

**แบบคำขอเบิก /โอน หลักทรัพย์**
**Request for Securities Withdrawal /Transfer**
 สนง. H.O.     สนง.สาขา Office Branch

ค่าธรรมเนียม \_\_\_\_\_

Fee:

วันที่ \_\_\_\_\_

Date

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ เลขที่บัตรประชาชน \_\_\_\_\_

Customer Name \_\_\_\_\_ I.D. card no. \_\_\_\_\_

 บัญชีเลขที่ \_\_\_\_\_ มีความประสงค์ขอให้บริษัทหลักทรัพย์ ซีจีเอส-ซีไอเอ็มบี (ประเทศไทย) จำกัด ดำเนินการดังนี้  
 A/C Code \_\_\_\_\_ Request CGS-CIMB Securities (Thailand) Company Limited to process the followings

- ( ) เบิกไปหลักทรัพย์ในนาม \_\_\_\_\_  
 Withdraw the securities under the name of \_\_\_\_\_
- ( ) โอนหลักทรัพย์ภายในบริษัทโดยโอนไปยัง ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสบัญชี \_\_\_\_\_  
 Transfer the securities within the company to Account name \_\_\_\_\_ A/C code \_\_\_\_\_
- ( ) โอนหลักทรัพย์ไปโบรกเกอร์หมายเลข \_\_\_\_\_ ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ รหัสบัญชี \_\_\_\_\_  
 Transfer the securities to Broker no. \_\_\_\_\_ Account name \_\_\_\_\_ A/C code \_\_\_\_\_
- ( ) อื่นๆ (Other) \_\_\_\_\_

ดังรายละเอียดปรากฏข้างล่างนี้ /Details are as follows:

ลำดับที่ Item	ชื่อหลักทรัพย์ Securities Name	จำนวนหุ้น Units	ต้นทุนต่อหุ้น Unit Cost	หมายเหตุ Remarks	สำหรับเจ้าหน้าที่ For officers
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารนี้เป็นข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่าถูกต้องและเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอยอมรับผลอันเกิดขึ้นเนื่องจากการที่บริษัทฯ ปฏิบัติตามคำขอของข้าพเจ้าทุกประการ กรณีที่ข้าพเจ้าดำเนินการ โอนหลักทรัพย์ที่ไม่เข้าเงื่อนไขการยกเว้นภาษีเงินได้ไม่ว่ากรณีใดๆ ซึ่งรวมถึงการขายหลักทรัพย์นอกตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะอาจมีภาระภาษีอันเนื่องจากการกระทำดังกล่าว ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมสรรพากรกำหนด นอกจากนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่ากรณีที่เกิดกรมสรรพากรหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจตามกฎหมายขอเรียกดูข้อมูลตามที่แสดงในเอกสารฉบับนี้ บริษัทมีหน้าที่จะต้องเปิดเผยข้อมูลให้แก่หน่วยงานดังกล่าว

ลงลายมือชื่อ \_\_\_\_\_

Signed

ลูกค้า / ผู้รับมอบอำนาจ

Client / Attorney

หมายเหตุ กรุณาลงลายมือชื่อให้เหมือนตัวอย่างที่ท่านได้ให้ไว้กับบริษัทฯ

**สำหรับบริษัท For Company**

 รับทราบรายการ  
To acknowledge

 เจ้าหน้าที่การตลาด  
Marketing

 หัวหน้าทีม / ผู้จัดการสาขา  
Head Team/Branch Manager

- ได้รับการยืนยันจาก.....  
 หมายเลขโทรศัพท์.....  
 วันที่ / เวลา.....  
 หมายเลขโทรศัพท์ (เจ้าหน้าที่) #.....

- ได้ทำการตรวจสอบลายมือชื่อลูกค้า / บันทึกข้อตกลง  
 ทำธุรกรรมผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ  
 เรียบร้อยแล้ว

 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการสาขา  
Branch Operations Officer

 วันที่บันทึกรายการ.....  
Record date

 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการหลักทรัพย์  
Operations Officer

 ผู้ตรวจสอบ  
Examiner