

ពាក្យស្នើសុំបើកគណនីវិនិយោគលើមូលនិធិសម្រាប់បុគ្គល
OPENING INVESTMENT FUND ACCOUNT APPLICATION FORM FOR INDIVIDUAL

ក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អេស៊ីលីដា ម.ក ACLEDA Securities Plc.	ឈ្មោះភ្នាក់ងារចែកចាយលក់មូលនិធិ Fund Selling Representative's Name	កាលបរិច្ឆេទស្នើសុំ: DD / MM / YY Date of application គណនីលេខ: IFA _____ Account number	៤x៦ រូបថតថ្មី ៣ ខែចុងក្រោយ 4x6 New photograph taken within the last three months
សំណើសុំ/Request	<input type="checkbox"/> គណនីវិនិយោគលើមូលនិធិ/Investment Fund Account <input type="checkbox"/> លេខអត្តសញ្ញាណវិនិយោគិន/Investor ID Number		
១- ព័ត៌មានអតិថិជន/ Client's Information			
គោត្តនាម និងនាមជាអក្សរខ្មែរ ជាអក្សរឡាតាំង ភេទ Surname and Given Name in Khmer In Latin Gender ធ្លាប់បានផ្លាស់ប្តូរឈ្មោះពីមុន៖ <input type="checkbox"/> មិនធ្លាប់ <input type="checkbox"/> ធ្លាប់ (សូមបញ្ជាក់ប្រសិនបើមាន) ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ____ / ____ / ____ Used to change name Never Yes (Please specify, if any) Date of birth (dd/mm/yyyy) សញ្ជាតិ <input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> បរទេស..... ក្នុងករណីជាជនបរទេសសូមបញ្ជាក់៖ <input type="checkbox"/> និរទេសជន <input type="checkbox"/> អនិរទេសជន Nationality Cambodian Foreigner Foreigner, Please Specify Resident Non-Resident ប្រភេទលិខិតសម្គាល់ខ្លួន <input type="checkbox"/> អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ <input type="checkbox"/> លិខិតឆ្លងដែន លេខ Type of ID Card Khmer ID Card Passport Number កាលបរិច្ឆេទផុតសុពលភាពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន ____ / ____ / ____ ចេញដោយ Expiry date of Khmer National ID Card or Passport Issued by ស្ថានភាពគ្រួសារ <input type="checkbox"/> នៅលីវ <input type="checkbox"/> រៀបការរួច <input type="checkbox"/> លែងលះ Material status Single Married Divorced លេខអត្តសញ្ញាណវិនិយោគិន _____ កាលបរិច្ឆេទផុតសុពលភាពលេខអត្តសញ្ញាណវិនិយោគិន ____ / ____ / ____ Investor ID Number Expiry date (dd/mm/yyyy)			
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន/Current Address			
អាគារលេខ ផ្លូវ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ ខេត្ត/រាជធានី Building No. Street Commune/Sangkat District/Town/Khan Province/Capital ទូរសព្ទលេខ អ៊ីមែល (ប្រសិនបើមាន) Phone number Email (If any)			
អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ (ករណីខុសពីអាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន សូមបញ្ជាក់នៅខាងក្រោម)/Permanence address (If difference from current address, please specific below)			
អាគារលេខ ផ្លូវ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ ខេត្ត/រាជធានី Building No. Street Commune/Sangkat District/Town/Khan Province/Capital			
ព័ត៌មានអំពីមុខរបរ/Occupation			
មុខរបរ ឬតួនាទី ឈ្មោះទីកន្លែងធ្វើការ ប្រភេទអាជីវកម្ម Occupation or Position Name of Working Place Type of Business អាសយដ្ឋានកន្លែងធ្វើការ លេខទូរសព្ទកន្លែងធ្វើការ Address of Working Place Telephone of Working Place			
២- ព័ត៌មានសហព័ទ្ធ (ប្តី/ប្រពន្ធ)/Spouse's Information (Husband/Wife)			
គោត្តនាម និងនាម ជាអក្សរខ្មែរ ជាអក្សរឡាតាំង ភេទ Surname and Given Name In Khmer In Latin Gender ធ្លាប់បានផ្លាស់ប្តូរឈ្មោះពីមុន៖ <input type="checkbox"/> មិនធ្លាប់ <input type="checkbox"/> ធ្លាប់ (សូមបញ្ជាក់ប្រសិនបើមាន) ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ____ / ____ / ____ Used to change name Never Yes (Please specify, if any) Date of birth (dd/mm/yyyy) សញ្ជាតិ <input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> បរទេស..... ទូរសព្ទលេខ អ៊ីមែល (ប្រសិនបើមាន) Nationality Cambodian Foreigner Phone number Email (If any) ឈ្មោះកន្លែងធ្វើការ មុខរបរ ឬតួនាទី អាសយដ្ឋានកន្លែងធ្វើការ Name of Working Place Occupation/Position Address of Working Place			
៣- កម្រិតប្រធានី និងការយល់ដឹងពីមូលនិធិក្នុងគម្រោងវិនិយោគសម្រាប់បុគ្គល/Educational Level and Knowledge in Collective Investment Scheme			
ក- កម្រិតប្រធានី <input type="checkbox"/> បណ្ឌិត <input type="checkbox"/> អនុបណ្ឌិត <input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្រ <input type="checkbox"/> បរិញ្ញាបត្ររង <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ ជំនាន់ Educational Level PhD Master Bachelor Associate Degree Other Major			
ខ- ចំណេះដឹងរបស់អតិថិជនទាក់ទងនឹងមូលនិធិក្នុងគម្រោងវិនិយោគសម្រាប់បុគ្គល/Client's knowledge regarding funds in Collective Investment Scheme <input type="checkbox"/> អតិថិជនបានចូលរួមវគ្គបណ្តុះបណ្តាលទាក់ទងនឹងមូលនិធិក្នុងគម្រោងវិនិយោគសម្រាប់បុគ្គល /Client used to participate in training related to collective investment scheme. <input type="checkbox"/> អតិថិជនមានបទពិសោធការងារពាក់ព័ន្ធនឹងមូលនិធិក្នុងគម្រោងវិនិយោគសម្រាប់បុគ្គល /Client has working experience related to collective investment scheme. <input type="checkbox"/> អតិថិជនធ្លាប់ ឬកំពុងធ្វើការវិនិយោគលើមូលនិធិក្នុងគម្រោងវិនិយោគសម្រាប់បុគ្គល /Client used to or currently invests in collective investment scheme fund. <input type="checkbox"/> អតិថិជនមិនធ្លាប់មានបទពិសោធការងារវិនិយោគលើមូលនិធិក្នុងគម្រោងវិនិយោគសម្រាប់បុគ្គល /Client has no investment experience in collective investment scheme fund.			

៤- បទពិសោធន៍វិនិយោគ/Investment Experiences
 បទពិសោធន៍ការជួញដូរនៅក្នុងទីផ្សារហិរញ្ញវត្ថុ៖ មិនមាន មាន (សូមបំពេញតារាងខាងក្រោម)
 Trading experience in the financial markets No Yes (Please fill in the following table)

ប្រភេទផលិតផល/Type of product	រយៈពេលនៃការវិនិយោគ/Period of Investment	ប្រទេស/Country
<input type="checkbox"/> មូលបត្រកម្មសិទ្ធិ/Equity Securities		
<input type="checkbox"/> មូលបត្របំណុល/Debt Securities		
<input type="checkbox"/> មូលបត្ររដ្ឋ/Government Securities		
<input type="checkbox"/> មូលបត្រអនាគត/Future Securities		
<input type="checkbox"/> ឧបករណ៍និស្សន្ទ/Derivative		
<input type="checkbox"/> ឯកតាមូលនិធិ/Fund Units		
<input type="checkbox"/> ទ្រព្យឌីជីថល/Digital Assets		
<input type="checkbox"/> ឧបករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុផ្សេងទៀត/Other		

៥- គោលដៅនៃការវិនិយោគ Investment Goals
 ការវិនិយោគរយៈពេលខ្លី (តិចជាង ៣ ឆ្នាំ) Short-term investment (Less than 3 years)
 ការវិនិយោគរយៈពេលមធ្យម (ពី ៣ ទៅ ៥ ឆ្នាំ) Medium-term investment (3 to 5 years)
 ការវិនិយោគរយៈពេលវែង (លើសពី ៥ ឆ្នាំ) Long-term investment (More than 5 years)

៦- ចំណូលប្រចាំខែ (រៀល) Monthly income (Riel)
 ០ – 100,000,000 Riel
 100,000,001 – 200,000,000 Riel
 200,000,001 – 300,000,000 Riel
 300,000,001 – 400,000,000 Riel
 > 400,000,000 Riel

៧- ប្រភពចំណូល (អាចជ្រើសរើសលើសពីមួយបាន) Sources of income (Multiple select)
 ប្រាក់ខែ Salary មរតក Inheritance
 ភាគលាភពីមូលបត្រកម្មសិទ្ធិ ឬការប្រាក់ពីសញ្ញាបណ្ណ Equity Securities Dividend or Bond Interest
 ភាគលាភ ឬការប្រាក់ពីក្រុមហ៊ុនផ្ទាល់ខ្លួន Dividend or Interest from Own Company
 ការប្រាក់ពីធនាគារ ផ្សេងទៀត bank Interest Other

៨- វិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ Qualified Investor
 មិនមែនវិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ Non-qualified Investor
 វិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ Qualified Investor

បើជាវិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ សូមបញ្ជាក់ If qualified investor, please specify
 អតិថិជនមានទ្រព្យសកម្មសុទ្ធសរុបយ៉ាងតិច ១.០០០.០០០.០០០ រៀល ឬ Client has net asset at least 1.000.000.000 riel or
 អតិថិជនមានចំណូលប្រចាំឆ្នាំយ៉ាងតិច ៨០.០០០.០០០ រៀល ឬ Client has annual income at least 80.000.000 riel or
 អតិថិជនធ្លាប់បានចូលរួមវិនិយោគ ក្នុងវិស័យមូលបត្រនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាយ៉ាងតិច ១០០.០០០.០០០ រៀល Client used to invest in Cambodia securities sector at least 100.000.000 Riel

៩- កំណត់ត្រាការសម្រាកប្រាក់ក្នុងរយៈពេលបីឆ្នាំចុងក្រោយ AML Recording in last three years
 មិនមាន Don't Have
 មាន Have
 សូមបញ្ជាក់លម្អិត៖ Please specify

១០- គណនីធនាគាររបស់អតិថិជនសម្រាប់ទូទាត់/Client's Bank Account for Settlement
 ឈ្មោះធនាគារ
 Bank's Name
 ឈ្មោះគណនីធនាគារ លេខគណនី.....
 Beneficiary's account name Account number
 ប្រភេទរូបិយវត្ថុ ឬរូបិយប័ណ្ណ៖ ប្រាក់រៀល ប្រាក់ដុល្លារ ផ្សេងៗ
 Currency Riel USD Other

១១- បុគ្គលជាប់ទាក់ទង/Related Person
 បុគ្គលទទួលបានការអនុញ្ញាតក្នុងការទិញ-លក់មូលនិធិជំនួសអតិថិជន៖ មិនមាន មាន
 Individual authorized to purchase-sell fund on behalf of client Don't Have Have
 ប្រសិនបើមាន សូមបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម និងភ្ជាប់ជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង របស់បុគ្គលនោះ៖
 If have, please fill following information and attach a copy of his/her Khmer National ID Card or passport

ល.រ No	ឈ្មោះ Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន Khmer ID or Passport	លេខទូរសព្ទ Phone Number	អ៊ីមែល (ប្រសិនបើមាន) Email (If any)	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន Current Address	ទំនាក់ទំនងជាមួយ ម្ចាស់គណនី Relationship
១						
២						
៣						

បុគ្គលទទួលបានផលប្រយោជន៍៖ ផ្ទាល់ខ្លួន បុគ្គលផ្សេង
 Beneficial Owner Owner Other
 ប្រសិនបើបុគ្គលផ្សេង សូមបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម និងភ្ជាប់ជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង របស់បុគ្គលនោះ៖
 If other, please fill following information and attach a copy of his/her Khmer National ID Card or passport.

ល.រ No	ឈ្មោះ Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន Khmer ID or Passport	លេខទូរសព្ទ Phone Number	អ៊ីមែល (ប្រសិនបើមាន) Email (If any)	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន Address	ទំនាក់ទំនងជាមួយ ម្ចាស់គណនី Relationship
១						
២						
៣						

បុគ្គលគ្រប់គ្រង៖ ផ្ទាល់ខ្លួន បុគ្គលផ្សេង
 Controlling Person Owner Other
 ប្រសិនបើបុគ្គលផ្សេង សូមបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម និងភ្ជាប់ជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង របស់បុគ្គលនោះ៖
 If others, please fill following information and attach a copy of his/her Khmer ID card or passport

ល.រ No	ឈ្មោះ Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន Khmer ID or Passport	លេខទូរសព្ទ Phone Number	អ៊ីមែល (ប្រសិនបើមាន) Email (If any)	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន Current Address	ទំនាក់ទំនងជាមួយ ម្ចាស់គណនី Relationship
១						
២						
៣						

១២- ទំនាក់ទំនងរបស់អតិថិជន/Client's Relationship

ក- តើអតិថិជនមានទំនាក់ទំនងជាមួយអភិបាល ឬនិយោជិតរបស់ ក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អេស៊ីលីដា ម.ក ដែរ ឬទេ?
 Does client have a relationship with director or employee of ACLEDA Securities Plc?
 មិនមាន
 No
 មាន (ឈ្មោះអភិបាល ឬនិយោជិត..... ត្រូវជា.....)
 Yes, Director or Employee's Name Relationship

ខ- តើអតិថិជនមានទំនាក់ទំនងជាមួយអភិបាល ឬនិយោជិតរបស់ ក្រុមហ៊ុនគ្រប់គ្រងមូលនិធិ ដែរ ឬទេ?
 Does client have a relationship with director or employee of Fund Asset Management?
 មិនមាន
 No
 មាន (ឈ្មោះអភិបាល ឬនិយោជិត..... ត្រូវជា.....)
 Yes, Director or Employee's Name Relationship

១៣- បុគ្គលដែលអាចទាក់ទងបានក្នុងករណីចាំបាច់/Contact person in case of emergency

គោត្តនាម និងនាម ជាអក្សរខ្មែរ ជាអក្សរឡាតាំង ភេទ

Surname and Given Name In Khmer In Latin Gender

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង ទូរសព្ទលេខ

Contact address Phone number

ត្រូវជា/Relationship ប្តី-ប្រពន្ធ/Spouse បងប្អូន/Sibling ឪពុក-ម្តាយ/Parent ផ្សេងៗ/Other.....

១៤- ឯកសារចាំបាច់សម្រាប់ការស្នើសុំបើកគណនីវិនិយោគលើមូលនិធិ/ Document for opening investment fund account application

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរថតចម្លង/លិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់)

Copy of Khmer ID card/ Copy of Passport Other (Please Specify)

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរថតចម្លង/លិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង របស់បុគ្គលជាប់ទាក់ទង (ប្រសិនបើមានបុគ្គលជាប់ទាក់ទងដូចក្នុង ចំណុចទី១១)
 Copy of Khmer National ID Card / Copy of Passport of Related Person (If have related person in point 11)

- ខ្ញុំសូមធានាថា ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូនខាងលើនេះ គឺជាព័ត៌មានដែលពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវទាំងស្រុង។ ខ្ញុំសូមសន្យាថានឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ ប្រសិនបើព័ត៌មានណាមួយដែលផ្តល់ជូន ជាព័ត៌មានមិនពិត ឬនាំឱ្យយល់ខុស។

- នៅពេលចុះហត្ថលេខានៅលើពាក្យស្នើសុំនេះ ខ្ញុំបានយល់ដឹងពីច្បាប់ និងបទបញ្ញត្តិពាក់ព័ន្ធរបស់និយតករមូលបត្រកម្ពុជា (ន.ម.ក.) និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវ រួមទាំងការចំណាយនានាទាក់ទងនឹងសេវាផ្សេងៗរបស់ក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អេស៊ីលីដា ម.ក។

- ខ្ញុំយល់ព្រមអនុវត្តច្បាប់ និងបទបញ្ញត្តិ ដែលទាក់ទងនឹងមូលនិធិវិនិយោគនៃគម្រោងវិនិយោគរួមឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួន និងយល់ព្រមឱ្យក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អេស៊ីលីដា ម.ក ត្រួតពិនិត្យ និងបង្ហាញព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំទៅ ន.ម.ក. ក្រុមហ៊ុនគ្រប់គ្រងមូលនិធិពាក់ព័ន្ធ ក្រុមហ៊ុនថែរក្សាសម្បត្តិជំនួសពាក់ព័ន្ធ ក្រុមហ៊ុនអភិបាលមូលនិធិពាក់ព័ន្ធ អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច និងបុគ្គលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

- I hereby declare that the information given is accurate. I promise to be legally responsible if any of the information provided is inaccurate or misleading.

- By signing this application, I am aware of the relevant laws and regulations of the Securities and Exchange Regulator of Cambodia (SERC) also terms and condition as well as any relevant fee of the ACLEDA Securities Plc.

- I agree to strictly enforce the laws and regulations related to investment in collective investment scheme and authorized the ACLEDA Securities Plc. to monitor and disclose my information to the Securities and Exchange Regulator of Cambodia (SERC), fund management company or relevant parties in collective investment scheme and authorities.

ហត្ថលេខា ឬស្នាមម្រាមដៃ
Signature or Fingerprint

ឈ្មោះអតិថិជន៖
 Client's name

ទីកន្លែង, កាលបរិច្ឆេទ៖
 Place, Date

ធ្វើនៅ....., ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
 Place Date Month Year

.....

.....

.....

រៀបចំដោយ Prepared by	ពិនិត្យដោយ Checked by	អនុម័តដោយ Authorized by
តួនាទី៖ Position ឈ្មោះ៖ Name: កាលបរិច្ឆេទ៖ __/__/____ Date: dd/mm/yyyy	តួនាទី៖ Position ឈ្មោះ៖ Name: កាលបរិច្ឆេទ៖ __/__/____ Date: dd/mm/yyyy	តួនាទី៖ Position ឈ្មោះ៖ Name: កាលបរិច្ឆេទ៖ __/__/____ Date: dd/mm/yyyy