

Know Your Customer Questionnaire (สำหรับบุคคลธรรมดา)

โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนทุกช่อง

1. รายละเอียดลูกค้า

คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว อื่นๆ.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

อีเมล.....เบอร์โทรศัพท์.....

*อีเมลที่ใช้ลงทะเบียนกับ coins.co.th

สัญชาติ.....วัน-เดือน-ปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เลขหนังสือเดินทาง.....ออกให้โดย.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง สมรสไม่จดทะเบียน จำนวนบุตร.....คน

2. อาชีพแหล่งที่มาของรายได้

2.1 แหล่งที่มาของรายได้

อาชีพ.....บริษัท.....เงินเดือนจำนวน.....บาท/เดือน
รายได้มาจากประเทศ.....

รายได้จากแหล่งที่มาอื่น ๆ คือ.....รายได้จำนวน.....บาท/เดือน
รายได้มาจากประเทศ.....

3. ที่อยู่

3.1 ที่อยู่ทำงาน

ชื่อบริษัท.....ตำแหน่ง.....

เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....

หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.2 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....

หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

4. จุดประสงค์การทำธุรกรรมกับ coins.co.th

เพื่อการชำระค่าบริการสาธารณูปโภค (ชำระ ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าอินเทอร์เน็ต)

เพื่อการเกร็งกำไร

เพื่อการโอนบิตคอยน์ระหว่างบุคคล

อื่น โปรดระบุ.....

4.1 โปรดระบุจำนวนเงินและบิตคอยน์ที่คุณจะทำการฝากถอนต่อเดือนบาท หรือบิตคอยน์

5. ข้อมูลอื่น ๆ

5.1 ลูกค้าและ/หรือคู่สมรสเป็นนักการเมืองหรือมีความเกี่ยวข้องทางการเมืองหรือไม่? ใช่ ไม่ใช่

ถ้ามี กรุณาระบุตำแหน่งทางการเมือง / ความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง

.....

5.2 ลูกค้าเคยการกระทำผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมานับแต่วันที่ขอรับบริการที่ปรึกษาทางการเงินหรือไม่?

เคย ไม่เคย

6. โปรดแนบเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับเอกสารชุดนี้

6.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลายเซ็นและวันที่ทำกับ

6.2 รูปถ่ายของคุณคู่กับบัตรประชาชนหรือหนังสือเดินทาง

6.3 สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมลายเซ็นและวันที่ทำกับ

6.4 หลักฐานแหล่งที่มาของเงินทุน เช่น สลิปเงินเดือน รายการเดินบัญชี (Bank statement) เอกสารยืนยันการเป็นพนักงาน

6.5 หน้าสมุดบัญชีธนาคารที่มีชื่อตรงกับบัตรประชาชน

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในแบบฟอร์มรายละเอียดการแสดงตนนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อลูกค้า.....

()

วันที่.....