

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 រូបថតថ្មីរបស់អ្នកតំណាង ៣ ខែចុងក្រោយ 4x6 New photograph of representative taken within the last three months
សំណើសុំ/Request	<input type="checkbox"/> គណនីមូលនិធិ/Investment Fund Account <input type="checkbox"/> លេខអត្តសញ្ញាណវិនិយោគិន/Investor ID Number		

១. ព័ត៌មានអតិថិជន/Client's Information

នីតិបុគ្គល/ស្ថាប័នឈ្មោះជាអក្សរខ្មែរ
Entity/Institution's Name in Khmer

នីតិបុគ្គល/ស្ថាប័នឈ្មោះអក្សរឡាតាំង
Entity/Institution's Name in Latin

ប្រភេទអាជីវកម្ម លេខចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម
Type of business Incorporation Registration Number

កាលបរិច្ឆេទចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម ___ / ___ / _____ លេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធ
Date of Incorporation Registration Tax Identification Number

សញ្ជាតិ ខ្មែរ បរទេស (សូមបញ្ជាក់សញ្ជាតិ)
Nationality Cambodian Foreigner (Please Specify Nationality)

ឈ្មោះអភិបាលប្រតិបត្តិ ឬនាយកប្រតិបត្តិ
Director Executive or CEO's Name

អាសយដ្ឋាននីតិបុគ្គល/ស្ថាប័ន អាគារ ផ្លូវ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ
Entity/Institution's Address Building Street Commune/Sangkat District/Town/Khan

ខេត្ត/រាជធានី ប្រទេស
Province/Capital Country

ទូរសព្ទលេខ អ៊ីមែល (ប្រសិនបើមាន).....
Phone number Email

លេខអត្តសញ្ញាណវិនិយោគិន _____ កាលបរិច្ឆេទផុតសុពលភាពលេខអត្តសញ្ញាណវិនិយោគិន ___ / ___ / _____
Investor ID Number Expiry Date (dd/mm/yyyy)

ព័ត៌មានធនាគាររបស់នីតិបុគ្គល/ស្ថាប័ន/Entity/Institution's bank information

ឈ្មោះធនាគារ
Bank's Name

ឈ្មោះម្ចាស់គណនី
Account name

លេខគណនី
Account number

ប្រភេទរូបិយវត្ថុ ឬរូបិយប័ណ្ណ ប្រាក់រៀល ប្រាក់ដុល្លារ ផ្សេងៗ
Currency Riel USD Other

១.១ អ្នកតំណាង/Representative

គោត្តនាម និងនាមជាអក្សរខ្មែរ ជាអក្សរឡាតាំង ភេទ
Surname and Given Name in Khmer In Latin Gender

ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំកំណើត ___ / ___ / _____ សញ្ជាតិ ខ្មែរ បរទេស (សូមបញ្ជាក់សញ្ជាតិ) តួនាទី
Date of birth (dd/mm/yyyy) Nationality Cambodian Foreigner (Please Specify Nationality) Position

លិខិតសម្គាល់ខ្លួន អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ លិខិតឆ្លងដែន លេខ
Type of ID Card Khmer ID Card Passport Number

កាលបរិច្ឆេទផុតសុពលភាពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន ___ / ___ / _____ ចេញដោយ
Expiry date of Khmer ID Card or Passport Issued by

ស្ថានភាពគ្រួសារ នៅលីវ រៀបការរួច លែងលះ
Material status Single Married Divorced

អាសយដ្ឋាន អាគារលេខ ផ្លូវ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ ខេត្ត/រាជធានី
Address Building No. Street Commune/Sangkat District/Town/Khan Province/Capital

ទូរសព្ទលេខ
Phone number

២- បុគ្គលជាប់ទាក់ទង/Related Person

ឈ្មោះបុគ្គលទទួលបានការអនុញ្ញាតចុះហត្ថលេខាលើកគណនី៖ អ្នកតំណាង បុគ្គលផ្សេង
 Individual authorized to sign to open account Representative Other
 ប្រសិនបើបុគ្គលផ្សេង សូមបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម និងភ្ជាប់ជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង របស់បុគ្គលនោះ៖
 If other, 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 Card or Passport Number	លេខទូរសព្ទ Phone Number	អ៊ីមែល Email	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន Current Address	ទំនាក់ទំនងជាមួយ ម្ចាស់គណនី Relationship
១						
២						

ឈ្មោះបុគ្គលទទួលបានការអនុញ្ញាតក្នុងការវិនិយោគលើមូលនិធិជំនួសម្ចាស់គណនី៖ មិនមាន មាន
 Individual authorized to invest the fund on behalf of account holder Don't Have Have
 ប្រសិនបើមាន សូមបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម និងភ្ជាប់ជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លងរបស់បុគ្គលនោះ៖
 If have, 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 Card or Passport Number	លេខទូរសព្ទ Phone Number	អ៊ីមែល Email	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន Current Address	ទំនាក់ទំនងជាមួយ ម្ចាស់គណនី Relationship
១						
២						

បុគ្គលទទួលបានផលប្រយោជន៍៖ ផ្ទាល់ខ្លួន បុគ្គលផ្សេង
 Beneficial Owner Owner Other
 ប្រសិនបើបុគ្គលផ្សេង សូមបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម និងភ្ជាប់ជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង ឬលក្ខន្តិកៈក្រុមហ៊ុនរបស់បុគ្គលនោះ៖
 If other, please fill following information and attach a copy of his/her Khmer ID card or passport or Memorandum and Articles of Association.

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

បុគ្គលគ្រប់គ្រង៖ ផ្ទាល់ខ្លួន បុគ្គលផ្សេង
 Controlling Person Owner Other
 ប្រសិនបើបុគ្គលផ្សេង សូមបំពេញព័ត៌មានដូចខាងក្រោម និងភ្ជាប់ជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង ឬលក្ខន្តិកៈក្រុមហ៊ុន ឬវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ពីការចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម
 របស់បុគ្គលនោះ៖
 If other, please fill following information and attach a copy of his/her Khmer ID card or passport or Memorandum and Articles of Association or Incorporation
 Registration.

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

៣- ភាគហ៊ុនិក/Shareholders

ភាគហ៊ុនិកចម្បង (ភាគហ៊ុនិកដែលកាន់កាប់ចាប់ពី ៣០%) / Main shareholders who holding shares 30% up

ល.រ No	ឈ្មោះ Name	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន Khmer ID Card or Passport Number	ភាគហ៊ុនជាភាគរយ Holding Shares Percentage
១			
២			

៤- បុគ្គលដែលអាចទាក់ទងបានក្នុងករណីចាំបាច់ផ្សេងពីអ្នកតំណាង / Contact person in case of emergency beside representative

គោត្តនាម និងនាម (អក្សរខ្មែរ) ជាអក្សរឡាតាំង ភេទ

Surname and Given Name in Khmer Latin name Gender

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង ទូរសព្ទលេខ

Contact address Phone number

តួនាទី អ៊ីមែល

Position Email

៥- បទពិសោធវិវិធាន/Investment Experiences

បទពិសោធនៃការជួញដូរនៅក្នុងទីផ្សារហិរញ្ញវត្ថុ Trading experience in the financial markets			<input type="checkbox"/> មិនមាន Don't have	<input type="checkbox"/> មាន (សូមបំពេញតារាងខាងក្រោម) Have (Please fill following table)
ប្រភេទផលិតផល Type of product	រយៈពេលនៃការវិនិយោគ Years of Investment	ប្រទេស Country		
<input type="checkbox"/> មូលបត្រភាគហ៊ុន/Equity Securities				
<input type="checkbox"/> មូលបត្របំណុល/Bonds				
<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				

៦- ប្រាក់ចំណេញសុទ្ធ (រៀល) Net income (Riel)	៧- ប្រភពចំណូល (អាចជ្រើសរើសពីមួយបាន) Sources of income (Multiple select)	៨- គោលដៅនៃការវិនិយោគ Investment Goals
<input type="checkbox"/> 0 – 200,000,000 រៀល (Riel) <input type="checkbox"/> 200,000,001 – 400,000,000 រៀល (Riel) <input type="checkbox"/> 400,000,001 – 600,000,000 រៀល (Riel) <input type="checkbox"/> > 600,000,000 រៀល (Riel)	<input type="checkbox"/> អាជីវកម្មចម្បង Main Business <input type="checkbox"/> ការវិនិយោគលើមូលបត្រ Securities Investment <input type="checkbox"/> ការប្រាក់ពីធនាគារ Bank Interest <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត Other	<input type="checkbox"/> ការវិនិយោគរយៈពេលខ្លី (តិចជាង ៣ ឆ្នាំ) Short-term investment (Less than 3 years) <input type="checkbox"/> ការវិនិយោគរយៈពេលមធ្យម (ពី ៣ ទៅ ៥ ឆ្នាំ) Medium-term investment (3 to 5 years) <input type="checkbox"/> ការវិនិយោគរយៈពេលវែង (លើសពី ៥ ឆ្នាំ) Long-term investment (More than 5 years)
ចំណូលសរុបប្រចាំឆ្នាំចុងក្រោយ(រៀល) Last annual total income (Riel)	ចំណូលសរុបប្រចាំឆ្នាំ Annual total income	

៩- វិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ Qualified Investor	បើជាវិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ សូមបញ្ជាក់ If qualified investor, please specify	១០- កំណត់ត្រាការសម្អាតប្រាក់ក្នុងរយៈពេលបីឆ្នាំ ចុងក្រោយ AML record in last three years
<input type="checkbox"/> មិនមែនវិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ Non-qualified Investor <input type="checkbox"/> វិនិយោគិនគុណវុឌ្ឍិ Qualified Investor	<input type="checkbox"/> អតិថិជនមានមូលធនភាគហ៊ុនសរុបយ៉ាងតិច ២.០០០.០០០.០០០ រៀល Client has a total share capital 2,000,000,000 riels as shown in the latest financial statements or <input type="checkbox"/> អតិថិជនមានចំណូលប្រចាំឆ្នាំយ៉ាងតិច ៥០០.០០០.០០០ រៀល Client has annual income at least 500,000,000 riels in the last 2 years or <input type="checkbox"/> អតិថិជនធ្លាប់បានចូលរួមវិនិយោគក្នុងវិស័យមូលបត្រ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាយ៉ាងតិច ២០០.០០០.០០០ រៀល Client used to invest in Cambodia securities sector at least 200,000,000 riels	<input type="checkbox"/> មិនមាន Don't have <input type="checkbox"/> មាន Have សូមបញ្ជាក់លម្អិត៖ Please specify

១១- ឯកសារភ្ជាប់សម្រាប់ការស្នើសុំបើកគណនីមូលនិធិ/ Document for Opening Investment Fund Account application

<input type="checkbox"/> លក្ខន្តិកៈក្រុមហ៊ុន ឬវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ការចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម Memorandum and Articles of Association or Certificate of Incorporation	<input type="checkbox"/> អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់អ្នកតំណាង Khmer National ID card or Passport of Representative
<input type="checkbox"/> បណ្ណប៉ាតង់ Patent	<input type="checkbox"/> បណ្ណបង់ពន្ធ Tax Certificate
<input type="checkbox"/> សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលចាត់តាំងអ្នកតំណាងមានសិទ្ធិចុះហត្ថលេខាបើកគណនី អ្នកតំណាងមានសិទ្ធិក្នុងការទិញ-លក់ឯកតាមូលនិធិ Board resolution to appoint a representative who has the right to sign open an account, a representative who has the right to buy and sell fund units	
<input type="checkbox"/> អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន ឬ ឯកសារបញ្ជាក់ការចុះបញ្ជីមូលនិធិ ឬវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ការចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម និងលក្ខន្តិកៈក្រុមហ៊ុនរបស់បុគ្គលជាប់ទាក់ទង (ប្រសិនបើមានបុគ្គលជាប់ទាក់ទង) Khmer ID Card, Passport, Documents of Fund Registration or Certificate of Incorporation or Memorandum of Related Person (If have Related Person)	
<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ(សូមបញ្ជាក់) Other (Please Specify)	

- ខ្ញុំសូមធានាថា ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូនខាងលើនេះ គឺជាព័ត៌មានដែលពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវទាំងស្រុង។ ខ្ញុំសូមសន្យាថានឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ ប្រសិនបើព័ត៌មានណាមួយដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូន ជាព័ត៌មានមិនពិត ឬនាំឱ្យយល់ខុស។
- នៅពេលចុះហត្ថលេខានៅលើពាក្យស្នើសុំនេះ ខ្ញុំបានយល់ដឹងពីច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិពាក់ព័ន្ធរបស់និយ័តករមូលបត្រកម្ពុជា (ន.ម.ក.) និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវ រួមទាំងការចំណាយនានាទាក់ទងនឹងសេវាផ្សេងៗរបស់ក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អេស៊ីលីដា ម.ក។
- ខ្ញុំយល់ព្រមអនុវត្តច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិ ដែលទាក់ទងនឹងការវិនិយោគនៅក្នុងគម្រោងវិនិយោគរួមឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួន និងយល់ព្រមឱ្យក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អេស៊ីលីដា ម.ក ត្រួតពិនិត្យ និងបង្ហាញព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំទៅនិយ័តករមូលបត្រកម្ពុជា (ន.ម.ក.) ក្រុមហ៊ុនគ្រប់គ្រងមូលនិធិ ឬភាគីពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតក្នុងគម្រោងវិនិយោគរួម និងអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច។
- 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.

ស្នាមម្រាមដៃ ឬហត្ថលេខា និង ត្រាសម្គាល់នីតិបុគ្គល/ស្នាមប័ន Fingerprint or Signature and Seal of the Entity/Institution

ឈ្មោះអតិថិជន៖
 Client's name
 ទីកន្លែង, កាលបរិច្ឆេទ៖ ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
 Place, Date Place Date Month Year

**សម្រាប់ ក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អេស៊ីលីដា ម.ក តែប៉ុណ្ណោះ
 For ACLEDA Securities Plc. Only**

យោបល់របស់ភ្នាក់ងារចែកចាយលក់មូលនិធិ/ Comment of fund selling representative

.....

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