

**◎  
กติกา**

แบบ 135-1 ชื่อผู้ขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับฝ่ายสินของกองทุนส่วนบุคคล

วันที่ .....

---

**ส่วนที่ 1 ชื่อผู้ขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับฝ่ายสินของกองทุนส่วนบุคคล**

---

(ชื่อภาษาไทย) .....

(ชื่อภาษาอังกฤษ) .....

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ .....

หมายเลขอ tro กทพท ..... หมายเลขอ tro สาร .....

---

**ส่วนที่ 2 ประเภทของผู้ขอรับความเห็นชอบ**

---

- ธนาคารพาณิชย์ตามกฎหมายว่าด้วยธุรกิจสถาบันการเงิน
- บริษัทเงินทุนตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจสถาบันการเงิน
- บริษัทหลักทรัพย์ตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (บล./บลจ.)
- บริษัทประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต
- สถาบันการเงินที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้นโดยเฉพาะ

---

**ส่วนที่ 3 วัตถุประสงค์ในการอื่นแบบต่อ**

---

- 3.1 เพื่อขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับฝ่ายสินของกองทุนส่วนบุคคล
- 3.2 เพื่อขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับฝ่ายสินของกองทุนส่วนบุคคล และขออนุญาตเริ่มประกอบธุรกิจ โดยวันเริ่มประกอบธุรกิจ คือ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเป็นไปตามที่กำหนดในประกาศว่าด้วยหลักเกณฑ์เงื่อนไข และวิธีการในการให้ความเห็นชอบผู้รับฝ่ากทรัพย์สินของกองทุนส่วนบุคคล และขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับความเห็นชอบและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอที่แนบมาเป็นความจริง ทุกประการ

ลายมือชื่อ .....  
ผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ .....  
( ..... ) ผู้พันผู้ขอรับความเห็นชอบ  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ : ให้เขียนแบบคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอตามที่สำนักงานกำหนดต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

**แบบสอบถามความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานประกอบคำขอรับความเห็นชอบ  
เป็นผู้รับฝากทรัพย์สินของกองทุนส่วนบุคคล  
กรณีผู้ขอรับความเห็นชอบเป็น รพ./ บง./ บด./ บ.ประกันชีวิต/  
สถาบันการเงินที่มีกิจหมายจัดตั้งขึ้นโดยเฉพาะ**

รายการ	สำหรับเจ้าหน้าที่ ก.อ.ต.
<input type="checkbox"/> 1. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติตามข้อ 3(1) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> (1) หนังสือรับรองของผู้ขอรับความเห็นชอบว่าสามารถดำเนินเงินกองทุนและกันสำรองได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งนี้ ภายหลังวันยื่นคำขอ หากปรากฏว่าผู้ขอรับความเห็นชอบไม่สามารถดำเนินเงินกองทุนและกันเงินสำรองได้ตามที่หน่วยงานควบคุมการประกอบธุรกิจของผู้ขอรับความเห็นชอบนั้นกำหนด ให้ผู้ขอรับความเห็นชอบมีหนังสือแจ้งสำนักงานโดยพลัน</li> <li><input type="checkbox"/> (2) งบการเงินที่มีผู้สอบบัญชีอนุญาตตรวจสอบและแสดงความเห็นแล้วในรอบปีบัญชีล่าสุด เปรียบเทียบกับปีก่อน</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> (1)
<input type="checkbox"/> 2. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติตามข้อ 3(2) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> (1) ประวัติการกระทำพิดตามกฎหมายที่ระบุในประกาศของผู้ขอรับความเห็นชอบ ในระยะเวลาสามปีก่อนปีที่ยื่นคำขอจนถึงวันยื่นคำขอ ทั้งนี้ ภายหลังวันยื่นคำขอ หากปรากฏว่าผู้ขอรับความเห็นชอบมีประวัติการกระทำพิดตามกฎหมายที่ระบุในประกาศ ให้ผู้ขอรับความเห็นชอบมีหนังสือแจ้งสำนักงานโดยพลัน</li> <li><input type="checkbox"/> (2) สำเนาบันทึกสรุปผลการตรวจสอบและหนังสือแจ้งผลการตรวจสอบหรือหนังสือถังการของหน่วยงานควบคุมการประกอบธุรกิจของผู้ขอรับความเห็นชอบ ในระยะเวลาสามปีก่อนปีที่ยื่นคำขอจนถึงวันยื่นคำขอ</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2)
<input type="checkbox"/> 3. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติตามข้อ 3(3) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> (1) โครงการสร้างองค์กรของผู้ขอรับความเห็นชอบ ซึ่งรวมถึงหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบงานด้านการรับฝากทรัพย์สินของกองทุนส่วนบุคคล และหน่วยงานดูแลการปฏิบัติงาน หรือหน่วยงานตรวจสอบภายในของผู้ขอรับความเห็นชอบ และ โครงการสร้างองค์กรของหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบงานด้านการรับฝากทรัพย์สินของกองทุนส่วนบุคคล ซึ่งต้องแสดงให้เห็นว่า หน่วยงานและบุคลากรในหน่วยงานดังกล่าวมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานชัดเจน โดยไม่ประปนกับหน่วยงานอื่นที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> (1)

รายการ	สำหรับเจ้าหน้าที่ ก.อ.ต.
<input type="checkbox"/> (2) หลักปฏิบัติในการควบคุมการเข้าออกในหน่วยงานที่จะจัดตั้งเพื่อรับผิดชอบงานด้าน การรับฝากทรัพย์สิน	<input type="checkbox"/> (2)
<input type="checkbox"/> (3) ระบบงานเพื่อรองรับการเป็นผู้รับฝากทรัพย์สินที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งอย่างน้อยต้อง ประกอบด้วย	<input type="checkbox"/> (3)
<input type="checkbox"/> (3.1) ระบบการแยกทรัพย์สินของลูกค้าออกจากทรัพย์สินของผู้รับฝากทรัพย์สินและ ระบบการคุ้มครองทั้งการเก็บรักษาทรัพย์สินดังกล่าว ตลอดจนการควบคุม ภายในเพื่อป้องกันการนำทรัพย์สินของลูกค้าไปใช้โดยทุจริต	<input type="checkbox"/> (3.1)
<input type="checkbox"/> (3.2) ระบบการป้องกันมิให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของลูกค้า ตลอดจนข้อมูล และเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งระบบการควบคุมการรับจำนำ ทรัพย์สินของลูกค้า	<input type="checkbox"/> (3.2)
<input type="checkbox"/> (3.3) ระบบการตรวจสอบและรายงานทรัพย์สินของลูกค้าเพื่อความถูกต้องครบถ้วน	<input type="checkbox"/> (3.3)
<input type="checkbox"/> (3.4) ระบบการจัดทำบัญชีทรัพย์สินเพื่อแสดงรายการและจำนวนทรัพย์สินของลูกค้า ตลอดจนการบันทึกรายการการรับหรือจำนำทรัพย์สินของลูกค้าแต่ละราย	<input type="checkbox"/> (3.4)
<input type="checkbox"/> (3.5) ระบบการคุ้มครองและติดตามสิทธิประโยชน์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากทรัพย์สินของลูกค้า	<input type="checkbox"/> (3.5)
<input type="checkbox"/> (3.6) ระบบการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์และการเก็บรักษาความลับของ ลูกค้า	<input type="checkbox"/> (3.6)
** <input type="checkbox"/> (3.7) ระบบการพิจารณาคัดเลือกตัวแทน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าตัวแทนมีระบบงาน ที่มีความพร้อมในการเก็บรักษาทรัพย์สิน	<input type="checkbox"/> (3.7)
** <input type="checkbox"/> (3.8) ระบบการติดต่อประสานงานกับตัวแทนเพื่อให้ผู้ขอรับความเห็นชอบสามารถ ปฏิบัติหน้าที่ผู้รับฝากทรัพย์สินได้อย่างถูกต้องครบถ้วน	<input type="checkbox"/> (3.8)
** <input type="checkbox"/> (3.9) ระบบการคุ้มครองให้ตัวแทนปฏิบัติตามที่ได้รับมอบหมายให้เป็นไปตามที่ ประกาศกำหนด	<input type="checkbox"/> (3.9)
<input type="checkbox"/> (3.10) ระบบอื่นใดที่แสดงถึงความพร้อมในการประกอบธุรกิจตามที่สำนักงานประกาศ กำหนด	<input type="checkbox"/> (3.10)
<input type="checkbox"/> 4. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติตามข้อ 3(4)	<input type="checkbox"/> 4.
รายละเอียดเกี่ยวกับบุคลากรของหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบงานในการเป็น ผู้รับฝากทรัพย์สิน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วย	
<input type="checkbox"/> (1) จำนวนพนักงาน	<input type="checkbox"/> (1)
<input type="checkbox"/> (2) คุณสมบัติซึ่งแสดงว่าบุคลากรมีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่ เหมาะสมกับลักษณะงานที่รับผิดชอบ และมีความรู้ความเข้าใจพื้นฐานเกี่ยวกับ กฏหมายทั่วไปในการประกอบวิชาชีพ โดยพิจารณาจาก	<input type="checkbox"/> (2)
<input type="checkbox"/> (2.1) ชื่อ นามสกุล ประวัติการศึกษา	<input type="checkbox"/> (2.1)

รายการ	สำหรับเจ้าหน้าที่ ก.อ.ต.
<input type="checkbox"/> (2.2) ประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ระบุสถานที่ทำงาน ระยะเวลา ในการทำงาน ตำแหน่ง ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ และสัดส่วนของเวลาในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการรับฝากทรัพย์สิน ต่อเวลาในการทำงานทั้งหมด  <input type="checkbox"/> (2.3) ประมาณการด้านบุคลากรเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ในกรณีที่ยังไม่ได้มีการแต่งตั้งบุคลากร ให้บริษัทเสนอรายละเอียด ของคุณสมบัติ	<input type="checkbox"/> (2.2)  <input type="checkbox"/> (2.3)
<b>□ 5. เอกสารหลักฐานอื่นๆ โปรดระบุ (ถ้ามี)</b>  _____  _____  _____  <b>ชื่อเจ้าหน้าที่ของผู้ขอรับความเห็นชอบที่ดำเนินงานติดต่อได้ :</b> ตำแหน่ง _____ นายเลข โทรคัพท์ _____ นายเลข โทรสาร _____	<input type="checkbox"/> 5.
<b>สำหรับเจ้าหน้าที่การเงินของ ก.อ.ต.</b> ได้รับเงินค่าธรรมเนียมค้ำขอ จำนวน 70,000 บาท + VAT แล้ว <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เง็คหมายเลขอ ธนาคาร _____  ลงชื่อ _____                                  ผู้รับเงิน _____ วันที่ _____	
<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ ก.ล.ต. พิจารณา</b> <input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอครบถ้วน <input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอไม่ครบถ้วน โดยต้องขอหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
ลงชื่อ _____                                  ผู้พิจารณา _____ วันที่ _____	

\*\* กรณีผู้ขอรับความเห็นชอบประ拯救จะตั้งบุคคลใดเป็นตัวแทนในการปฏิบัติหน้าที่ในส่วนที่เกี่ยวกับการรับฝากทรัพย์สินของกองทุนล่วงหน้าบุคคล

แบบรับรองประวัติการปฏิบัติตามกฎหมายของ  
ผู้ขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับฝากทรัพย์สินของกองทุนส่วนบุคคล

บริษัท/ธนาคาร \_\_\_\_\_

**1. ข้อมูลทั่วไปของนิติบุคคล**

- (1) ชื่อ ..... ประเภทนิติบุคคล .....
- (2) จัดตั้งขึ้นภายใต้กฎหมาย .....
- (3) อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหน่วยงาน .....
- (กรณีเป็นนิติบุคคลที่อยู่ภายใต้การกำกับดูแล)
- (4) ลักษณะธุรกิจ .....
- (5) วันที่จัดตั้ง/จดทะเบียนจัดตั้ง ..... ประเภทที่จดทะเบียน .....
- (6) ทุนจดทะเบียน/ทุนชำระแล้ว .....
- (7) ที่ตั้งเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/ซอย ..... ถนน .....
- อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ ..... ประเภท ..... โทรศัพท์ .....
- (8) รายชื่อคณะกรรมการบริษัท หรือหุ้นส่วน .....
- (9) ฐานะทางการเงินถ้าสุดที่ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชี
- 1) สินทรัพย์รวม มีจำนวนเท่ากับ ..... บาท
- 2) ส่วนของผู้ถือหุ้น มีจำนวนเท่ากับ ..... บาท

**2. ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการกระทำความผิด**

**2.1 ข้อมูลจนถึงปัจจุบัน**

- (1) อยู่ระหว่างถูกกล่าวโทษหรือถูกดำเนินคดีตามกฎหมายที่ควบคุมการประกอบธุรกิจหรือกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวกับธุรกิจทางการเงินไม่ว่าจะเป็นกฎหมายไทยหรือกฎหมายต่างประเทศ ทั้งนี้ ในส่วนที่เกี่ยวกับการกระทำดังนี้ไม่เป็นธรรมเกี่ยวกับการซื้อขายหลักทรัพย์หรือประกอบธุรกิจที่มีลักษณะเป็นการหลอกลวง

ฉ้อฉลหรือทุจริต

ใน (โปรดให้รายละเอียด)

เท่าน ถูกกล่าวโทษหรือถูกดำเนินคดีเมื่อวันที่ .....

ในข้อหา .....

ตามกฎหมาย .....

โดยหน่วยงาน ..... (เอกสารแนบ) (ถ้ามี)

ไม่มี

## 2.2 ข้อมูล 3 ปีย้อนหลังก่อนวันยื่นคำขอ

(1) เคยต้องคำพิพากษาว่ากระทำการใดตามกฎหมายที่ควบคุมการประกอบธุรกิจหรือกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวกับธุรกิจทางการเงิน ไม่ว่าจะเป็นกฎหมายไทยหรือกฎหมายต่างประเทศ ทั้งนี้ ในส่วนที่เกี่ยวกับการกระทำอันไม่เป็นธรรมเกี่ยวกับการซื้อขายหลักทรัพย์หรือการประกอบธุรกิจที่มีลักษณะเป็นการหลอกหลวง ล้อเลียนหรือทุจริต

ใช่ (โปรดให้รายละเอียด)

เช่น คำพิพากษาถึงที่สุดของศาล คดีหมายเลขดำที่ /25  
 และคดีหมายเลขแดงที่ /25  
 ระหว่าง กับ<sup>.....</sup>  
 ในความผิดเรื่อง<sup>.....</sup>  
 ตามกฎหมาย<sup>.....</sup>  
 โดยที่ได้รับ<sup>.....</sup>  
 วันที่พ้นโทษ<sup>.....</sup> (เอกสารแนบ) (ถ้ามี)  
 ไม่ใช่

(2) เคยถูกเปรียบเทียบปรับในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ในส่วนที่ว่าด้วยการกระทำอันไม่เป็นธรรมเกี่ยวกับการซื้อขายหลักทรัพย์ หรือกฎหมายต่างประเทศในความผิดที่กำหนดเดียวกัน

ใช่ (โปรดให้รายละเอียด)

เช่น วันที่ถูกเปรียบเทียบปรับ<sup>.....</sup>  
 หน่วยงานที่เปรียบเทียบปรับ<sup>.....</sup>  
 ในความผิดเรื่อง<sup>.....</sup>  
 ตามกฎหมาย<sup>.....</sup> (เอกสารแนบ) (ถ้ามี)  
 ไม่ใช่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในแบบรับรองประวัติดังนี้และเอกสารที่แนบเพิ่มเติมมีความถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริง

เพื่อในนามบริษัท<sup>.....</sup>  
 วันที่<sup>.....</sup>

(กรณีนิติบุคคล)

รายการเอกสารหลักฐานที่ยื่นประกอบ

- (1) \_\_\_\_\_  
(2) \_\_\_\_\_  
(3) \_\_\_\_\_