

ใบคำขอใช้บริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร แบบ AUTO-IPAC แบบ PRE-IPAC

ชื่อสถาบัน/องค์กร มหาวิทยาลัยศิลปากร

Student ID

เลขประจำตัวนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก 9 0 6 0

New card ขอทำบัตรใบที่ 1

- บัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร-เอทีเอ็ม KTB AUTO-IPAC/VISA DEBIT
 บัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร-วีซ่าเดบิต
 บัตรคลาสสิก
 บัตรทอง/บัตรมีประกัน
 บัตรมีประกัน

เนื่องจาก: บัตรใหม่ New บัตรหาย/ถูกขโมย บัตรชำรุด ลืมรหัส

เปลี่ยนเลขประจำตัวนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก จากเดิม.....ใหม่.....

เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล จากเดิม.....ใหม่.....

เปลี่ยนตำแหน่ง จากเดิม.....ใหม่.....

ยกเลิกการใช้บัตร เนื่องจาก.....

อื่น ๆ

โปรตระกูลเลขที่บัญชี Thai ID Card No. เลขที่บัตรประชาชน

Passport No (for Non-Thai):

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่) Full Name in English with CAPITAL LETTERS separate first and last names with one space

[Grid for English name input]

(โปรดระบุชื่อเต็ม เว้น 1 ช่อง และตามด้วยนามสกุล)

Title Mr. Mrs. Miss Other, please specify
คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

คณะ/ตำแหน่ง วิทยาลัยนานาชาติ วิทยาลัยดุสิตธานี

xxxxxx (.....) BBA in Event and Leisure Marketing..... xxxxxxxx (.....) BFA in Digital Communication Design.....

xxxxxxxxxxxx (.....) BBA in Luxury Brand Management..... ข้อมูล Barcode

Current Address: No. Housing เลขที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้นที่ ซอย Soi
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ ถนน Sub-district District เขต/อำเภอ
Province Post Code จังหวัด รหัสไปรษณีย์
Home Phone: Mobile Phone: โทรศัพท์มือถือ

Date of Birth: วัน/เดือน/ปีเกิด A.D. /พ.ศ.
Passport Issuance Date: วันออกบัตร A.D. /พ.ศ.
หมู่โลหิต Blood Type
Passport Expiration Date: วันหมดอายุ A.D. /พ.ศ.

ลายมือชื่อนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก Student's Signature

เจ้าหน้าที่สถาบัน/องค์กร รับรองเอกสารถูกต้อง พร้อมประทับตรา

หมายเหตุ: - หมายเลขบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร ที่ธนาคารออกให้ท่านล่วงหน้าจะมีผลบังคับใช้
ต่อเมื่อท่านได้ลงนามในใบคำขอเปิดบัญชีออมทรัพย์ และ/หรือใช้บริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร
- ผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ขอใช้บริการได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการฯ ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ข้อควรระวัง: 1. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ตัวบรรจง และชัดเจนด้วยปากกาเท่านั้น
2. แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Additional Information	Student ID	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	9	0	6	0					Blood Type
9	0	6	0								
ข้อมูลเพิ่มเติม	รหัสพนักงาน/รหัสนักศึกษา		หมู่โลหิต.....								
1. ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) NAMESURNAME											
2. วุฒิการศึกษา <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าอนุปริญญา(01) <input type="checkbox"/> อนุปริญญา(02) <input checked="" type="checkbox"/> ปริญญาตรี(03) <input type="checkbox"/> ปริญญาโท(04) <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก (05)											
3. อาชีพ <input type="checkbox"/> ข้าราชการ (01)..... <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมือง (01) <input type="checkbox"/> พนง.รัฐวิสาหกิจ (02) <input type="checkbox"/> พนง.บริษัท (03)											
<input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว (05) <input type="checkbox"/> อาชีพอิสระ (06) <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา (07) <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง (04) <input type="checkbox"/> อื่นๆ(08)(ระบุ).....											
เลือกธุรกิจส่วนตัวไปตระบุประเภท.....											
4. รายได้ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีรายได้ประจำ (00) <input type="checkbox"/> 1-10000(01) <input type="checkbox"/> 10001-20000(02) <input type="checkbox"/> 20001-30000(03) <input type="checkbox"/> 30001-40000(04)											
<input type="checkbox"/> 40001-60000(05) <input type="checkbox"/> 60001-80000(06) <input type="checkbox"/> 80001-100000(07) <input type="checkbox"/> 100001-150000(08) <input type="checkbox"/> 150,001-ขึ้นไป (09)											
Current Residence (In case differ from ID Card) No.:											
5. ที่อยู่ที่คุณติดต่อได้ (กรณีไม่ตรงตามบัตรประชาชน)เลขที่.....		Housing Moop. Soi									
Road ถนน.....		หมู่บ้าน..... ซอย.....									
Sub-district ตำบล/แขวง.....		District อำเภอ/เขต.....									
Province จังหวัด.....		Post Code รหัสไปรษณีย์.....									
6. สถานภาพ <input checked="" type="checkbox"/> โสด / S <input type="checkbox"/> หย่าร้าง / D <input type="checkbox"/> หม้าย / W <input type="checkbox"/> สมรส / M ชื่อคู่สมรส.....											
Home Phone		Mobile Phone									
7. เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน.....		มือถือ E – mail									
8. วัตถุประสงค์การเปิดบัญชี <input type="checkbox"/> 1.ออมเงิน <input type="checkbox"/> 2.การลงทุนในธุรกิจ <input type="checkbox"/> 3.ชำระ/เบิก เงินกู้ <input type="checkbox"/> 4.เพื่อการสินเชื่อ											
<input type="checkbox"/> 5.บัญชีเงินเดือน <input type="checkbox"/> 6.เพื่อหักบัญชีชำระค่าใช้จ่าย <input checked="" type="checkbox"/> 99. อื่นๆ(ระบุ).....											
9. แหล่งที่มาของเงิน <input type="checkbox"/> 1.เงินออม <input type="checkbox"/> 2.ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> 3.รับจ้าง <input type="checkbox"/> 4.มรดก/ของขวัญ											
<input type="checkbox"/> 5.ขายหลักทรัพย์/หน่วยลงทุน <input type="checkbox"/> 6.ผู้สถาบันการเงิน <input checked="" type="checkbox"/> 99. อื่นๆ(ระบุ).ครอบครัว.....											
10. ประมาณการทำธุรกรรม / เดือน (ฝาก/โอนเข้า) <input checked="" type="checkbox"/> A 1-6 ครั้ง <input type="checkbox"/> B 7-12 ครั้ง <input type="checkbox"/> C >12 ครั้ง เป็นเงิน.....บาท / เดือน											
11. ประมาณการทำธุรกรรม / เดือน (ถอน/โอนออก) <input checked="" type="checkbox"/> A 1-6 ครั้ง <input type="checkbox"/> B 7-12 ครั้ง <input type="checkbox"/> C >12 ครั้ง เป็นเงิน.....บาท / เดือน											
12. ชื่อสถานที่ทำงาน/สถานศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากรสังกัด/ระดับชั้น.....วิทยาลัยนานาชาติ											
xxxxxx (.....) BBA in Event and Leisure Marketing BBA in Luxury Brand Management											
xxxxxx (.....) BFA in Digital Communication Design xxxxxx											
13. แหล่งที่มาของรายได้หรือเงินของลูกค้ามาจาก <input checked="" type="checkbox"/> ประเทศไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุชื่อประเทศ.....											
14. ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง <input checked="" type="checkbox"/> เจ้าของบัญชี <input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย <input type="checkbox"/> บุคคลอื่น ๆ โปรดระบุความสัมพันธ์.....											
ชื่อ – สกุล เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง/หลักฐานอื่น ๆ.....											
ชื่อ – สกุล เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง/หลักฐานอื่น ๆ.....											
ชื่อ – สกุล เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง/หลักฐานอื่น ๆ.....											
15. ประเทศที่เกิด <input type="checkbox"/> ไทย (TH) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) ..Country of Birth.....											
16. สัญชาติที่สอง (ถ้ามี) Second Nationality (if any).....											
Are you a family member or a close relative of a senior state politician / government official?											
17. ท่านเป็นบุคคลในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของนักการเมือง / เจ้าหน้าที่บริหารระดับสูงของหน่วยงานรัฐหรือไม่											
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, please specify											
<input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> เป็น โปรดระบุความสัมพันธ์.....											

โปรดกรอกข้อมูลและถ่ายสำเนาบัตรประชาชนให้ชัดเจน
Please attach the "front side" of ID or "first page" of passport

พื้นที่สำหรับถ่ายบัตรสำคัญประจำตัว

ผู้ให้ข้อมูล/รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงลายมือชื่อ Signature

(ให้เหมือนกับลายมือชื่อที่ใช้ไว้กับธนาคาร)

วันที่ Date:



ผู้เปิดบัญชี (คำนำหน้าชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname)	สัญชาติ Nationalities
--	--------------------------

บัตรประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทาง เลขที่
ID Card No./Passport No.

ประเทศที่เกิด
Country of Birth

วันเกิด (/ /)
Date of Birth

เพื่อวัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มนี้ “ธนาคาร” หมายความว่า ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และให้รวมถึง บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด (มหาชน)
For this purpose, the “Bank” means Krung Thai Bank Public Company Limited and includes Krungthai Asset Management Public Company Limited

ส่วนที่ 1
Part 1 สถานะของลูกค้า
Status of Customer

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน
Please check the appropriate boxes corresponding to your status

บุคคลอเมริกัน / U.S. Person

(หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ในข้อ 1. หรือข้อ 3. โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9 หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ในข้อ 2. และทำเครื่องหมายในช่อง “ไม่ใช่” ในข้อ 3. โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมทั้งเอกสารประกอบ)
(If you check “yes” in question 1 or question 3, please complete IRS Form W-9. If you check “yes” in question 2 and check “no” in question 3, please complete IRS Form W-8BEN and provide supporting document(s).)

(If you check “yes” in question 1 or question 3, please complete IRS Form W-9. If you check “yes” in question 2 and check “no” in question 3, please complete IRS Form W-8BEN and provide supporting document(s).)

1 ท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Citizen? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา
โปรดตอบ “ใช่” หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน
โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย
You must answer “Yes” if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S.
You must answer “Yes” if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. Citizenship .
You must answer “Yes” if you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrendered U.S. Citizenship.

2 ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Green Card Holder? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

โปรดตอบ “ใช่” หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้
ควรตอบ “ไม่ใช่” หากบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอนออกอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้
You must answer “Yes” if the U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS) has issued a U.S. Permanent Resident Card to you, regardless of whether or not such card has expired on the date you complete and sign this form.
You should answer “No” if your Green Card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form

3 ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ถ้าท่านไม่ได้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา โปรดระบุประเทศถิ่นที่อยู่ของท่านและเลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี)
If you do not have residence in the U.S., please indicate all of your country of residence and indicate tax ID number for these countries.

(1) ประเทศ เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี)
Country Tax ID Number (if any)
(2) ประเทศ เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี)
Country Tax ID Number (if any)
(3) ประเทศ เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี)
Country Tax ID Number (if any)

คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions

(หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ของใดช่องหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN และ/หรือ เอกสารประกอบ)
(If you check “yes” in any one box, please complete Form W-8BEN and/or provide supporting document(s))

1 ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารใช่หรือไม่
Do you have (or will you have) a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with the Bank? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

2 ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารหรือไม่
Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with the Bank? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

3 ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) ใช่หรือไม่
Were you born in the U.S. (or U.S. Territory)? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

4 ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อเพื่อการดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารแต่เพียงที่อยู่เดียวใช่หรือไม่
Do you have (or will you have) a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with the Bank? ใช่/Yes ไม่ใช่/No

ส่วนที่ 2**การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ****Part 2****Confirmations and Change of Status**

1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์
You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 หรือตามแบบฟอร์ม W-8BEN เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร
You acknowledge and agree that if you are a U.S. Person but the information provided on this form or Form W-9 or Form W-8BEN is false, inaccurate or incomplete, the Bank shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ธนาคารทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่ธนาคาร ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง
You agree to notify and provide relevant documents to the Bank within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect.
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร
You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or provision of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall entitle the Bank to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.

ส่วนที่ 3**การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี****Part 3****Authorization for information disclosure and account withholding**

ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือข้อตกลงใดๆ ระหว่างธนาคาร และหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ท่านตกลงให้ความยินยอมและตกลงที่จะไม่ยกเลิกเพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่ธนาคารในการดำเนินการดังต่อไปนี้

To the extent required by applicable laws and/or any agreements between the Bank and domestic and/or foreign tax authorities, you hereby irrevocably authorize the Bank to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของท่านให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับธนาคาร ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
disclose information to domestic and/or foreign tax authorities, including the U.S. Internal Revenue Service (IRS) your name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA compliance status, account balance or value, the payments made with respect to the account during the calendar year, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with the Bank, as well as the amount of revenue and income and any other information regarding the banking/ business relationship which may be requested or required by domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and
2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือเงินได้ที่ท่านอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากธนาคาร ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือกฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างธนาคารและหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
withhold from your account and/or the income you may have or may be entitled to get paid from the Bank in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the Bank and such tax authorities.

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่ธนาคาร หรือไม่สละสิทธิในการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูล ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร

If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person, or to provide the information required to be reported to the Bank, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Bank shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.

ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักเงิน และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับข้าพเจ้าตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในเอกสารฉบับนี้ เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By placing the signature below, I hereby acknowledge the terms and conditions specified herein, and agree to allow the disclosure of information, withholding and termination of banking/ business relationship subject to the terms and conditions as described above in all respects.

ลายมือชื่อของลูกค้าผู้ขอเปิดบัญชี

Signature of Applicant

วันที่

Date