

**แบบคำขอรับความเห็นชอบในการเข้าร่วมโครงการทดสอบและพัฒนานวัตกรรม
เพื่อสนับสนุนการให้บริการเกี่ยวกับตลาดทุน (Regulatory Sandbox)**

กรุณากรอกข้อมูลพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

A. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ	
ข้อมูลทั่วไป	
ประเภทผู้ยื่นคำขอ	<input type="checkbox"/> บริษัทหลักทรัพย์ <input type="checkbox"/> ธนาคาร <input type="checkbox"/> บริษัทประกัน <input type="checkbox"/> นิติบุคคลอื่นๆ โปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา
ชื่อผู้ยื่นคำขอ	
ที่อยู่	
Website	
Email	
โทรศัพท์	
รายละเอียดของผู้ยื่นคำขอ	
ลักษณะการประกอบธุรกิจ ในปัจจุบัน (ถ้ามี)	
ประสบการณ์ในการประกอบธุรกิจ เกี่ยวกับตลาดทุน	
ประสบการณ์ในการพัฒนาวัตกรรม	
ประสบการณ์อื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น - การเข้าโครงการ Accelerator, Incubator - การเข้าโครงการ FinTech Challenge - อื่น ๆ (โปรดระบุ)	
สมาชิกในเครือข่าย หรือความร่วมมือ กับองค์กรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ area ในการทดสอบ	

A. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ	
ผังโครงสร้างองค์กร/ รายชื่อกรรมการ และผู้จัดการ / founder	
ผู้รับผิดชอบในการทดสอบ (รายชื่อ / คุณสมบัติ / ประสบการณ์)	
ผังโครงสร้างการถือหุ้น/ รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ สัญชาติ และสัดส่วนการถือหุ้น	
เงินทุน / ที่มาของแหล่งเงินทุนที่จะ นำมาใช้ในการทดสอบ/ ต้นทุน ในการทดสอบ	
รายละเอียดผู้ประสานงาน	
1. ชื่อ-นามสกุล	
โทรศัพท์	
Email	
2. ชื่อ-นามสกุล	
โทรศัพท์	
Email	

B. ข้อมูลเกี่ยวกับนวัตกรรมที่จะทดสอบ	
ชื่อของนวัตกรรม	

B. ข้อมูลเกี่ยวกับนวัตกรรมที่จะทดสอบ	
ประเภทธุรกรรมของนวัตกรรม (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	ธุรกิจหลักทรัพย์ <input type="checkbox"/> ที่ปรึกษาการลงทุน <input type="checkbox"/> การจัดการกองทุนส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> นายหน้าซื้อขายหลักทรัพย์ <input type="checkbox"/> คำหลักทรัพย์ <input type="checkbox"/> จัดจำหน่ายหลักทรัพย์ <input type="checkbox"/> จัดการกองทุนรวม <input type="checkbox"/> กิจการการยืมและให้ยืมหลักทรัพย์ ธุรกิจสัญญาซื้อขายล่วงหน้า <input type="checkbox"/> ตัวแทนซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า <input type="checkbox"/> ผู้ค้าสัญญาซื้อขายล่วงหน้า <input type="checkbox"/> ที่ปรึกษาสัญญาซื้อขายล่วงหน้า <input type="checkbox"/> ผู้จัดการเงินทุนสัญญาซื้อขายล่วงหน้า <input type="checkbox"/> สำนักหักบัญชีสัญญาซื้อขายล่วงหน้า <input type="checkbox"/> ศูนย์ซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า
รูปแบบนวัตกรรมที่จะทดสอบ	
ประโยชน์ของนวัตกรรมในการ ช่วยแก้ไขปัญหา หรือพัฒนา การให้ บริการในตลาดทุนไทย หรือเป็นประโยชน์ต่อผู้ลงทุนไทย หรือตลาดทุนไทย	
ความแตกต่างของนวัตกรรมนั้น กับบริการที่มีอยู่ในปัจจุบัน	
เหตุผลและความจำเป็น ในการเข้าร่วมโครงการ	

C. ข้อมูลเกี่ยวกับการทดสอบ	
รายละเอียดในการทดสอบ	
วิธีการทดสอบ	
เป้าหมายในการทดสอบ	
แผนการรายงานผลการทดสอบ	
ผลการศึกษา/วิจัย ที่แสดงถึง ความเป็นไปได้ในการทดสอบ	
กรอบการทดสอบ	
ระยะเวลาในการทดสอบ (ไม่เกิน 1 ปี)	
ประเภท/ลักษณะลูกค้า	
จำนวนลูกค้า	
Exposure limit (each client/ total exposure)	
การประเมินและบริการจัดการความเสี่ยง	
ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและวิธีการ บริหารจัดการความเสี่ยง (รวมถึงความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ)	
ความเสียหายสูงสุดที่อาจเกิดขึ้นจาก การทดสอบ (รวมถึง knock-on effects ที่อาจเกิดขึ้น) ทั้งที่เป็นตัวเงิน และไม่เป็นตัวเงิน	

C. ข้อมูลเกี่ยวกับการทดสอบ	
กระบวนการในการบริหารจัดการให้การทดสอบอยู่ภายใต้กรอบที่กำหนด	
การติดต่อและให้บริการลูกค้า	
กระบวนการในการดูแลลูกค้า <ul style="list-style-type: none"> • การประเมินความเหมาะสมในการให้บริการแก่ลูกค้า • การพิจารณาความสามารถของลูกค้าในการปฏิบัติตามข้อตกลงในการให้บริการ • การเปิดเผยข้อมูลต่อลูกค้า 	
กระบวนการดูแลรักษาทักษะพนักงานของลูกค้า (ถ้ามี)	
กระบวนการรักษาความลับของลูกค้า	
ช่องทาง / กระบวนการรับเรื่องร้องเรียน	
ข้อตกลงกับลูกค้าเกี่ยวกับการรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้บริการ	
Exit / transition strategy	
ระบบงานอื่น ๆ (โปรแกรม)	

C. ข้อมูลเกี่ยวกับการทดสอบ	
อื่น ๆ	
แผนการประกอบธุรกิจในวงกว้าง หลังออกจาก sandbox	
กฎเกณฑ์ปัจจุบันที่เป็นอุปสรรค	

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอ

- (1) ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตและเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอที่แนบมาพร้อมนี้ มีความครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ
- (2) ผู้ยื่นคำขอไม่เคยฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการทดสอบ มาก่อน
- (3) ผู้ยื่นคำขอยินยอมและจะอำนวยความสะดวกให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าไปในสถานที่ประกอบธุรกิจหรือ สถานที่ตั้งของผู้ยื่นคำขอหรือสถานที่อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ยื่นคำขอที่ได้ยื่นไว้ต่อสำนักงาน

ลงชื่อ.....(ผู้มีอำนาจลงนาม)

ประทับตรา (ถ้ามี)

(.....)

หมายเลขประจำตัวประชาชน (ID)

วันหมดอายุบัตร.....

สถานที่ออกบัตร.....