

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทหารไทย จำกัด / TMB Asset Management Co., Ltd / www.tmbam.com
ชั้น 32 อาคารอับดุลราฮิม เฟลส 990 ถนนพระราม 4 ซิลอม บางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 1725
32th Floor, Abdulrahim Place, 990 Rama IV Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500 Tel. 1725

คำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
Amendment Form

ชื่อผู้ถือหน่วย เลขที่ผู้ถือหน่วย - - - - -
Unitholder's Name Unitholder Number

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังต่อไปนี้ หากมีความเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ / we would like to request for an amendment as listed below and I/we am/are fully aware that I/we shall be held responsible for any casualties that may occur from this amendment.

เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน Unitholder's Information Amendment
กรุณาแนบสำเนาเอกสารที่ระบุพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง / Please attach certified copy of document as required in each request.

| | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ชื่อ / สกุล / ยศ ผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder Name/Last name | จากเดิม (From)..... |
| (โปรดแนบสำเนาหลักฐานเปลี่ยนชื่อ/สกุลและสำเนาบัตรประชาชน / Please attach copy of name change document and copy of I.D.) | ขอเปลี่ยนเป็น Change to. |
| <input type="checkbox"/> ที่อยู่ / Address | จากเดิม (From)..... |
| (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน / Please attach copy of I.D.) | ขอเปลี่ยนเป็น Change to |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ.....) | จากเดิม (From)..... |
| Others (Please specify | ขอเปลี่ยนเป็น Change to |

เปลี่ยนแปลงวิธีรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน / Method of Redemption Amendment
กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ขอเพิ่มพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง โดยใช้บัญชีธนาคารชื่อเดียวกับชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน และส่งเอกสารมายังนายทะเบียน 1 วันทำการ ก่อนวันทำการขาย / Please attach certified copy of I.D. and bank account whose account name shall be similar to the unitholder's name and please submit this form to the Registrar 1 working day prior to your redemption date

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนโดย I/We would like to receive the redemption by

| | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ขอรับเช็คค่าขายคืนทางไปรษณีย์ / Cheque by mail | <input type="checkbox"/> ขอรับเงินค่าขายคืนโดยนำเข้าบัญชีธนาคาร / Pay in to the following account (s) | | | |
| <input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี / to add credit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |
| <input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี / to cancel credit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |

เปลี่ยนแปลงบัญชีหักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุน / Method of Purchase Payment Amendment กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมลงนามรับรองความถูกต้องพร้อมทั้งกรอกหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากด้วย /Please attach certified copy of I.D. and bank account and please fill in direct debit form.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงบัญชีหักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุนผ่านบัญชีธนาคาร / I/we would like to change the account to purchase fund through the following direct debit account(s)

| | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี / to cancel debit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |
| <input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี / to add debit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |

สมุดบัญชีแสดงสิทธิในหน่วยลงทุนหาย / Lost of Passbook
กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง / Please attach certified copy of I.D.

สมุดบัญชีแสดงสิทธิในหน่วยลงทุนหาย
Lost of TMBAM Passbook (Please specify fund name)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการและยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงข้อมูลจะมีผลทันทีเมื่อนายทะเบียนได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเรียบร้อยแล้ว / we certify the correctness of the above information and accept that the change shall occur immediately after the Registrar has entered the information into the system.

ผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder's signature

ลงวันที่ / Date

| | | | | |
|--|---|--|---|---------------------------------------|
| สำหรับเจ้าหน้าที่ | ได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้องโดย | สำหรับนายทะเบียน | ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง | ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลในระบบ |
| เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ Account Officer | เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature | เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ Account Officer | เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ Authorized signature | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ Audit signature |



OBJTAMEND

DEFKAMEND

Amendment__20170714

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทหารไทย จำกัด / TMB Asset Management Co., Ltd / www.tmbam.com
ชั้น 32 อาคารอับดุลราฮิม เฟลส 990 ถนนพระราม 4 ซิลอม บางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 1725
32th Floor, Abdulrahim Place, 990 Rama IV Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500 Tel. 1725

**คำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
Amendment Form**

ชื่อผู้ถือหุ้นหน่วย เลขที่ผู้ถือหุ้นหน่วย -----
Unitholder's Name Unitholder Number

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังต่อไปนี้ หากมีความเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ / we would like to request for an amendment as listed below and I/we am/are fully aware that I/we shall be held responsible for any casualties that may occur from this amendment.

เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน Unitholder's Information Amendment
กรุณาแนบสำเนาเอกสารที่ระบุพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง / Please attach certified copy of document as required in each request.

| | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ชื่อ / สกุล / ยศ ผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder Name/Last name | จากเดิม (From)..... |
| (โปรดแนบสำเนาหลักฐานเปลี่ยนชื่อ/สกุลและสำเนาบัตรประชาชน / Please attach copy of name change document and copy of I.D.) | ขอเปลี่ยนเป็น Change to. |
| <input type="checkbox"/> ที่อยู่ / Address | จากเดิม (From)..... |
| (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน / Please attach copy of I.D.) | ขอเปลี่ยนเป็น Change to |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ.....) | จากเดิม (From)..... |
| Others (Please specify | ขอเปลี่ยนเป็น Change to |

เปลี่ยนแปลงวิธีรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน / Method of Redemption Amendment
กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ขอเพิ่มพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง โดยใช้บัญชีธนาคารชื่อเดียวกับชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน และส่งเอกสารมายังนายทะเบียน 1 วันทำการ ก่อนวันทำการขาย / Please attach certified copy of I.D. and bank account whose account name shall be similar to the unitholder's name and please submit this form to the Registrar 1 working day prior to your redemption date

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนโดย I/We would like to receive the redemption by

| | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ขอรับเช็คค่าขายคืนทางไปรษณีย์ / Cheque by mail | <input type="checkbox"/> ขอรับเงินค่าขายคืนโดยนำเงินเข้าบัญชีธนาคาร / Pay in to the following account (s) | | | |
| <input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี / to add credit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |
| <input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี / to cancel credit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |

เปลี่ยนแปลงบัญชีหักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุน / Method of Purchase Payment Amendment กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมลงนามรับรองความถูกต้องพร้อมทั้งกรอกหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากด้วย /Please attach certified copy of I.D. and bank account and please fill in direct debit form.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงบัญชีหักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุนผ่านบัญชีธนาคาร / I/we would like to change the account to purchase fund through the following direct debit account(s)

| | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ยกเลิกบัญชี / to cancel debit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |
| <input type="checkbox"/> เพิ่มบัญชี / to add debit account | | | | |
| <input type="radio"/> หลัก Primary | <input type="radio"/> รอง Secondary | ธนาคาร..... สาขา เลขที่..... | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Saving | <input type="radio"/> กระแสรายวัน Current |

สมุดบัญชีแสดงสิทธิในหน่วยลงทุนหาย / Lost of Passbook
กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง / Please attach certified copy of I.D.

สมุดบัญชีแสดงสิทธิในหน่วยลงทุนหาย
Lost of TMBAM Passbook (Please specify fund name)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการและยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงข้อมูลจะมีผลทันทีเมื่อนายทะเบียนได้บันทึกข้อมูลเข้าระบบเรียบร้อยแล้ว I/ we certify the correctness of the above information and accept that the change shall occur immediately after the Registrar has entered the information into the system.

ผู้ถือหน่วยลงทุน / Unitholder's signature

ลงวันที่ / Date

| | | | | |
|--|---|--|---|---------------------------------------|
| สำหรับเจ้าหน้าที่ | ได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้องโดย | สำหรับนายทะเบียน | ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง | ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลในระบบ |
| เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ Account Officer | เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature | เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ Account Officer | เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ Authorized signature | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ Audit signature |