

# บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 1, 3, 4, 5 และ 6  
ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กทม. 10310  
ฝ่ายบริการลูกค้าโทร. 0-2118-5555 [www.tiplife.com](http://www.tiplife.com)



หนึ่งในพันธมิตรของธนาคารออมสิน

## แบบฟอร์มการขอใช้สิทธิและประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัย สำหรับนิติบุคคล

ข้าพเจ้า .....ผู้มีสิทธิตามกรมธรรม์ประกันภัย เลขที่ .....  
(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า ผู้โอนสิทธิ) ชื่อผู้เอาประกันภัย ..... มีความประสงค์ที่จะโอนมอบสิทธิใน  
กรมธรรม์และประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัยให้แก่นิติบุคคล ..... (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่าผู้รับโอนสิทธิ)  
ความสัมพันธ์.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....  
ที่อยู่จดทะเบียน.....

โดยมีกรรมการ หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจผูกพัน ดังต่อไปนี้

1. (นาย / นาง / นางสาว).....  
ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่ ..... วันหมดอายุ .....
2. (นาย / นาง / นางสาว).....  
ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่ ..... วันหมดอายุ .....
3. (นาย / นาง / นางสาว).....  
ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่ ..... วันหมดอายุ .....

### โดยมีรายละเอียดสิทธิในกรมธรรม์และประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัย ดังนี้

#### ประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัย

การเวนคืนกรมธรรม์  
การเปลี่ยนกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ  
การแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา  
การกลับคืนสู่สถานะเดิมของกรมธรรม์  
การเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์  
การกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์

#### สิทธิในกรมธรรม์

การรับเงินคืนรายงวดตามสัญญา  
การรับเงินคืนครบกำหนดสัญญา  
การรับเงินสมนาคุณครบกำหนดสัญญา  
การรับเงินปันผลตามสัญญา

การโอนสิทธินี้ ผู้โอนสิทธิ และผู้รับโอนสิทธิ ไม่มีสิทธิในการเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ และการโอนสิทธินี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อผู้รับโอนถึงแก่กรรมก่อนหรือใน  
เวลาเดียวกับผู้โอน หรือผู้รับโอนได้ทำหนังสือยกเลิกการ โอนสิทธิเรียกร้องนี้ให้แก่ผู้โอน และสิทธิตามกรมธรรม์นี้จะกลับมาเป็นของผู้โอน

เพื่อเป็นการแสดงเจตนาและให้ความยินยอมในการโอนสิทธิในกรมธรรม์และประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัยผู้โอนสิทธิและผู้รับโอนสิทธิจึงได้ลงนามใน  
หนังสือฉบับนี้ต่อหน้าพยาน **พร้อมแนบสำเนาหนังสือจดทะเบียนบริษัทฯ รายงานการประชุม หนังสือมอบอำนาจ บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจแทนนิติ  
บุคคล และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง** ไว้เป็นหลักฐานให้ไว้กับบริษัทฯ

ผู้โอนสิทธิและผู้รับโอนสิทธิรับทราบว่าการโอนสิทธิในกรมธรรม์และประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัย จะไม่ผูกพันบริษัทจนกว่าบริษัทจะได้รับแจ้ง  
การโอนสิทธิในกรมธรรม์และประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัยเป็นหนังสือ และบริษัทได้ทำการบันทึกสลักหลังกรมธรรม์แล้ว ทั้งนี้ บริษัทไม่ต้องรับผิดชอบต่อความ  
สมบูรณ์ของการโอนสิทธิและประโยชน์นั้น และบริษัทไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในกรณีที่ได้จ่ายจำนวนเงินอันพึงชดเชยให้ตามสัญญาประกันภัยให้กับผู้โอนสิทธิและ  
ประโยชน์ไปก่อนที่บริษัทจะทราบถึงการโอนสิทธิและประโยชน์ดังกล่าว

ลงชื่อ.....  
( ..... )  
ผู้โอนสิทธิ

ลงชื่อ.....  
( ..... )  
ผู้รับโอนสิทธิ กรรมการ หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ  
ผู้มีอำนาจผูกพัน และโปรดประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....  
( ..... )  
พยาน

ลงชื่อ.....  
( ..... )  
พยาน



หนึ่งในพันธมิตรของธนาคารออมสิน

# แบบแจ้งสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันและผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น สำหรับผู้รับโอนสิทธิ ประเภทนิติบุคคล FATCA/CRS Entity Self-Certification Form for Entity Assignee

วันที่ / Date / / /

ชื่อนิติบุคคล Name of Organization/Entity/Company of Applicant	เลขที่ใบคำขอเอาประกันภัย / เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย Application Form No. / Policy No.
สำหรับสถาบันการเงินภายใต้ข้อกำหนดของ FATCA ที่มี GIIN For financial institutions under the definition of FATCA that have a GIIN	ประเทศที่จดทะเบียน หรือ จัดตั้ง / Country of Incorporation / Registration or Organization
<input type="checkbox"/> หมายเลข GIIN ของผู้รับประโยชน์ / Beneficiary GIIN	เลขทะเบียนนิติบุคคล / Entity Registration Number
<input type="text"/>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีไทย / Thai Tax ID

สถานะของนิติบุคคล โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะนิติบุคคล Please select the appropriate boxes corresponding to your status

## ส่วนที่ 1 การรับรองสถานะเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการปฏิบัติการตามความตกลงระหว่างรัฐบาลแห่งราชอาณาจักรไทยกับรัฐบาลแห่งประเทศสหรัฐอเมริกาเพื่อความร่วมมือในการปรับปรุงการปฏิบัติตามการภาษีอากรระหว่างประเทศ (กฎหมาย FATCA) Part 1

**นิติบุคคลอเมริกัน**

1.1 ท่านเป็นนิติบุคคลอเมริกัน (นิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศสหรัฐอเมริกา) ใช่หรือไม่  ใช่/Yes  ไม่ใช่/No  
หากท่าน (นิติบุคคล) ตอบว่า "ใช่" ในข้อ 1.1 โปรดกรอกแบบฟอร์ม V-9 ของหน่วยงานทางภาษีอากรสหรัฐอเมริกา (IRS) และสิ้นสุดคำถามส่วนนี้ / ในกรณีท่าน (นิติบุคคล) ตอบ "ไม่ใช่" ในข้อ 1.1 ให้ (นิติบุคคล) ตอบคำถามเพิ่มเติมในข้อ 1.2 และ 1.3

1.2 ท่านเป็นสถาบันการเงิน ภายใต้ข้อกำหนดของ FATCA ใช่หรือไม่  ใช่/Yes  ไม่ใช่/No  
สถาบันการเงิน ภายใต้ข้อกำหนดของ FATCA เช่น 1. สถาบันเงินฝาก (ธนาคารหรือกิจการที่คล้ายคลึงกัน) 2. สถาบันที่ให้บริการถือสินทรัพย์แทน (Custodial Institution) 3. นิติบุคคลเพื่อการลงทุน (เช่น นายหน้าค้าหลักทรัพย์ ผู้จัดการการลงทุน และกองทุนต่าง ๆ เป็นต้น) 4. บริษัทประกันชีวิต 5. นิติบุคคลผู้ถือหุ้นของสถาบันการเงินภายใต้ข้อกำหนดของ FATCA และ 6. ศูนย์จัดการเงินทุน (Treasury Center) เป็นต้น

1.3 ท่านเป็นนิติบุคคลที่มีรายได้จากการลงทุนในหลักทรัพย์ (เช่น ดอกเบี้ย หรือเงินปันผล) หรือจากการลงทุน (เช่น ค่าเช่า หรือค่าลิขสิทธิ์) ซึ่งไม่ได้มาจากการดำเนินงานธุรกิจตามปกติตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไปของรายได้รวมหรือสินทรัพย์ที่บริษัทมีไว้ เพื่อนำไปลงทุนตามที่กล่าวมาตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ของสินทรัพย์รวมในรอบบัญชีปีล่าสุด  ใช่/Yes  ไม่ใช่/No  
ตอบ "ไม่ใช่" หากท่านเป็นนิติบุคคล ดังนี้ 1) องค์กร/หน่วยงานรัฐบาลที่ได้รับการยกเว้นภายใต้ FATCA เช่น หน่วยงานราชการ องค์กรระหว่างประเทศ หรือธนาคารกลาง เป็นต้น 2) นิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงินที่ได้รับการยกเว้นภายใต้ FATCA (Exempted NFFE) เช่น บริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ นิติบุคคลที่ไม่แสวงหากำไร สมาคม มูลนิธิ นิติบุคคลใหม่ที่ตั้งตั้งไม่เกิน 24 เดือน เป็นต้น หากท่าน (นิติบุคคล) ตอบว่า "ใช่" ในข้อ 1.2 หรือ 1.3 โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN-E ของหน่วยงานทางภาษีอากรสหรัฐอเมริกา (IRS) และสิ้นสุดคำถามส่วนนี้

## ส่วนที่ 2 สถาบันการเงินภายใต้ข้อกำหนดของ CRS Part 2 Financial Institution under definition of CRS

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับประเภทนิติบุคคล Please select the appropriate box corresponding to your entity type

2. ท่านเป็นสถาบันการเงินภายใต้ข้อกำหนดของ CRS หรือไม่ You are a financial Institution under the definition of CRS?  ใช่/Yes  ไม่ใช่/No  
หากตอบว่า "ใช่" ในข้อ 2 โปรดเลือกตอบข้อใดข้อหนึ่งด้านล่าง และไม่ต้องตอบส่วนที่ 3 (If your answer to the question 2 is "Yes", please select one of the following answers and do not answer questions in Part 3.)

21 เป็นหน่วยที่ดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับการลงทุนที่ไม่ได้อยู่ในรัฐคู่สัญญาและบริหารโดยสถาบันการเงินตามข้อกำหนดของ CRS An investment entity located in a non-participating jurisdiction and managed by another financial institution under the definition of CRS  
หากท่านเลือกข้อ 21 โปรดระบุจำนวนบุคคลผู้มีอำนาจควบคุมทั้งหมดของนิติบุคคลและถิ่นที่อยู่ทางภาษีของผู้มีอำนาจควบคุม ในส่วนที่ 5 ด้วย If you select item 21, please specify the number of all controlling person(s) of the entity and tax residence of the controlling person(s) in Part 5.

22 เป็นหน่วยที่ดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับการลงทุนอื่นนอกเหนือจากข้อ 21 An investment entity other than item 21

23 เป็นสถาบันการเงินประเภท - สถาบันรับฝากเงิน สถาบันผู้รับฝากหลักทรัพย์ บริษัทประกันที่กำกับดูแล A financial institution - depository institution, custodial institution or specified insurance company

## ส่วนที่ 3 นิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงินภายใต้ข้อกำหนดของ CRS Part 3 Non-Financial Entity (NFE) under definition of CRS

ประเภทนิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน / Non-Financial Entity (NFE) Type Active NFE หรือ Passive NFE

3.1 ท่านเป็นนิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน โดยท่านจัดเป็น Active NFE (นิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน ซึ่งมีรายได้หลักมาจากการประกอบกิจการที่ไม่ใช่การลงทุน) You are an entity that is a non-financial entity, classified as active NFE.  
หากท่านเลือกข้อ 3.1 โปรดเลือกตอบข้อใดข้อหนึ่งด้านล่าง If you select item 3.1, please answer one of the following questions.

3.1.1 Active NFE เป็นนิติบุคคลที่มีหลักทรัพย์เป็นประกันในตลาดหลักทรัพย์ หรือ เป็นนิติบุคคลในเครือของนิติบุคคลดังกล่าว Active NFE - An entity stock of which is regularly traded on an established securities market or its affiliated entity  
หากท่านเลือกข้อ 3.1.1 โปรดระบุชื่อตลาดหลักทรัพย์ที่ซื้อขายหุ้น: (If you select item 3.1.1, please provide the name of the established securities market where stocks are traded.)  
หากท่านเป็นบริษัทในเครือของบริษัทที่มีหลักทรัพย์เป็นประกันในตลาดหลักทรัพย์ โปรดระบุชื่อบริษัทดังกล่าว: (If you are an affiliate of a company that regularly trades stocks are traded)

3.1.2 Active NFE - เป็นหน่วยงานราชการ หรือ ธนาคารกลาง (Government entity or central bank)

3.1.3 Active NFE - เป็นองค์กรระหว่างประเทศ (International organization)

3.1.4 Active NFE - อื่น ๆ นอกเหนือจากข้อ 3.1.1 - 3.1.3 ซึ่งได้แก่ Active NFE - Other than item 3.1.1 - 3.1.3 which include:  
นิติบุคคล (รวมสมาคม มูลนิธิ) ที่ไม่แสวงหากำไร นิติบุคคลใหม่ที่ตั้งตั้งไม่เกิน 24 เดือน นิติบุคคลที่อยู่ระหว่างการชำระบัญชีหรืออยู่ในกระบวนการล้มละลายหรืออยู่ระหว่างปรับโครงสร้างก่อนจะเริ่มต้นดำเนินการใหม่ นิติบุคคลที่สัดส่วนของรายได้และทรัพย์สินไม่ได้เป็นตามข้อ 3.2 นิติบุคคลที่เป็น Holding company (และ/หรือศูนย์การเงิน) ของบริษัทในเครือซึ่งไม่มีบริษัทใดเป็นสถาบันการเงินตามนิยามของ CRS นิติบุคคลอื่นที่ CRS กำหนดให้เป็น Active NFE เป็นต้น  
A non-profit entity (including association and foundation), an entity which has been established for less than 24 months, an entity under liquidation or bankruptcy process or reorganization with the purpose to reopen its operation, an entity whose percentage of income and asset does not comply with item 3.2, an entity that is a holding company (and/or financial center) of an affiliate that no company is a financial entity according to the definition of CRS, and other entity that is specified as an active NFE by CRS, etc.

3.2 ท่านเป็นนิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน โดยท่านจัดเป็น Passive NFE (นิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน ซึ่งมีรายได้หลักมาจากการลงทุน) ซึ่งหมายถึง: You are an entity that is a non-financial entity, classified as passive NFE, namely: ท่านเป็นนิติบุคคลที่มีรายได้ก่อนหักค่าใช้จ่าย (Gross income) จากเงินฝากและ/หรือทรัพย์สินทางการเงินและ/หรือค่าเช่า และ Loyalty (โดยที่ค่าเช่า และ Loyalty ดังกล่าวไม่ได้เกิดจากการดำเนินงานธุรกิจ) ตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไปของรายได้ทั้งหมดก่อนหักค่าใช้จ่าย (Total Gross Income) หรือ มีสินทรัพย์ที่เป็นเงินฝากและ/หรือทรัพย์สินทางการเงินและ/หรือทรัพย์สินที่ก่อให้เกิดค่าเช่าและ Loyalty ดังกล่าวข้างต้น) ตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ของทรัพย์สินทั้งหมดของสินทรัพย์รวมในรอบบัญชีปีล่าสุด An entity that has gross income from deposits and/or financial assets and/or rents and royalties (such as rents and royalties are not from business operation) of at least 50% of total gross income, or has deposits and/or financial assets (and/or assets that produce rents and royalties) of at least 50% of total assets in the latest fiscal calendar year.  
หมายเหตุ ในกรณีที่ท่านเป็น Active NFE ตามข้อใดข้อหนึ่งตาม 3.1.1 -3.1.4 แล้ว ท่านจะไม่ใช่ Passive NFE ตามข้อ 3.2 Remark: In case you are an active NFE in any item in 3.1.1 -3.1.4 you are not a passive NFE according to item 3.2  
หากท่านเลือกข้อ 3.2 โปรดระบุจำนวนบุคคลผู้มีอำนาจควบคุมทั้งหมดของนิติบุคคลและถิ่นที่อยู่ทางภาษีของผู้มีอำนาจควบคุม ในส่วนที่ 5 ด้วย If you select item 3.2, please specify the number of all controlling person(s) of the entity and tax residence of controlling person(s) in Part 5.

## ส่วนที่ 4 ข้อมูลถิ่นที่อยู่ทางภาษี นอกเหนือจากประเทศไทยหรือสหรัฐอเมริกา และหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศของเจ้าของบัญชี (นิติบุคคล) สำหรับ CRS Part 4 Tax Residence Other Than Thailand or the U.S. and Taxpayer Identification Number of the Account Holder (Entity) for CRS

กรุณากรอกข้อมูลในตารางต่อไปนี้ : Complete the following table indication:  
\*\*"ถิ่นที่อยู่ทางภาษี" หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้นสำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้นและ/หรือประเทศอื่น ๆ เนื่องจากท่านมีถิ่นกำเนิดที่ ตั้งถิ่นเป็นศูนย์จัดการและควบคุมนิติบุคคล ที่นิติบุคคลจดทะเบียนจัดตั้ง หรือ โดยการพิจารณาหลักเกณฑ์อื่น ๆ "tax residence" means particular jurisdictions in which you are liable to pay income tax by reason of domicile, residence, place of management or incorporation, or any other criterion.

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of Tax Residence	หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศ TIN	หากไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศ โปรดระบุเหตุผล (a) (b) หรือ (c) If no TIN available enter Reason (A) (B) or (C)	หากท่านเลือกเหตุผล (b) โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason (B)

หากท่านไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผลดังต่อไปนี้ If a TIN is unavailable, indicate which of the following reason is applicable:

**เหตุผล (อ)** - ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้อาศัยอยู่ในประเทศนั้น **Reason (A)** - The jurisdiction where the account holder is a tax resident does not issue TINs to its residents.

**เหตุผล (บ)** - ผู้ถือบัญชียังไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (หมายเหตุ: โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้) **Reason (B)** - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN. (Note: Please explain why you are unable to obtain a TIN)

**เหตุผล (ค)** - ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผยเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายภายในประเทศนั้นไม่ได้บังคับจัดเก็บเลขประจำตัวผู้เสียภาษี) **Reason (C)** - TIN is not required. (Note: Only select this reason only if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction)

หมายเหตุ : หากท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ที่ต้องชำระภาษีกว่าสองประเทศ โปรดระบุในเอกสารแยกต่างหาก Note: If the account holder is a tax resident in more than two countries, please use a separate sheet.

ส่วนที่ 5  
Part 5

ข้อมูลถิ่นที่อยู่ทางภาษีและหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศ ของผู้มีอำนาจควบคุมสำหรับ CRS  
Tax Residence and Taxpayer Identification Number of Controlling Person(s) for CRS

โปรดตอบคำถามในส่วนนี้ หากท่าน (1) เป็น Passive NFE ตามข้อ 3.2 ในส่วนที่ 3 หรือ (2) เป็น Investment Entity ในประเทศที่ไม่เป็นภาคีของ CRS และบริหารโดยสถาบันการเงินอื่นตามนิยามของ CRS ตามข้อ 2.1 ในส่วนที่ 2 Please fill in this Part 5, if (1) you are Passive NFE in 3.2 in part 3, or (2) you are investment Entity in CRS non-participating country and managed by other financial institution under definition of CRS in 2.1 in part 2.

5.1 จำนวนบุคคลผู้มีอำนาจควบคุมของนิติบุคคล (Number of controlling person(s) of the entity) **คน (person(s))**  
"ผู้มีอำนาจควบคุม" หมายถึง บุคคลธรรมดาที่มีสิทธิในความเป็นเจ้าของในสัดส่วนที่ควบคุมนิติบุคคลได้ (เช่น ไม่น้อยกว่า 25%) ในกรณีที่ไม่มีข้อกำหนดผู้มีอำนาจควบคุมตามสิทธิในความเป็นเจ้าของได้ ให้ถือว่าบุคคลธรรมดาที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงของนิติบุคคลเป็นผู้มีอำนาจควบคุมตามนิยามของ CRS ทั้งนี้ ใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาเดียวกันกับ "ผู้ได้รับประโยชน์ที่แท้จริง" ของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง  
"Controlling person" means the natural person(s) who ultimately has a controlling ownership interest (typically on the basis of a certain percentage, e.g. 25%) in the Entity. Where no natural person is identified as exercising control of the Entity through ownership interests, then under the CRS the Reportable Person is deemed to be the natural person who holds the position of senior managing official. The definition corresponds to the term "beneficial owner" according to the applicable laws.  
กรณีท่านตอบข้อ 5.1 กรุณาระบุรายละเอียดข้อมูลของผู้มีอำนาจควบคุมในข้อ 5.2 ด้วย if you choose item 5.1, please specify details of the controlling person(s) as specified in item 5.2.

5.2 ข้อมูลของผู้มีอำนาจควบคุม Details of Controlling Person(s)

	ผู้มีอำนาจควบคุมที่ 1 Controlling Person 1	ผู้มีอำนาจควบคุมที่ 2 Controlling Person 2	ผู้มีอำนาจควบคุมที่ 3 Controlling Person 3	ผู้มีอำนาจควบคุมที่ 4 Controlling Person 4
ชื่อ - นามสกุล Title (Name-Surname)				
ประเภทของ Controlling person (1) โดยการถือหุ้น Through Ownership (2) โดยการเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล Authorized Signatory of Juristic Person (3) โดยการเป็นผู้บริหารระดับสูงของนิติบุคคล The chief executive officer (CEO) of the juristic person.	(1) <input type="checkbox"/> (ร้อยละ(%)) (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/> (ร้อยละ(%)) (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/> (ร้อยละ(%)) (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/> (ร้อยละ(%)) (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/>
วันเดือนปีเกิด Date of Birth (DD/MM/YYYY)				
สถานที่เกิด เมืองและประเทศ Place of Birth (City and Country)				
ที่อยู่ปัจจุบัน Current Address				
(1) ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of Tax Residence เลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศ Foreign Taxpayer Identification Number หากไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศ โปรดระบุเหตุผล อ บี หรือ ซี If taxpayer identification number is not available, enter Reason A, B or C. หากเลือกเหตุผล (B) โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศได้ If select B, please explain why you are unable to obtain the taxpayer identification number.	<input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (B) <input type="checkbox"/> (C)	<input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (B) <input type="checkbox"/> (C)	<input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (B) <input type="checkbox"/> (C)	<input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (B) <input type="checkbox"/> (C)

หากท่านไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผลดังต่อไปนี้ If a TIN is unavailable, indicate which of the following reason is applicable:

**เหตุผล (อ)** - ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้อาศัยอยู่ในประเทศนั้น **Reason (A)** - The jurisdiction where the account holder is a tax resident does not issue TINs to its residents.

**เหตุผล (บ)** - ผู้ถือบัญชียังไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (หมายเหตุ: โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้) **Reason (B)** - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN. (Note: Please explain why you are unable to obtain a TIN)

**เหตุผล (ค)** - ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผยเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายภายในประเทศนั้นไม่ได้บังคับจัดเก็บเลขประจำตัวผู้เสียภาษี) **Reason (C)** - TIN is not required. (Note: Only select this reason only if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction)

หมายเหตุ : หากท่านเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ที่ต้องชำระภาษีกว่าหนึ่งประเทศ โปรดระบุในเอกสารแยกต่างหาก Note: If the account holder is a tax resident in more than one countries, please use a separate sheet.

ส่วนที่ 6  
Part 6

การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ  
Confirmation and Change of Status

- ท่านยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน  
You confirm that the above information is true, complete, accurate and current.
- ท่านรับทราบและตกลงว่าหากข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) "บริษัท" มีสิทธิ ใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์กับท่านไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่บริษัท เห็นสมควร  
You acknowledge and agree that if the information provided on this form or Form W-9 is false, inaccurate or incomplete, Dhipaya Life Assurance Public Co., LTD. "Company" shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire relationship with you or part of such relationship as the Company may deem appropriate.
- ท่านตกลงที่จะแจ้งให้บริษัททราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน หรือไม่ปัจจุบัน  
You agree to notify and provide relevant documents to the Company within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, incomplete or not current.
- ท่านรับทราบและตกลงว่าในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัทมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์กับท่านไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่บริษัทเห็นสมควร  
You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or provision of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, the Company shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire relationship with you or part of such relationship as the Company may deem appropriate.

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกันและความเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น หรือข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่บริษัท หรือไม่สามารถจะช่วยให้หน่วยงานบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูลได้ บริษัทมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์กับท่านไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนที่บริษัทเห็นสมควร  
If you fail to provide the information necessary for consideration of status of a tax resident of other countries, or to provide the information required to be reported to the Company, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Company shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire relationship with you or part of such relationship as the Company may deem appropriate.

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ ซึ่งรวมถึงเงื่อนไขในการยุติความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า และรับทราบนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
By signing below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, which include the conditions to terminate the relationship with me and the Company's Privacy Policy.

เอกสารประกอบ (ถ้ามี) / Attachment (if any)

- W-9
- W-8BEN-E

ผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Person



ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท (Privacy Policy) ที่เว็บไซต์ <https://www.tiplife.com/about/policies> หรือ

