



Phillip Asset Management Co.,Ltd.

คำขอแก้ไขข้อมูล - Amendment

วันที่ Date

ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน Unit Holder Name

ตัวแทน Agent

เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน Unit Holder No.

สาขา Branch

ขอแก้ไขข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน (โปรดกรอกรายละเอียด) Change of Unit Holder's Information (Please complete in detail)

Form with checkboxes for: ชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน, ชื่อผู้ติดต่อ, สถานที่ติดต่อ, อื่นๆ, เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ขอเปลี่ยนวิธีการรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน (โปรดระบุวิธีการรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุน) Change Mode of Redemption Payment (Please specify new mode of redemption payment)

Form with checkboxes for: เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ธนาคาร, เช็ค

ข้าพเจ้าขอให้บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม ฟิลลิป จำกัด แก้ไขข้อมูลของข้าพเจ้าตามที่ได้ระบุไว้ข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลายเซ็นผู้ถือหน่วยลงทุน Unit Holder Signature

ลายเซ็นผู้ถือหน่วยลงทุน (กรณีเพิ่ม และ/หรือ เปลี่ยนลายเซ็นของผู้ถือหน่วย) Unit Holder Signature (In case of add and/or change Unit Holder Signature)

สำหรับสาขาหรือตัวแทน ลายเซ็น วันที่ (วัน / เดือน / ปี) Signature Date

สำหรับบริษัทจัดการ ลายเซ็น วันที่ (วัน / เดือน / ปี) Signature Date