

วันที่
 เลขที่ผู้ถือหน่วยลงทุน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชื่อ-นามสกุล

มีความประสงค์ซื้อหน่วยลงทุนกองทุนเปิด (โปรดกรอก 1 แบบฟอร์ม ต่อ 1 กองทุนเท่านั้น)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> กองทุนเปิดภัทร หุ้นระยะยาวเป็นผล (PHATRA LTFD) | <input type="checkbox"/> กองทุนเปิดภัทร บาลานซ์เพื่อการเลี้ยงชีพ (PHATRA BLRMF) |
| <input type="checkbox"/> กองทุนเปิดภัทร หุ้นเพื่อการเลี้ยงชีพ (PHATRA EQRMF) | <input type="checkbox"/> กองทุนเปิดภัทร พร็อพเพอร์ตี้ เซกเตอร์ เพื่อการเลี้ยงชีพ (PHATRA PROPRMF) |

โดยขอใช้บริการชำระค่าซื้อหน่วยลงทุนดังกล่าวผ่านบัตรเครดิต ธนาคาร ประเภทของบัตรเครดิต

หมายเลขบัตรเครดิต

--	--	--	--

 XXXX XXXX

--	--	--	--

 วันหมดอายุ (เดือน/ปี)

--	--

 /

--	--

ชื่อภาษาอังกฤษหน้าบัตร

โดยประสงค์ชำระแบบเต็มจำนวน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (ขั้นต่ำ 10,000 บาทต่อรายการ**) (ตัวเลข) บาท (ตัวอักษร)

** ยอดการชำระเงินขั้นต่ำนี้ใช้เฉพาะกรณีซื้อหน่วยลงทุนผ่านบัตรเครดิตกับตัวแทนสนับสนุนการขาย รับซื้อคืน และสับเปลี่ยนการถือหน่วยลงทุนของกองทุน ที่มีข้อตกลงให้สามารถรับชำระเงินค่าซื้อหน่วยลงทุนผ่านเครื่องรูดบัตรเครดิตที่บริษัทจัดการได้นำไปตัดตั้งไว้ที่สำนักงานของตัวแทนได้เท่านั้น

เอกสารแนบพร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสารดังนี้

- o สำเนาหน้า-หลัง บัตรเครดิต (ปกปิด security code 3 หลักด้านหลังบัตรเครดิต)
- กรณผู้ซื้อหน่วยลงทุน และ ผู้ถือบัตรเครดิต ไม่ใช่บุคคลเดียวกัน
 - o สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของบัตรเครดิต โดยระบุข้อความ "สำหรับซื้อหน่วยลงทุนกองทุน.....เพื่อ.....(ระบุชื่อผู้ซื้อ/ผู้ถือหน่วย)"
 - o สำเนาบัตรประชาชนผู้ถือหน่วยลงทุน
 - o อื่นๆ

ลายเซ็นให้ตรงกับหลังบัตรเครดิต ผู้ขอใช้บริการ
 (.....)

เงื่อนไขการใช้บริการผ่านบัตรเครดิต

1. แบบคำขอใช้บริการฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีชำระค่าซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (LTF) และ/หรือ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (RMF) ที่ระบุไว้ในแบบคำขอใช้บริการฉบับนี้เท่านั้น เว้นแต่บริษัทจัดการจะกำหนดเป็นอย่างอื่น
2. ในกรณีที่บริษัทจัดการต้องคืนค่าซื้อหน่วยลงทุนแก่ผู้ให้บริการบัตรเครดิตไม่ว่ากรณีใด ผู้ถือหน่วยลงทุนตกลงรับผิดชอบในความเสียหายและค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้น และยินยอมให้บริษัทจัดการมีสิทธิขายคืนหน่วยลงทุนตามจำนวนที่ได้จัดสรรไปแล้วทั้งจำนวน เพื่อชำระหนี้ที่เกิดขึ้นจากคำขอใช้บริการฉบับนี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ในกรณีที่เงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนไม่พอชำระหนี้ดังกล่าว ผู้ถือหน่วยลงทุนตกลงรับผิดชอบชำระส่วนที่ขาดแก่บริษัทจัดการจนครบ
3. ผู้ถือหน่วยลงทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากบริษัทจัดการ ที่อาจเกิดขึ้นจากข้อขัดข้องทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือปัญหาจากสถานะบัตรที่อาจทำให้ผู้ให้บริการบัตรเครดิตไม่สามารถอนุมัติการชำระเงินค่าซื้อหน่วยลงทุนตามคำสั่งได้
4. บริษัทจัดการขอสงวนสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขของการให้บริการโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ - สกุลเจ้าหน้าที่ หมายเลขผู้แนะนำการลงทุน.....

- เจ้าหน้าที่ บลจ. ภัทร ชื่อตัวแทน
- บัตรได้รับการอนุมัติ เลขที่อ้างอิง (Appr.code)
 - ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบลายมือชื่อผู้ถือบัตรแล้วถูกต้อง (กรุณาปิด Security Code 3หลัก ด้านหลังบัตรเครดิตเรียบร้อยแล้ว)
 - ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเลขที่บัตรเครดิต และ วันหมดอายุ เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อเจ้าหน้าที่
 (.....)