



แบบแสดงตัวตน (KYC : Know Your Customer)

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจมหาสารคาม จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้อมูลส่วนตัว

นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
วัน/เดือน/ปี เกิด (พ.ศ.)..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง
สถานภาพ โสด สมรสจดทะเบียน สมรสไม่จดทะเบียน หม้าย หย่า แยกกันอยู่(ร้าง)
การแสดงตน เลขบัตรประจำประชาชน เลขบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ(ข้าราชการตำรวจ)
หมายเลข..... ออกโดย..... วันที่ออก..... วันหมดอายุ.....

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่/ห้องที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... อีเมล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

- ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน
 อื่นๆ (โปรดระบุ) เลขที่/ห้องที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน.....

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

สถานที่ทำงาน เลขที่/ห้องที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลอาชีพ/ข้อมูลรายได้

อาชีพ (เลือกได้มากกว่า 1 อาชีพ)

- ข้าราชการ
 ข้าราชการเกษียณ
 พนักงาน/ลูกจ้างประจำในหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
 ประกอบวิชาชีพเฉพาะ
 ผู้ประกอบธุรกิจ/เจ้าของกิจการ (โปรดระบุ) :

ประกอบอาชีพอิสระ (โปรดระบุ) :

เงินเดือน/รายได้ต่อเดือน (บาท)

- 1-30,000 30,001-50,000 50,001-70,000
 70,001-100,000 มากกว่า 100,000 ไม่มีรายได้ประจำ

แหล่งที่มาของเงินหรือรายได้

- เงินเดือน เงินได้จากการประกอบอาชีพ
 อื่นๆ (โปรดระบุ) :

ข้อมูลการศึกษา

การศึกษาสูงสุด

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับก่อนประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. | <input type="checkbox"/> ปวท./ปวส./อนุปริญญา |
| <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ปริญญาโท | <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก |

วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรม

- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ออมเงิน | <input type="checkbox"/> เพื่อทำธุรกิจ/ค้าขาย | <input type="checkbox"/> ชำระเงินกู้ | <input type="checkbox"/> เพื่อการลงทุน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) : | | | |

ข้อมูลผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ทำธุรกรรมเพื่อตนเอง | <input type="checkbox"/> ทำธุรกรรมเพื่อบุคคลอื่น (โปรดระบุ) |
|--|---|

ชื่อผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง.....เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง.....
ที่อยู่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจมหาสารคาม จำกัด ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

สำหรับสหกรณ์ฯ

- | | | | |
|-----------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|
| ประเภทสมาชิก | <input type="checkbox"/> สมาชิก | <input type="checkbox"/> สมาชิกสมทบ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| ระดับความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ต่ำ | <input type="checkbox"/> ปานกลาง | <input type="checkbox"/> สูง เหตุผล..... |

ข้อมูลการตรวจสอบ

สำหรับการตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด

- | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ตรวจสอบรายชื่อผู้สมัคร | <input type="radio"/> พบ | <input type="radio"/> ไม่พบ |
| <input type="checkbox"/> ตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง | <input type="radio"/> พบ | <input type="radio"/> ไม่พบ |

สำหรับการตรวจสอบข้อมูลตรวจสอบแบบคำขอและหลักฐานแล้วถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

พิจารณาแล้วเห็นสมควร

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> อนุมัติ |
| <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... |

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....