

คำขอแก้ไขข้อมูล – Amendment Form

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน _____ วันที่ _____

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน _____

ขอแก้ไขข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน

ชื่อ-สกุล ผู้ถือหน่วยลงทุน (โปรดแนบสำเนาหลักฐานเปลี่ยนชื่อ/สกุล และสำเนาบัตรประชาชน / หนังสือเดินทาง / ใบต่างด้าว พร้อมลงนามรับรองความถูกต้อง)

จาก _____

เป็น _____

ชื่อผู้ติดต่อ

จาก _____

เป็น _____

สถานที่ติดต่อ

(โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน/ หนังสือเดินทาง / ใบต่างด้าว พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

จาก _____

เป็น _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี และสำเนาบัตรประชาชน/ หนังสือเดินทาง / ใบต่างด้าว พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

จาก _____

เป็น _____

อีเมล (e-mail address)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้อีเมลนี้เพื่อติดต่อ และรับข้อมูลข่าวสารจากทางบริษัทเพียง 1 อีเมล

จาก _____

เป็น _____

โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้หมายเลขโทรศัพท์มือถือนี้ เพื่อติดต่อและรับข้อมูลข่าวสารจากทาง บริษัทเพียง 1 หมายเลข

จาก _____

เป็น _____

อื่น ๆ... (โปรดระบุ)

จาก _____

เป็น _____

ข้าพเจ้าขอให้บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน อเบอร์ดีน (ประเทศไทย) จำกัด แก้ไขข้อมูลของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้น ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ โดยในการที่นายทะเบียนได้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลของข้าพเจ้าข้างต้น หากจะพึงมีการเรียกร้องหรือฟ้องร้องหรือก่อความเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆแก่นายทะเบียน ข้าพเจ้าจะปกป้องและยินยอมรับผิดชอบและชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ นายทะเบียนจนครบถ้วน โดยปราศจากเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

X _____

ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน

ลายมือชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน (กรณีที่เพิ่ม และ/หรือ เปลี่ยนลายมือชื่อของผู้ถือหน่วยลงทุน)

สำหรับสาขาหรือตัวแทน

ลายเซ็น _____ วันที่ _____

สำหรับนายทะเบียน

ลายเซ็น _____ วันที่ _____