค้า / เจ้าหน้าที่สาขา ชื่อ: ตำแหน่ง: ความเห็น: ลงชื่อ: วันที่: | อนุมัติโดย: ผู้จัดการสาขา / ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับผิดชอบของสายงาน ชื่อ: ตำแหน่ง: ความเห็น: ลงชื่อ: วันที่: |
| | อนุมัติการเปิดบัญชีลูกค้าระดับ 3 โดย ED ขึ้นไป หรือผู้ที่รับมอบอำนาจของสายงาน ชื่อ: ตำแหน่ง: ความเห็น: ลงชื่อ: วันที่: |

หนังสืออนุญาตให้เปิดเผยข้อมูลส่วนตัว

- ข้าพเจ้ายินดีให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่ บริษัท หลักทรัพย์ จัดการกองทุน ยูโอบี (ประเทศไทย) จำกัด/ บริษัท หลักทรัพย์ จัดการกองทุน กรุงเทพ จำกัด/ บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน อเบอร์ดีน จำกัด/ บริษัท พูเด็นเซียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)/ บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)/ บริษัท แอช่า ประกันภัย จำกัด (มหาชน)/ บริษัท ประกันภัย ไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)/ บริษัท เอ็ทน่า ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)/ กลุ่มบริษัทในเครือ เอไอจี/ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด/ บริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด/ บริษัท ชัยบสามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) เพื่อวัตถุประสงค์ในการนำเสนอและขายผลิตภัณฑ์กองทุนรวม และประกันภัย ประกันชีวิตประเภทต่างๆ ให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะแจ้งทางธนาคารผ่านศูนย์บริการลูกค้าธนาคาร ยูโอบี โทร. 0 2285 1555 เพื่อยกเลิกการให้ความยินยอมนี้ได้ในอนาคต

- ข้าพเจ้าไม่ยินดีให้เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น

| | |
|---|---|
| ลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชี | ลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชี |
| <p style="text-align: center;">✕ ลงชื่อ..... (.....) โปรดเขียนชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง</p> | <p style="text-align: center;">✕ ลงชื่อ..... (.....) โปรดเขียนชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง</p> |
| ลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชี | ลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชี |
| <p style="text-align: center;">✕ ลงชื่อ..... (.....) โปรดเขียนชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง</p> | <p style="text-align: center;">✕ ลงชื่อ..... (.....) โปรดเขียนชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง</p> |