

ใบสมัครใช้บริการระบบข้อมูลสารสนเทศตราสารหนี้ (iBond) และ/หรือข้อมูลมูลค่ายุติธรรม (Mark-to-Market)
สำหรับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน (บลจ.) ที่ตั้งอยู่ในประเทศไทย

วันที่ _____

บริษัทฯ ขอสมัครใช้บริการข้อมูลสารสนเทศตราสารหนี้ (“iBond”) และ/หรือข้อมูลมูลค่ายุติธรรม (“Mark-to-Market”) โดยบริษัทได้แนบสำเนาเอกสารพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาพร้อมกันนี้ คือ

1. แบบฟอร์มแต่งตั้งผู้ให้บริการ iBond และ/หรือ Mark-to-Market (เอกสารแนบ 1)
2. หนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท และบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม
3. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมทั้งบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อองค์กร (ไทย) _____ ชื่อย่อองค์กร _____

ชื่อองค์กร (อังกฤษ) _____

ที่อยู่ (ไทย) _____

ที่อยู่ (อังกฤษ) _____

ประเภทธุรกิจ _____

เลขทะเบียนนิติบุคคล _____

ประเภทสมาชิก สมาชิก ThaiBMA ไม่ใช่สมาชิก ThaiBMA

ระยะเวลาการสมัครใช้บริการ _____ ถึง _____

ชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันองค์กรในการทำสัญญา (ภาษาไทย)

1. คำนำหน้าชื่อ _____ ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____

2. คำนำหน้าชื่อ _____ ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____

ชื่อพยานในสัญญา

คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

ข้อมูลผู้ประสานงาน

คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ) _____ ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

บริษัทฯ มีความประสงค์ที่จะใช้บริการ ดังนี้

ประเภทบริการ iBond	จำนวนผู้ใช้งาน	อัตราค่าบริการต่อปี (บาท)	เพิ่มจำนวนผู้ใช้งาน (คน)
<input type="checkbox"/> iBond	6 คน	180,000	-
<input type="checkbox"/> เพิ่มผู้ใช้งาน iBond	ตั้งแต่คนที่ 7 เป็นต้นไป	18,000 ต่อคน	โปรดระบุ
ประเภทบริการ Mark-to-Market	อัตราค่าบริการต่อปี (บาท)		เพิ่มจำนวนผู้ใช้งาน (คน)
ข้อมูลมูลค่ายุติธรรม ณ สิ้นวัน (End-of-Day Mark-to-Market) เผยแพร่ข้อมูลภายใน 17.30 น. (สำหรับวันปกติ) และภายใน 18.00 น. (สำหรับวันที่ 15 และวันสิ้นเดือน ที่มีการ quote ราคา)	A. สำหรับผู้ให้บริการ iBond (จำนวน 6 ผู้ใช้งาน) มี ค่าบริการอัตราร้อยละ 0.002 (0.2 bp) ของมูลค่าตราสาร หนี้ในกองทุนรวม (Mutual Fund) และอัตราร้อยละ 0.0002 (0.02 bp) ของมูลค่าตราสารหนี้ในกองทุน ประเภทอื่นๆ โดยคำนวณจากมูลค่า NAV ณ วันสิ้นปีซึ่งคิด เฉพาะตราสารหนี้ที่ขึ้นทะเบียนกับสมาคม โดยมีค่าบริการ สูงสุดที่ 400,000 บาท และขั้นต่ำ 20,000 บาท B. ไม่เสียค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ใช้งานคนที่ 7 เป็นต้นไป(หาก ได้ชำระค่าบริการ iBond ในกรณีเพิ่มผู้ใช้งาน และชำระ ค่าบริการข้อมูล End-of-Day Mark-to-Market ตามข้อ A. แล้ว)		โปรดระบุ.....

หมายเหตุ

1. ค่าบริการดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
2. รายละเอียดในใบสมัครเป็นข้อมูลเบื้องต้นเพื่อนำไปคิดค่าบริการและระบุในสัญญาอนุญาตให้ใช้สิทธิใน iBond และ/หรือ Mark-to-Market ต่อไป
3. ThaiBMA สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการสมัครใช้บริการตามความเหมาะสม
4. ThaiBMA ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้บริการ ในกรณีที่ผู้สมัครไม่ได้ชำระเงินค่าบริการและไม่ได้ลงนามในสัญญาภายในระยะเวลาที่กำหนด
5. หาก ThaiBMA ตรวจสอบพบว่า ท่านนำข้อมูลและ/หรือบริการดังกล่าวไปใช้ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้ นำไปแก้ไข ดัดแปลง หรือเผยแพร่ต่อโดยมิได้รับอนุญาตจาก ThaiBMA เป็นลายลักษณ์อักษร ThaiBMA ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการใด ๆ ตามความเหมาะสม
6. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อฝ่ายบริการราคาและพัฒนาผลิตภัณฑ์ pricing@thaibma.or.th หรือ 02-257-0357 ต่อ 451-456

วิธีการชำระเงิน

เช็คขีดคร่อมหรือดราฟต์ ขีดคร่อมสั่งจ่าย “สมาคมตลาดตราสารหนี้ไทย” หรือโอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมตลาดตราสารหนี้ไทย” เลขที่บัญชีกระแสรายวัน 001-3-50435-2 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาชิดลม โดยใช้แบบฟอร์มใบนำฝากพิเศษตามที่ ThaiBMA แนบให้เท่านั้น

..... ผู้มีอำนาจลงนาม
()

แบบฟอร์มแต่งตั้งผู้ใช้บริการระบบข้อมูลสารสนเทศตราสารหนี้ (iBond) และ/หรือข้อมูลมูลค่ายุติธรรม (Mark-to-Market) สำหรับบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน (บลจ.) ที่ตั้งอยู่ในประเทศไทย

รายชื่อผู้ใช้บริการ

1. คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ) _____ ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

2. คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ) _____ ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

3. คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ) _____ ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

4. คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ) _____ ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

5. คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ) _____ ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

6. คำนำหน้าชื่อ (ไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____

คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ) _____ ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____

โทร _____ โทรสาร _____ E-mail _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ _____

..... ผู้มีอำนาจลงนาม
()