



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามยา 9 ชั้น 1, 22-27
ถนนพหลโยธิน 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376
www.krungthai-axa.co.th



แบบแสดงข้อมูลผู้ถือหน่วยลงทุน

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ -

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน

โปรดระบุสถานที่ที่สะดวกในการติดต่อ ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ สถานที่ทำงาน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับอาชีพ

☐ พนักงานบริษัท	☐ ข้าราชการ	☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ นักการเมือง	☐ เจ้าของกิจการ	☐ วิชาชีพอิสระ
☐ ค้าขาย	☐ เกษียณอายุ	☐ ไม่ได้ทำงานหรือไม่ได้ประกอบอาชีพ
☐ แพทย์หรือพยาบาล	☐ วิศวกรหรือสถาปนิก	☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับประเภทธุรกิจ

☐ สำนักงานกฎหมายหรือบัญชี	☐ ธุรกิจประกัน	☐ สถาบันการเงินหรือธนาคาร
☐ ธุรกิจอาหารและเครื่องดื่ม	☐ อสังหาริมทรัพย์	☐ โฆษณา ศิลปะ บ้านเกิด
☐ ธุรกิจท่องเที่ยวและบริการ	☐ สื่อสารและโทรคมนาคม	☐ ธุรกิจค้าปลีกหรือการพนัน
☐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	☐ เครื่องประดับ อัญมณี วัตถุโบราณ	☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ส่วนที่ 4 ข้อมูลฐานะทางการเงินและแหล่งที่มาของรายได้

แหล่งที่มาของรายได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ เงินเดือน, การดำเนินงานของกิจการ	☐ ค่าเช่า	☐ มรดก
☐ ดอกเบี้ย, เงินปันผล	☐ ค่าคอมมิชชั่น	☐ อื่นๆ โปรดระบุ

รายได้รวมต่อปี

☐ น้อยกว่า 1 ล้านบาท	☐ 1-5 ล้านบาท
☐ 5-10 ล้านบาท	☐ 10 ล้านบาท ขึ้นไป

ส่วนที่ 5 ข้อมูลอื่นๆ

วัตถุประสงค์ในการลงทุน

☐ เพื่อใช้จ่ายหลังเกษียณอายุ	☐ เพื่อใช้เป็นการศึกษาของตนเองหรือบุคคลในครอบครัว
☐ เพื่อความมั่นคงของบุคคลในครอบครัว	☐ เพื่อซื้อสินทรัพย์อื่น เช่น บ้าน รถ ที่ดิน
☐ อื่นๆ โปรดระบุ	

บุคคลผู้มีอำนาจควบคุม/ตัดสินใจในที่สุดสุดท้ายเกี่ยวกับการทำธุรกรรม ☐ ตนเอง ☐ ผู้อื่น (โปรดระบุ)

ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ปัจจุบัน

ความสัมพันธ์กับลูกค้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทราบในทันที เพื่อแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องต่อไป

ลงชื่อ

()

ผู้เอาประกันภัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

()

ผู้แทนโดยชอบธรรม / เจ้าของกรมธรรม์

วันที่ เดือน พ.ศ.

