

แบบขอเปลี่ยนแปลง / ยกเลิกการรับเงินเป็นงวด		วันที่ 1 กันยายน 2560
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เค มาสเตอร์ พูล พันด์	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
เฉพาะส่วนนายจ้าง	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	รหัสกองทุน PF6103(นโยบายที่สมาชิกเลือก) เลขที่นายจ้าง 4154

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / **นางสาว**.....) ระบุ ..... ชื่อ.....**ชูใจ**.....นามสกุล.....**ใจดี**..... รหัสสมาชิก.....1509911356xxx..(ใช้เลขบัตรประชาชน)... เลขประจำตัวประชาชน..... 1509911356xxx ..... ที่อยู่ติดต่อได้บ้านเลขที่.....16.....หมู่ที่.....6.....อาคาร/หมู่บ้าน.....-.....ซอย.....-.....ถนน.....**ห้วยแก้ว**.....แขวง/ตำบล.....**สุเทพ**.....เขต/อำเภอ.....**เมือง**.....จังหวัด.....**เชียงใหม่**.....รหัสไปรษณีย์...50200.....หมายเลขโทรศัพท์.....-.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... **087-6115xxx**..... E-Mail: ... **oop-1122@hotmail.com** .....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง / ยกเลิกการรับเงินเป็นงวด โดยคงการเป็นสมาชิกต่อไป ดังนี้

ขอเปลี่ยนเดือนที่ขอรับเงินเป็นงวด เป็นดังนี้

ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
	X				X				X		

- ขอเปลี่ยนแปลงการขอเงินไว้ในกองทุนทั้งจำนวน เป็น “การขอรับเงินเป็นงวด” (ไม่น้อยกว่า 10,000 บาท) ตามที่ได้ระบุไว้ในแบบขอรับเงินเป็นงวดของสมาชิกที่เกษียณอายุ ที่แนบมาด้วยนี้
- ขอ**เพิ่ม**จำนวนงวด จากจำนวน.....งวด เป็น.....งวด
- ขอ**ลด**จำนวนงวด จากจำนวน.....งวด เป็น.....งวด
- จำนวนเงินงวด จากงวดละ.....บาท เป็นงวดละ.....บาท (ไม่น้อยกว่า 10,000 บาท)
- ขอ**ยกเลิก**การรับเงินเป็นงวด

**หมายเหตุ**

- การขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินเป็นงวดดังกล่าวข้างต้น สามารถดำเนินการได้ปีละ 2 ครั้ง โดยให้แจ้งความประสงค์ต่อ KAsset /คณะกรรมการกองทุน โดยให้แนบตามปฏิทิน ซึ่งต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนกำหนดการรับเงินในงวดถัดไป โดยจะมีผลในรอบการรับเงินงวดถัดไป หลังจากที่ได้รับแจ้ง การขอยกเลิกการรับเงินเป็นงวด ให้แจ้งความประสงค์ผ่าน KAsset /คณะกรรมการกองทุน โดย KAsset จะคำนวณในTrade date ที่ใกล้ที่สุดเพื่อจ่ายเงินคืนสมาชิก โปรดจัดส่งหนังสือแจ้งความประสงค์นี้ไปที่ **บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย จำกัด** อาคารธนาคารกสิกรไทย ชั้น 6 400/22 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400โทรศัพท์ 0-2673-8775, 0-2673-8758, 0-2673-7871 Fax:02-673-8708 E-mail:ka.pvdkmaster@kasikornasset.com
- ค่าธรรมเนียมการขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการขอรับเงินเป็นงวดเกินกว่าปีละ 2 ครั้ง ให้แจ้งความประสงค์ผ่านKAsset /คณะกรรมการกองทุน อัตรา 50 บาทต่อครั้ง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) จะหักจากเงินงวดที่สมาชิกได้รับ

**เอกสารที่ต้องแนบ**

- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- แบบขอรับเงินเป็นงวดของสมาชิกที่เกษียณอายุ และเอกสารประกอบ (เฉพาะกรณีการขอเปลี่ยนการคงเงินเป็นการขอรับเงินเป็นงวด)

Note:

ลงชื่อ.....**ชูใจ**.....**ใจดี**.....สมาชิกกองทุน  
(.....**นางสาวชูใจ**.....**ใจดี**.....)  
วันที่ .....1...../.....**ก.ย**...../.....**2560**.....