**ใบ KYC ลูกค้าบุคคลธรรมดา**

ถ่ายสำเนาบัตรประชาชน

ลายมือชื่อ .................................................................................................

**เบอร์โทรศัพท์/E-mail/Line/Facebook** (อย่างใดอย่างหนึ่ง) .................................................................................................

**ที่อยู่ปัจจุบัน** 🞎 เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน

 🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ...........................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

**อาชีพ**

🞎 ข้าราชการ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างของหน่วยงานรัฐ 🞎 พนักงานรัฐวิสาหกิจ 🞎 พนักงานบริษัทเอกชน

🞎 ทนายความ 🞎 นักบัญชี 🞎 แพทย์/พยาบาล/ทันตแพทย์ 🞎 สัตวแพทย์ 🞎 รับจ้าง

🞎 พ่อบ้าน/แม่บ้าน 🞎 นักเรียน/นักศึกษา 🞎 เกษียณ 🞎 พระภิกษุ/นักบวช 🞎 นักการเมือง

🞎 เจ้าของกิจการ 🞎 ค้าอาวุธยุทธภัณฑ์ 🞎 ค้าอัญมณี/เพชรพลอย/ทองคำ 🞎 ค้าของเก่า

🞎 บริการแลกเปลี่ยนเงินตรา 🞎 บริการโอน/รับโอนเงิน 🞎 ธุรกิจทัวร์/นำเที่ยว 🞎 นายหน้าจัดหางาน

🞎 ธุรกิจเกี่ยวกับสถานบริการ 🞎 อื่น ๆ ...................................................................................................................

**ที่ตั้งที่ทำงาน**

ชื่อสถานที่ทำงาน ....................................................... ตำบล/แขวง ................................ อำเภอ/เขต .................................
จังหวัด .............................................................................................................................................................................