

KGI ใบนำฝาก - ออมเงิน (Deposit / Withdraw form)

Cash (deposit 20 %)/ Cash Balance / Credit Balance / Derivative Market

เรียน To กรรมการผู้จัดการ Managing Director วันที่แจ้งรายการ _____
บริษัทหลักทรัพย์ เคจีไอ (ประเทศไทย) จำกัด มหาชน (Date of Acknowledgement)
KGI Securities (Thailand) Public Company Limited

ข้าพเจ้า _____ บัญชีเลขที่ _____ มีความประสงค์ให้บริษัทดำเนินการดังนี้
Name - Last Name Account Number would like company to do the following :

1 ฝากหลักประกัน Deposit

1.1 เงินสด Cash _____

1.2 เช็ค ธนาคาร/สาขา _____ เลขที่ _____ จำนวน ฿ _____
Cheque of Bank/ Branch Number Amount

1.3 กรณีฝากค่าขายเป็นหลักประกันในบัญชีซื้อขาย/ Deposit Sell Procead for Callateral (เฉพาะ SET เท่านั้น)

กรณีเป็น ATS

กรณีเป็นเช็คค่าขาย ธนาคาร/สาขา _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____
Cheque payment Bank/ Branch Cheque No. Date of Payment

เต็มจำนวน ฿ Total Amount _____

ระบุจำนวน ฿ _____ ฝากไว้กับ บริษัท _____ และจำนวน ฿ _____
Partial Amount Deposit With Company and Other Amount ฿

โดย ขอรับเป็นเช็ค

เข้าบัญชีของข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ ประเภท _____ เลขที่บัญชี _____
Payin to My A/C A/C Type A/C No.

1.4 หลักทรัพย์
(เฉพาะ SET เท่านั้น)

ชื่อหลักทรัพย์ Stock Name	จำนวนหุ้น Quantity	ชื่อหลักทรัพย์ Stock Name	จำนวนหุ้น Quantity
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

1.5 อื่น ๆ (ระบุ) Other (specify) _____

2 ถอนหลักประกัน Withdraw

2.1 จำนวนเงิน Amount _____ Baht

ขอรับเป็นเช็ค

By Cheque

Pay in เข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่บัญชี _____

Pay in to the Bank/Branch

Type

Account Number

2.2 หลักทรัพย์
(เฉพาะ SET เท่านั้น)

ชื่อหลักทรัพย์ Stock Name	จำนวนหุ้น Quantity	ชื่อหลักทรัพย์ Stock Name	จำนวนหุ้น Quantity
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

อื่น ๆ (ระบุ) Other (specify) _____

ลงชื่อ _____ ลูกค้า (เฉพาะกรณีถอนหลักประกัน และกรุณาลงลายมือชื่อให้เหมือนตัวอย่างลายเซ็นที่ให้ไว้กับบริษัท)
Customer's Signature (For withdrawal only and the signature must be similar to those given to the company)

ฝ่ายธุรกิจหลักทรัพย์ Equity Sales Dept.	ฝ่ายปฏิบัติการ For Operation Dept.
ลงชื่อ _____ โทร. _____ วันที่ ____/____/____ Marketing officer	ยอด EE (CB) _____ ____/____/____ ผู้บันทึกข้อมูล Recorder _____ ____/____/____
ลงชื่อ _____ วันที่ ____/____/____ Div.Head/Branch Manager	ผู้ตรวจสอบ Monitorer _____ ____/____/____
ลงชื่อ _____ วันที่ ____/____/____ Managing Director	ผู้อนุมัติ Approved by _____ ____/____/____