# แบบขอคงเงินไว้ในกองทุน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เรียน บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย

**รายการเอกสารแนบ (โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีที่ต้องการให้โอนเงินเข้า (ต้องเป็นบัญชีธนาคารระบุชื่อสมาชิกเท่านั้น)
3. สำเนาใบนำฝากเงิน

ด้วยข้าพเจ้านาย / นาง / นางสาว .....รหัสสมาชิก.....สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ไทยมั่นคง มาสเตอร์ พูล ฟันด์.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว(“กองทุน”) ในส่วนของบริษัท .....**มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**..... เพราะออกจากงาน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และมีความประสงค์ที่จะขอคงเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทั้งหมดไว้ในกองทุนและคงการเป็นสมาชิกต่อไป เริ่มต้นตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
และสิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (หมายเหตุ: การกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดการขอคงเงินต้องไม่เกินระยะเวลาที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุน)
โดย**ข้าพเจ้าตกลงรับทราบและยอมรับ** ดังนี้

1. การคงเงินไว้ในกองทุนโดยยังคงการเป็นสมาชิกอยู่นั้นข้าพเจ้าอาจได้รับเงินคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในเวลาที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน ทั้งนี้ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในระหว่างการคงเงินและกรณีที่กองทุนมีการเปลี่ยนแปลงนโยบายตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนดในอนาคต ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการขอยกเลิกการคงเงินดังกล่าว
2. สิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่คงเงินไว้ในกองทุนอาจแตกต่างจากสิทธิของสมาชิกที่ยังมิได้ออกจากงาน
3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุน รวมถึงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ
4. ข้าพเจ้าจะนำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการเอกสารแนบ รวมถึงนำส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการจำนวน 500 บาท/สมาชิก/ปี (ระยะเวลาการคงเงิน 1 ปีนับแต่วันที่สิ้นสุดสมาชิกภาพการทำงานกับนายจ้าง และจำนวนวันที่ขอคงเงินหากเป็นเศษของปีจะถือเป็น 1 ปี โดยจะไม่มีการคำนวณตามส่วนของระยะเวลาที่คงเงินไว้ในกองทุน) **บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาสวนมะลิ ชื่อบัญชี บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุนกรุงไทย เลขที่บัญชี 153-6-11210-0 (ชำระผ่านแบบ** Bill Payment) มาพร้อมหนังสือฉบับนี้
5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการคงเงินไว้ในกองทุนแล้ว บริษัทจัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุน โดยถือว่าข้าพเจ้ามิได้แจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุน
6. เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่ข้าพเจ้าจะต้องได้รับเป็นหลักฐานเมื่อนายจ้างแจ้งสิ้นสภาพการจ้างของข้าพเจ้าจากนายจ้างนั้น ให้บริษัทจัดการจัดส่งผ่านให้คณะกรรมการกองทุน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนจัดส่งให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป และให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ ครบถ้วนแล้ว
7. เมื่อข้าพเจ้าคงเงินไว้ในกองทุนแล้ว เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่ข้าพเจ้าจะต้องได้รับเป็นหลักฐานนั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการจัดส่งไปยังที่อยู่สำหรับติดต่อและส่งเอกสารตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ หรือที่ข้าพเจ้าจะได้มีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงมายังบริษัทจัดการ และเมื่อบริษัทจัดการได้ดำเนินการจัดส่งไปยังที่อยู่ดังกล่าวแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ แล้ว
8. การแจ้งขอยกเลิกการคงเงินไว้ในกองทุนไม่ว่าในกรณีใด ๆ หรือกรณีนายจ้างเลิกกองทุนอันมีผลให้ข้าพเจ้าต้องรับเงินกองทุนที่คงไว้ จะถือว่าเป็นการขอรับเงินกองทุนและบริษัทจัดการจะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดบัญชีที่ข้าพเจ้านำส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้
9. ในกรณีที่ข้อบังคับของกองทุนกำหนดให้สมาชิกขอคงเงินไว้ในกองทุนได้มากกว่า 1 ปี ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า หากข้าพเจ้าประสงค์จะต่ออายุการคงเงินไว้ในกองทุนออกไปอีกคราวละ 1 ปี ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมรายปีของการขอคงเงินไว้ในกองทุนตามวิธีการที่กำหนดไว้ในข้อ 4. ข้างต้น แล้วส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวมาให้ บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุนกรุงไทย ตามที่อยู่ด้านล่างนี้ ล่วงหน้า 30 วันก่อนครบกำหนดแต่ละปีของการขอคงเงินไว้ แต่หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว บริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะยกเลิกการคงเงินและจะดำเนินการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้า โดยถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนต่อไป

10. ข้าพเจ้ารับทราบว่าระยะเวลาการคงเงินจะเริ่มตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าออกจากงาน และจะสิ้นสุดลงเมื่อครบกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุน หรือเมื่อข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน หรือเมื่อข้าพเจ้ามิได้ชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินตามที่ข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ หรือเมื่อนายจ้างพ้นจากการเป็นนายจ้างของกองทุน ทั้งนี้ แล้วแต่กำหนดเวลาใดจะถึงก่อน

    หมายเหตุ: สมาชิกสามารถสอบถามระยะเวลาสูงสุดที่สมาชิกจะมีสิทธิคงเงินไว้ในกองทุนตามข้อบังคับกองทุนได้จากกรรมการกองทุน

11. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้คงเงินไว้ในกองทุนครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับว่าถือเป็นการสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับ และให้บริษัทจัดการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดบัญชีที่ข้าพเจ้านำส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

12. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายเงินจากกองทุนสำหรับสมาชิกที่ขอคงเงินซึ่งเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินนั้น อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการส่งมอบเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า เพื่อผู้จัดการมรดกจะได้ดำเนินการจัดสรรให้แก่ทายาทของข้าพเจ้าต่อไป

13. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนของภาษีที่จะพึงเกิดขึ้นจากเงินกองทุนที่ข้าพเจ้าจะได้รับ

**ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลบัญชีธนาคารในการติดต่อข้าพเจ้าตามหนังสือฉบับนี้ โดยบรรดาหนังสือ ติดต่อ บอกกล่าว ทวงถาม ที่ทำเป็นลายลักษณ์อักษรถึงข้าพเจ้า ซึ่งหากได้นำส่งไปยังที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือนำส่งด้วยบุคคล ตามที่ข้าพเจ้าระบุให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้ว**

**ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน**

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล

.....เขต/อำเภอ……จังหวัด…….....รหัสไปรษณีย์……

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....……E-Mail: ……

**ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)**

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล

.....เขต/อำเภอ……จังหวัด…….....รหัสไปรษณีย์……

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....……E-Mail: ……

**กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่**

1. นาย / นาง / นางสาว ..... บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย
   .....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ……จังหวัด…….....
   รหัสไปรษณีย์……หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail: ……
2. นาย / นาง / นางสาว ..... บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย
   .....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ……จังหวัด…….....
   รหัสไปรษณีย์……หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail: ……

หมายเหตุ: ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้น จะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอคงเงินและบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใดๆ แทนสมาชิกที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน

ลงชื่อ.....

(……)

**หมายเหตุ** : 1) โปรดนำส่งหนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับนี้ พร้อมเอกสารแนบให้แก่คณะกรรมการกองทุน เพื่อนำส่ง บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย **อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น** 32, **เลขที่** 1 **ถ.สาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ** 10120

สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้ไว้เพื่อเก็บเป็นหลักฐาน

2) สำหรับสมาชิกที่ได้โอนชำระค่าธรรมเนียมคงเงินรายปีแล้ว หากประสงค์จะยกเลิกก่อนการใช้สิทธิหรือครบกำหนด บริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะคืนเฉพาะยอดเงินที่ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย และนำส่งสรรพากรไปแล้ว