

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

1. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) บัตรประจำตัวประชาชน	<input type="text"/> เลขที่สมาชิก.....
	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	<input type="text"/> นาย <input type="text"/> นาง <input type="text"/> นางสาว <input type="text"/> อื่นๆ โปรดระบุ
	ชื่อ สกุล
2. ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) ตามหนังสือเดินทาง	<input type="text"/> Mr. <input type="text"/> Mrs. <input type="text"/> Miss <input type="text"/> Other Title please specify
	Name Surname
3. เพศ	<input type="text"/> หญิง <input type="text"/> ชาย
4. วัน/เดือน/ปีเกิด	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (ตัวอย่าง 12 มิ.ย. 2530 : 12/06/2530)
5. ที่อยู่สำหรับติดต่อ	เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร หมู่ที่
	ซอย ถนน แขวง/ตำบล
	เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. โทรศัพท์มือถือ	0 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (ในกรณีประสบค์รับข้อมูล ข่าวสารการลงทุน)
7. โทรศัพท์บ้าน	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
8. อีเมล (ในกรณีประสบค์รับข้อมูล ข่าวสารการลงทุน)
9. อาชีพของท่าน (ก่อนเกษียณอายุ)	<input type="text"/> พนักงานบริษัทเอกชน (โปรดระบุ) <input type="text"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
	<input type="text"/> พนักงานบริษัทรัฐวิสาหกิจ (โปรดระบุ)
10. อาชีพของท่าน (หลังเกษียณอายุ)	<input type="text"/> ที่ปรึกษาบริษัท (โปรดระบุ) <input type="text"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
	<input type="text"/> ธุรกิจส่วนตัว (โปรดระบุ)
11. ท่านต้องการให้ SCBAM ติดต่อท่านในรูปแบบใด	<input type="text"/> SMS <input type="text"/> อีเมล <input type="text"/> จดหมาย

ส่วนที่ 2 ความสนใจ ความชอบและงานอดิเรก (สามารถเลือกค่าตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

12. งานอดิเรก	<input type="text"/> ชมภาพยนตร์ <input type="text"/> ดูโทรทัศน์ <input type="text"/> แต่งบ้านและสวน <input type="text"/> เลี้ยงสัตว์ <input type="text"/> พัฒนาตัว/วิทยุ
	<input type="text"/> ถ่ายภาพ <input type="text"/> ซื้อบึง <input type="text"/> ปฏิบัติธรรม <input type="text"/> อ่านหนังสือ <input type="text"/> ท่องเที่ยว
	<input type="text"/> เล่นกีฬา <input type="text"/> อื่นๆ
13. หาก SCBAM มีการจัดกิจกรรม ท่านจะเข้าร่วมกิจกรรมใด	<input type="text"/> ความงาม/แฟชั่น <input type="text"/> สุขภาพ <input type="text"/> ศิลปะ <input type="text"/> อาหาร <input type="text"/> การเงิน/การลงทุน
	<input type="text"/> ดนตรี/การแสดง <input type="text"/> ชมภาพยนตร์ <input type="text"/> ท่องเที่ยว <input type="text"/> กีฬา <input type="text"/> อื่นๆ
14. ท่านชอบการท่องเที่ยว ในประเทศไทยแบบใด	<input type="text"/> ศิลปะ-วัฒนธรรม <input type="text"/> ชายทะเล <input type="text"/> Eco-Tourism (การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์) <input type="text"/> ไหว้พระ <input type="text"/> ตลาดต่างๆ
	<input type="text"/> ท่องดอกไม้/ชมธรรมชาติ <input type="text"/> ภูรเมตซ์ชิมอาหารอร่อย <input type="text"/> อื่นๆ
	<input type="text"/> ภูรเมตซ์ชิมอาหารอร่อย <input type="text"/> อื่นๆ
15. ท่านชอบการท่องเที่ยว ต่างประเทศแบบใด	<input type="text"/> ศิลปะ-วัฒนธรรม <input type="text"/> ภูรเมตซ์ทัวร์ชิมอาหารอร่อย <input type="text"/> สถานที่กรรม <input type="text"/> ช้อปปิ้ง
	<input type="text"/> ชมธรรมชาติ <input type="text"/> ��ดโลก <input type="text"/> ล่องเรือ <input type="text"/> อื่นๆ
	<input type="text"/> ท่องเที่ยวกับครอบครัว <input type="text"/> อื่นๆ
16. ท่านตรวจสุขภาพบ่อยแค่ไหน	<input type="text"/> ทุก 1 เดือน <input type="text"/> ทุก 3 เดือน <input type="text"/> ทุก 6 เดือน <input type="text"/> ทุก 1 ปี
17. ท่านตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลใดเป็นประจำ
18. กีฬาที่ชื่นชอบ และเล่นเป็นประจำคือ	<input type="text"/> กอล์ฟ <input type="text"/> ว่ายน้ำ <input type="text"/> วิ่ง <input type="text"/> ฟุตบอล <input type="text"/> แบดมินตัน
	<input type="text"/> squash <input type="text"/> เต้นแอโรบิก <input type="text"/> รามไธเก็ก <input type="text"/> ซีจักรยาน <input type="text"/> โยคะ
	<input type="text"/> พิทเนส <input type="text"/> อื่นๆ โปรดระบุ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการลงทุน

19. ท่านยังสนใจในการลงทุนหรือไม่ สนใจ ไม่สนใจ
20. ท่านสนใจลงทุนประเภทใด (เรียงลำดับความสนใจจากมากไปน้อย หาก 1 = ความสนใจมากที่สุด และ 9 = ความสนใจน้อยที่สุด)
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> กองทุนรวม | <input type="checkbox"/> เงินฝากธนาคาร | <input type="checkbox"/> พันธบัตรรัฐบาล |
| <input type="checkbox"/> ห้องค้า | <input type="checkbox"/> ลากออกมลิน | <input type="checkbox"/> ลงทุนในอสังหาริมทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์ | <input type="checkbox"/> หุ้น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ |
21. ท่านรับความเสี่ยงในการลงทุนได้ในระดับใด
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> รับความเสี่ยงได้มาก | <input type="checkbox"/> รับความเสี่ยงได้ปานกลาง | <input type="checkbox"/> รับความเสี่ยงได้น้อย |
|--|--|---|
22. ท่านมีความรู้ความเข้าใจด้านการลงทุนระดับใด
- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่รู้เลย | <input type="checkbox"/> รู้น้อย | <input type="checkbox"/> รู้ปานกลาง | <input type="checkbox"/> รู้เป็นอย่างดี |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
23. ประสบการณ์การลงทุนในหลักทรัพย์ของท่าน (หลักทรัพย์ หมายถึง หน่วยลงทุน หรือ หุ้นกู้ หรือ หุ้น หรือ พันธบัตรรัฐบาล หรือ Derivatives)
- | | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> 1-5 ปี | <input type="checkbox"/> มากกว่า 5 ปี |
|--------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|
24. ระยะเวลาที่ท่านคาดว่าไม่จำเป็นต้องใช้เงินที่จะลงทุนในกองทุนรวมของ SCBAM
- | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> 1-3 ปี | <input type="checkbox"/> 3-7 ปี | <input type="checkbox"/> มากกว่า 7 ปี |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
25. ท่านต้องการรายได้จากเงินที่จะลงทุนในกองทุนรวมของ SCBAM เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำหรือไม่
- | | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> ต้องการมากที่สุด | <input type="checkbox"/> ต้องการบ้าง | <input type="checkbox"/> ต้องการเพียงเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> ไม่มีความต้องการ |
|---|--------------------------------------|---|---|
26. สัดส่วนการลงทุนในหลักทรัพย์ทั้งหมดเทียบกับทรัพย์สินของท่าน
- | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> มากกว่าร้อยละ 60 | <input type="checkbox"/> ร้อยละ 30-60 | <input type="checkbox"/> ร้อยละ 10-30 | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าร้อยละ 10 |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
27. ท่านสามารถรับความเสี่ยงด้านอัตราดอกเบี้ยเปลี่ยนได้หรือไม่
- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ได้ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ |
|------------------------------|---------------------------------|
28. ท่านคิดเกี่ยวกับการลงทุน
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เลย แม้ว่าจะมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง |
| <input type="checkbox"/> สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้เล็กน้อย เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นบ้าง |
| <input type="checkbox"/> สามารถทนต่อการขาดทุนเงินต้นได้ เพื่อมีโอกาสได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้น |
| <input type="checkbox"/> อยากรู้ผลตอบแทนที่สูง โดยไม่มีข้อจำกัดในการลงทุน |
29. การลงทุนในหลักทรัพย์ที่มีความผันผวนสูง มากให้ผลตอบแทนที่สูงในระยะยาว แต่มีความเสี่ยงที่จะทำให้ขาดทุนมากขึ้นได้ เช่นกัน
- ท่านสามารถรับความเสี่ยงจากการลงทุนได้ในระดับใด
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด โดยต้องการเน้นการลงทุนที่สร้างกระแสรายได้ประจำ และให้ความปลอดภัยในการลงทุนสูงสุด
แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนในระดับที่ต่ำสุด |
| <input type="checkbox"/> รับได้ในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงในการขาดทุนจากการลงทุนได้บ้าง
เพื่อเพิ่มโอกาสที่จะได้รับผลตอบแทนที่สูงขึ้นในระยะยาว |
| <input type="checkbox"/> ปานกลาง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้พอสมควร เพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงกว่าในระยะยาว |
| <input type="checkbox"/> มาก โดยสามารถรับความเสี่ยงได้สูงสุดเพื่อสร้างโอกาสในการได้รับผลตอบแทนที่สูงสุดในระยะยาว |
30. ในบางช่วงเวลา การลงทุนโดยเน้นความปลอดภัยของเงินลงทุนจะให้ผลตอบแทนในระดับที่ต่ำกว่าเงินเพื่อ ซึ่งอาจจะทำให้อ่านใจ
ในการซื้อคลอดได้ เมื่อพิจารณาถึงเป้าหมายในการลงทุนของท่าน ข้อใดต่อไปนี้ตรงกับท่านมากที่สุด
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ผันผวนสำหรับการลงทุนต้องปลอดภัย แม้ว่าจะได้รับผลตอบแทนต่ำกว่าอัตราเงินเพื่อ |
| <input type="checkbox"/> รับความเสี่ยงในการสูญเสียเงินต้นได้บ้าง เพื่อคงระดับอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนให้สูงกว่าเงินเพื่อ |
| <input type="checkbox"/> เน้นสร้างผลตอบแทนให้สูงกว่าระดับเงินเพื่อในระดับหนึ่ง โดยสามารถรับความเสี่ยงได้ |
| <input type="checkbox"/> ต้องการให้ผลตอบแทนสูงกว่าระดับเงินเพื่อมากที่สุด โดยสามารถรับความเสี่ยงได้เต็มที่ |
31. ท่านคิดว่าท่านจะยอมรับขาดทุนจากการลงทุนในกองทุนรวมได้มากเพียงใด
- | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าร้อยละ 10 | <input type="checkbox"/> ร้อยละ 10-20 | <input type="checkbox"/> ร้อยละ 20-50 | <input type="checkbox"/> มากกว่าร้อยละ 50 |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|