

แบบขอเปลี่ยนแปลง / ยกเลิกการรับเงินเป็นงวด		วันที่
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง		เลขที่นายจ้าง

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว/อื่นๆ ระบุ) ชื่อ.....นามสกุล..... รหัสสมาชิก.....
 เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ติดต่อได้บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail:

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.

ขอเปลี่ยนแปลงการขอคงเงินไว้ในกองทุนทั้งจำนวน เป็น “การขอรับเงินเป็นงวด” (ไม่น้อยกว่า 10,000 บาท) ตามที่ได้ระบุไว้ในแบบขอรับเงินเป็นงวดของสมาชิกที่เกษียณอายุ ที่แนบมาด้วยนี้

ขอเพิ่มจำนวนงวด จากจำนวน.....งวด เป็น.....งวด

ขอลดจำนวนงวด จากจำนวน.....งวด เป็น.....งวด

จำนวนเงินงวด จากงวดละ.....บาท เป็นงวดละ.....บาท (ไม่น้อยกว่า 10,000 บาท)

ขอยกเลิกการรับเงินเป็นงวด

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 10400

โทรศัพท์ 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 (เฉพาะกรณีการขอเปลี่ยนแปลงการคงเงินเป็นการขอรับเงินเป็นงวด)

Note:	ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน (.....) วันที่/...../.....
-------	--