

แบบขอรับเงินเป็นงวดสำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุ		วันที่
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง		เลขที่นายจ้าง

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/ นางสาว/อื่นๆ ระบุ) ชื่อ.....นามสกุล.....
 รหัสสมาชิก..... ที่อยู่ติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....
 ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail:
 สิ้นสุดสมาชิกภาพจาก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า“กองทุน”)
 เพราะเกษียณอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับเงินกองทุนของข้าพเจ้า โดยคงการเป็น
 สมาชิกต่อไปและขอรับเงินเป็นงวด ดังนี้

- ขอรับเงินก้อนแรกก่อนการรับเงินงวด จำนวน.....บาท
- เงินส่วนที่เหลือทั้งหมด ขอรับเงินเป็นงวดเท่าๆกัน งวดละ..... บาท(ไม่ต่ำกว่า 10,000 บาท) ดังนี้

จงทำเครื่องหมาย X ลงในช่องเดือนที่ต้องการ

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงรับทราบและยอมรับ ดังนี้

- การขอรับเงินเป็นงวดโดยยังคงการเป็นสมาชิกอยู่นั้นข้าพเจ้าอาจได้รับเงินกองทุนคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ณ เวลาที่ขอรับเงินเป็นงวด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงต่อส่วนได้เสียที่จะเกิดขึ้น จากการนำเงินที่คงไว้ไปลงทุนระหว่างการขอรับเงินเป็นงวด และในขนาดกองทุนอาจมีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย ตามที่คณะกรรมการกองทุน กำหนด
- ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนภาษีที่จะเกิดขึ้นจากเงินกองทุน ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการขอรับเงินเป็นงวด (ถ้ามี)
- สิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่ขอรับเงินเป็นงวด อาจแตกต่างจากสิทธิหน้าที่ของสมาชิกที่ยังมิได้ออกจากงาน
- ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ทั้งที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ
- ข้าพเจ้าจะนำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการเอกสารแนบ รวมถึงนำส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการสำหรับการรับเงินเป็นงวดจำนวน 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ชำระครั้งเดียว มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ โดยในการชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการสำหรับการรับเงินเป็นงวด ข้าพเจ้าจะนำส่ง **หลักฐานการนำฝากเงินเข้าบัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกสิกรไทย สาขาก่อนนครราชสีมา** ชื่อบัญชี **บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กสิกรไทย จำกัดเลขที่บัญชี 089-1-09559-7** หรือบัญชีธนาคารหรือช่องทางอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากบริษัทจัดการ
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการดำเนินการจ่ายเงินกองทุน ให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุน โดยถือว่าข้าพเจ้ามิได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเป็นงวด
- การคำนวณเงินเพื่อจ่ายเป็นงวด บริษัทจัดการจะใช้วันที่ทำการสุดท้ายของสัปดาห์ที่ 2 ของเดือนเป็นวันคำนวณหน่วย (Trade Date) เป็นเกณฑ์ในการคำนวณ ทั้งนี้ ให้บริษัทจัดการโอนเงินดังกล่าว เข้าบัญชีตามรายละเอียดบัญชีเงินฝากธนาคารของสมาชิก
- การติดต่อข้าพเจ้าโดยหนังสือ บอกกล่าว ทวงถาม ที่ส่งถึงข้าพเจ้าตามที่อยู่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ หรือที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษรมายังบริษัทจัดการ ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน E-Mail หรือนำส่งด้วยบุคคล ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้นๆ ครบถ้วนแล้ว
- ข้าพเจ้าตกลงจะชำระค่าธรรมเนียมรายงวดสำหรับขอรับเงินเป็นงวดในอัตรางวดละ 100 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หรืออัตราอื่นใดตามที่ได้รับแจ้งจากบริษัทจัดการ โดยยินยอมให้บริษัทจัดการหักเงินค่าธรรมเนียมดังกล่าวจากเงินงวดที่ขอรับสำหรับงวดถัดไป
- การขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินเป็นงวด ข้าพเจ้าทราบดีว่าข้าพเจ้าจะต้องยื่นความประสงค์โดยกรอกแบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิกการรับเงินเป็นงวด ต่อบริษัทจัดการ ได้ตามที่กำหนดในข้อบังคับกองทุน ซึ่งจะต้องแจ้งให้บริษัทจัดการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยการเปลี่ยนแปลงนั้น จะมีผลตั้งแต่วันที่การจ่ายเงินเป็นงวดในงวดถัดไป
- ข้าพเจ้าทราบดีว่า ข้าพเจ้าสามารถยกเลิกขอรับเงินเป็นงวดได้โดยกรอกแบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิกการรับเงินเป็นงวด ต่อบริษัทจัดการ ทั้งนี้เมื่อยกเลิกการรับเงินเป็นงวดแล้วข้าพเจ้าจะไม่สามารถขอกลับมารับเงินเป็นงวดได้อีก
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ขอรับเงินเป็นงวดจนครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว หรือ ข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด ไม่ว่าในกรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงินกองทุนที่เหลือทั้งหมดต่อบริษัทจัดการโดยปริยาย และยอมรับว่าข้าพเจ้าสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับกองทุน ทั้งนี้ ให้บริษัทจัดการโอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามรายละเอียดที่แนบ

13. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตลงในระหว่างที่ขอรับเงินเป็นงวด เงินของข้าพเจ้าส่วนที่เหลืออยู่ทั้งหมดจะถูกส่งให้กับผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้าเพื่อจัดสรรให้กับทายาทตามกฎหมายต่อไปหรือดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน
14. การจ่ายเงินจากกองทุนกรณีสมาชิกเสียชีวิต บริษัทจัดการจะใช้วันคำนวณจำนวนหน่วยของกองทุนที่เป็นวันสุดท้ายของสัปดาห์ที่จะถึงเร็วที่สุดนับจากวันที่บริษัทจัดการได้รับแจ้งการเสียชีวิตของสมาชิกพร้อมเอกสารประกอบครบถ้วนถูกต้อง
15. ในกรณีที่ไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ได้ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ให้ถือว่าวงเงินที่ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับเงินงวด ทั้งนี้ จำนวนเงินที่ไม่ได้รับนั้นจะยังคงอยู่ในบัญชีกระแสรายวันที่บริษัทจัดการใช้ในการจ่ายเงินงวด โดยบริษัทจัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวให้กับข้าพเจ้าในงวดถัดไปหลังจากได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่ายอดเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับ ไม่มีดอกเบี้ย หรือผลประโยชน์เพิ่มเติม อย่างไรก็ตาม หากบริษัทจัดการไม่ได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่ก่อนการจ่ายเงินในงวดถัดไป บริษัทจัดการจะหยุดการคำนวณจัดสรรเพื่อการจ่ายเงินงวดให้แก่สมาชิกในงวดนั้น และจะเริ่มคำนวณจัดสรรเพื่อการจ่ายเงินงวดใหม่อีกครั้งเมื่อได้รับแจ้งโดยไม่มีกรคำนวณเงินงวดย้อนหลัง

กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่

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

ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้นจะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด และบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้ เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

เอกสารที่ต้องแนบ

1. โฉนดฝากค่าธรรมเนียม 500 บาท
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของสมาชิก

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน
 (.....)
 วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. วันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade date) หมายความว่า วันคำนวณจำนวนหน่วยเพื่อลดจำนวนหน่วยให้แก่สมาชิก (วันที่จัดสรรผลประโยชน์จากการลงทุนให้แก่สมาชิกตามสัดส่วนของเงินกองทุน)
2. สมาชิกสามารถกำหนดเงินที่จะขอรับในแต่ละงวดได้ไม่น้อยกว่าเงินขั้นต่ำที่กำหนดไว้ และหากกำหนดมากกว่าเงินขั้นต่ำ จะต้องกำหนดเพิ่มไม่น้อยกว่าทุก ๆ 1,000 บาท
3. กรณีงวดถัดไป มีเงินคงเหลือหลังการจ่ายเงินต่ำกว่าเงินที่ต้องจ่ายในแต่ละงวด บริษัทจัดการจะจ่ายเงินดังกล่าวพร้อมกับการจ่ายเงินในงวดที่จ่ายครั้งนั้น
4. ค่าบริการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินงวดมากกว่า 2 ครั้งต่อปี จะเรียกเก็บจากสมาชิก ครั้งละ 50 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) โดยหักจากเงินของสมาชิกที่รับในงวดที่มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินงวด (เงื่อนไขการรับเงินเป็นงวด หมายถึง เดือนที่ขอรับเงินงวด จำนวนงวด และระยะเวลาในการขอรับเงิน หรือเงื่อนไขอื่นที่ บริษัทจัดการ/นายทะเบียนอาจกำหนดให้สมาชิกแจ้งเพื่อประโยชน์ในการรับเงินงวดในอนาคต)
5. ค่าธรรมเนียมการสืบเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนมากกว่าปีละ 2 ครั้ง จะเรียกเก็บจากสมาชิกในอัตรา 50 บาทต่อครั้ง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) โดยหักจากเงินของสมาชิกที่รับในงวดที่มีการสืบเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุน
6. ค่าบริการออกใบเสร็จใหม่ฉบับละ 50 บาท
7. ค่าบริการขอรายงานการแจ้งขอรับเงินก้อนแรก หรือ รายงานแจ้งการขอรับเงินงวดแก่สมาชิก (กรณีออกใหม่) ฉบับละ 50 บาท
8. อัตราค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ที่อ้างถึงข้างต้นนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้
9. ให้สมาชิกส่งแบบขอรับเงินเป็นงวด ฉบับนี้ และเอกสารแนบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ให้แก่กรรมการกองทุนเพื่อส่งให้ **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**