

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ไทยมั่นคง มาสเตอร์ พูล พันด์..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เฉพาะส่วนนายจ้าง.....มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....

วันที่ เดือน พ.ศ. 25.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเป็นงวด

เรียน บริษัทจัดการกองทุน/คณะกรรมการกองทุน

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร หน้าแรกที่มีชื่อของสมาชิกที่สิ้นสมาชิกภาพแต่เพียงผู้เดียวเท่านั้น
3. สำเนาใบฝากเงินค่าธรรมเนียมสำหรับการรับเงินเป็นงวดจำนวน 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/ นางสาว รหัสประจำตัวพนักงาน

ที่อยู่ติดต่อได้บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail: สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....

ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ("กองทุน") เพราะเกษียณอายุตามข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานของนายจ้าง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับเงินกองทุนของข้าพเจ้า โดยคงการเป็นสมาชิกต่อไปและขอรับเงินเป็นงวด ดังนี้

☐ ขอรับเงินก้อนแรก จำนวน.....บาท (.....)

☐ เงินส่วนที่เหลือทั้งหมด ขอรับเงินเป็นงวด

งวดละ.....บาท (.....) (ไม่ต่ำกว่า 10,000 บาท)

โดยขอรับแบบ ☐ ทุกเดือน ☐ ทุก 3 เดือน (ไตรมาส) ☐ ทุก 6 เดือน หรือ ☐ ทุก 12 เดือน พร้อมระบุเดือน ดังนี้

- | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ มกราคม | ☐ กุมภาพันธ์ | ☐ มีนาคม | ☐ เมษายน | ☐ พฤษภาคม | ☐ มิถุนายน |
| ☐ กรกฎาคม | ☐ สิงหาคม | ☐ กันยายน | ☐ ตุลาคม | ☐ พฤศจิกายน | ☐ ธันวาคม |

เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ดำเนินการโอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีข้าพเจ้าตามที่ระบุในด้านล่างและตรงกับสำเนาหน้าสมุดบัญชีที่ข้าพเจ้าแนบมาพร้อมกัน

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงรับทราบและยอมรับ ดังนี้

1. การขอรับเงินเป็นงวด โดยยังคงการเป็นสมาชิกอยู่นั้น ข้าพเจ้าอาจได้รับเงินกองทุนคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ณ เวลาที่ขอรับเงินเป็นงวด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงต่อส่วนได้เสียที่จะเกิดขึ้น จากการนำเงินที่คงไว้ไปลงทุนระหว่างการขอรับเงินเป็นงวด และในอนาคตกองทุนอาจมีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย ตามที่คณะกรรมการกองทุนฯ กำหนด

2. สิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่ขอรับเงินเป็นงวด อาจแตกต่างจากสิทธิของสมาชิกที่ยังมีได้ออกจากงาน

3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนฯ กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ทั้งที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงภายหน้าทุกประการ

4. ข้าพเจ้าจะนำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการเอกสารแนบ รวมถึงนำส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการสำหรับการรับเงินเป็นงวดจำนวน 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (หลักฐานการนำฝากเงินเข้า บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาสวนมะลิ ชื่อบัญชี บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุนกรุงไทย เลขที่บัญชี 153-6-11210-0 (ชำระผ่านแบบ Bill Payment) มาพร้อมหนังสือฉบับนี้)

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการดำเนินการจ่ายเงินกองทุน ให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุนฯ โดยถือว่าข้าพเจ้า มิได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเป็นงวด

6. การคำนวณเงินเพื่อจ่ายเป็นงวด กองทุนจะใช้วันทำการสุดท้ายของสัปดาห์ที่ 2 ของเดือน (กรณีตรงกับวันหยุดให้เลื่อนขึ้น) เป็นวันคำนวณจำนวนหน่วย (trade date) ทั้งนี้ ให้บริษัทจัดการโอนเงินดังกล่าว เข้าบัญชีตามรายละเอียด สิ่งที่มาด้วยตามข้อ 2 (**ค่าธรรมเนียมโอนเงินเป็นไปตามที่ธนาคารเรียกเก็บ**)

7. ในการติดต่อข้าพเจ้าโดยหนังสือ บอกกล่าว ทวงถาม ที่ส่งถึงข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) หรือนำส่งด้วยบุคคล ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ ครบถ้วนแล้ว

8. ข้าพเจ้าตกลงจะชำระค่าธรรมเนียมรายงวดสำหรับขอรับเงินเป็นงวดในอัตรางวดละ 100 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หรืออัตราอื่นใดตามที่ได้รับแจ้งจากบริษัทจัดการ โดยยินยอมให้บริษัทจัดการหักเงินค่าธรรมเนียมดังกล่าวจากเงินงวดที่ขอรับ

9. การขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินเป็นงวด ข้าพเจ้าทราบดีว่าข้าพเจ้าจะต้องยื่นความประสงค์โดยกรอกแบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิกการรับเงินเป็นงวด ต่อนายทะเบียนกองทุน ได้ปีละ 4 ครั้ง ตามที่กำหนดในข้อบังคับกองทุนโดยนับตามปีปฏิทิน ซึ่งจะต้องแจ้งให้นายทะเบียนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยการเปลี่ยนแปลงนั้น จะมีผลตั้งแต่การจ่ายเงินเป็นงวดในงวดถัดไป

10. การยกเลิกขอรับเงินงวดข้าพเจ้าทราบดีว่าข้าพเจ้าจะต้องยื่นความประสงค์ โดยกรอกแบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิกการรับเงินเป็นงวด ต่อนายทะเบียน โดยเมื่อยกเลิกการรับเงินเป็นงวดแล้วข้าพเจ้าจะไม่สามารถขอกลับมารับเงินเป็นงวดได้อีก

11. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ขอรับเงินเป็นงวด ครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว หรือ ข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงินกองทุนที่เหลือทั้งหมดต่อคณะกรรมการกองทุนโดยปริยาย และยอมรับว่าข้าพเจ้าสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับกองทุน ทั้งนี้ให้บริษัทจัดการโอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามรายละเอียด สิ่งที่มาด้วยตามข้อ 2

12. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตลงในระหว่างที่ขอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการ จ่ายเช็คให้แก่ผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาลหรือตามพินัยกรรม

13. ในกรณีที่ไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ได้ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ให้ถือว่างวดนั้นข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับเงินงวด ทั้งนี้ จำนวนเงินที่ไม่ได้รับนั้นจะยังคงอยู่ในบัญชีกระแสรายวันที่บริษัทจัดการ/นายทะเบียนใช้ในการจ่ายเงินงวด โดยบริษัทจัดการ/นายทะเบียน จะดำเนินการจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวให้กับข้าพเจ้าในงวดถัดไปหลังจากได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่ายอดเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับ ไม่มีดอกผล หรือผลประโยชน์เพิ่มเติม อย่างไรก็ตาม หากบริษัทจัดการ/นายทะเบียนไม่ได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่ก่อนการจ่ายเงินในงวดถัดไป บริษัทจัดการ/นายทะเบียนจะหยุดการคำนวณจัดสรรเพื่อการจ่ายเงินงวดให้แก่สมาชิกในงวดนั้น และจะเริ่มคำนวณจัดสรรเพื่อการจ่ายเงินงวดใหม่อีกครั้งเมื่อได้รับแจ้งโดยไม่มีการคำนวณเงินงวดย้อนหลัง

กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่

1. นาย / นาง / นางสาว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....
ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail:

2. นาย / นาง / นางสาว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....
ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail:

หมายเหตุ : ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้นจะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด และบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกผู้ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

- หมายเหตุ :**
1. วันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade date) หมายความว่า วันคำนวณจำนวนหน่วยเพื่อลดจำนวนหน่วยให้แก่สมาชิก (วันที่จัดสรรผลประโยชน์จากการลงทุนให้แก่สมาชิกตามสัดส่วนของเงินกองทุน)
 2. สมาชิกสามารถกำหนดเงินที่จะขอรับในแต่ละงวดได้ไม่น้อยกว่าเงินขั้นต่ำที่กำหนดไว้ และหากกำหนดมากกว่าเงินขั้นต่ำ จะต้องกำหนดเพิ่มไม่น้อยกว่าทุก ๆ 1,000 บาท
 3. กรณีงวดถัดไป มีเงินคงเหลือหลังการจ่ายเงินต่ำกว่าเงินที่ต้องจ่ายในแต่ละงวด บริษัทจัดการจะจ่ายเงินดังกล่าวพร้อมกับการจ่ายเงินในงวดที่จ่ายครั้งนั้น
 4. อัตราค่าธรรมเนียม ที่อ้างถึงข้างต้นนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้
 5. ให้ส่งแบบขอรับเงินเป็นงวด ฉบับนี้ และสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ให้แก่กรรมการกองทุนเพื่อส่งให้
บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุนไทย อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 32, เลขที่ 1 ถ.สาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
 6. สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้ เก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน
 7. สำหรับสมาชิกที่ได้โอนชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการสำหรับการรับเงินเป็นงวดแล้ว หากประสงค์จะยกเลิกก่อนการใช้สิทธิหรือครบกำหนด
บริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะคืนเฉพาะยอดเงินที่ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย และนำส่งสรรพากรไปแล้ว