

แบบแจ้งความประสงค์ของเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ		วันที่
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง		เลขที่นายจ้าง

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ.....) ชื่อ..... นามสกุล.....
 รหัสสมาชิก..... สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ในส่วน
 ของบริษัท..... จำกัด (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "กองทุน") เพราะออกจากงาน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 โดยข้าพเจ้ามีเงินกองทุนอยู่ในนโยบายการลงทุนดังต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.
5.
6.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทั้งหมดไว้ในกองทุนและคงสถานะการเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 และสิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (หมายเหตุ: การกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดการขอเงินต้องไม่เกินระยะเวลาที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุน)
 โดยรายละเอียดของการคงเงินไว้มีดังนี้

- ขอคงเงินไว้ในนโยบายการลงทุนเดิมที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่ ณ วันที่ออกจากงาน
- ขอคงเงินไว้ในนโยบายการลงทุน ในอัตราส่วนดังต่อไปนี้
 1.อัตราส่วน.....%
 2.อัตราส่วน.....%
 3.อัตราส่วน.....%
 4.อัตราส่วน.....%
 5.อัตราส่วน.....%
 6.อัตราส่วน.....%

โดยข้าพเจ้าตกลงรับทราบและยอมรับดังนี้

1. การคงเงินไว้ในกองทุนโดยยังคงการเป็นสมาชิกอยู่นั้นข้าพเจ้าอาจได้รับเงินคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในเวลาที่ขอเงินไว้ในกองทุน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นระหว่างการคงเงินและกรณีที่กองทุนมีการเปลี่ยนแปลงนโยบายตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนดในอนาคต ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการขอยกเลิกการคงเงินดังกล่าว
2. สิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่คงเงินไว้ในกองทุนอาจแตกต่างจากสิทธิของสมาชิกที่ยังมิได้ออกจากงาน
3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุน รวมถึงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ
4. ข้าพเจ้านำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการเอกสารแนบ รวมถึงนำส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการจำนวน 500 บาท/ปี (ระยะเวลาการคงเงิน 1 ปีนับแต่วันที่พ้นสมาชิกภาพการทำงานกับนายจ้าง และจำนวนวันที่ขอคงเงินหากเป็นเศษของปีจะถือเป็น 1 ปี โดยจะไม่มีการคำนวณตามส่วนของระยะเวลาที่คงเงินไว้ในกองทุน) **หลักฐานการนำฝากเงินเข้าบัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาดอนนรัชดาภิเษกห้วยขวาง ชื่อบัญชี บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กสิกรไทย จำกัด เลขที่บัญชี 089-1-09559-7 มาพร้อมหนังสือฉบับนี้**
5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการคงเงินไว้ในกองทุนแล้วบริษัทจัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุนโดยถือว่าข้าพเจ้าได้แจ้งความประสงค์ของเงินไว้ในกองทุน
6. เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่ข้าพเจ้าจะต้องได้รับเป็นหลักฐานเมื่อนายจ้างแจ้งสิ้นสุดสภาพการจ้างของข้าพเจ้าจากนายจ้างนั้น ให้บริษัทจัดการจัดส่งผ่านให้คณะกรรมการกองทุน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนจัดส่งให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป และให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ ครบถ้วนแล้ว
7. เมื่อข้าพเจ้าคงเงินไว้ในกองทุนแล้ว เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่ข้าพเจ้าจะต้องได้รับเป็นหลักฐานนั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการจัดส่งไปยังที่อยู่สำหรับติดต่อและส่งเอกสารตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ หรือที่ข้าพเจ้าจะได้มีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงมายังบริษัทจัดการ และเมื่อบริษัทจัดการได้ดำเนินการจัดส่งไปยังที่อยู่ดังกล่าวแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ แล้ว
8. การแจ้งขอยกเลิกการคงเงินไว้ในกองทุนไม่ว่าในกรณีใด ๆ หรือกรณีนายจ้างเลิกกองทุนอันมีผลให้ข้าพเจ้าต้องรับเงินกองทุนที่คงไว้ จะถือว่าเป็นการขอรับเงินกองทุน และบริษัทจัดการจะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดบัญชีที่ข้าพเจ้านำส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

9. ในกรณีที่ข้อบังคับของกองทุนกำหนดให้สมาชิกของเงินไว้ในกองทุนได้มากกว่า 1 ปี ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า หากข้าพเจ้าประสงค์จะต่ออายุการคงเงินไว้ในกองทุนออกไปอีกคราวละ 1 ปี ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมรายปีของการคงเงินไว้ในกองทุนตามวิธีการที่กำหนดไว้ในข้อ 4. ข้างต้น แล้วส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวมาให้บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุนสิทธิไทย จำกัด ตามที่อยู่ด้านล่างนี้ ล่วงหน้า 30 วันก่อนครบกำหนดแต่ละปีของการคงเงินไว้ แต่หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว บริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะยกเลิกการคงเงินและจะดำเนินการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้า โดยถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์ของเงินไว้ในกองทุนต่อไป
10. ข้าพเจ้ารับทราบว่าระยะเวลาการคงเงินจะเริ่มตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าออกจากงาน และจะสิ้นสุดลงเมื่อครบกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุน หรือเมื่อข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน หรือเมื่อข้าพเจ้ามิได้ชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินตามที่ข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ หรือเมื่อนายจ้างพ้นจากการเป็นนายจ้างของกองทุน ทั้งนี้แล้วแต่กำหนดเวลาใดจะถึงก่อน
- หมายเหตุ: สมาชิกสามารถสอบถามระยะเวลาสูงสุดที่สมาชิกจะมีสิทธิคงเงินไว้ในกองทุนตามข้อบังคับกองทุนได้จากกรรมการกองทุน
11. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้คงเงินไว้ในกองทุนครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับว่าถือเป็นการสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับ และให้บริษัทจัดการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดบัญชีที่ข้าพเจ้านำส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้
12. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายเงินจากกองทุนสำหรับสมาชิกที่ขอคงเงินซึ่งเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินนั้น อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการส่งมอบเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า เพื่อผู้จัดการมรดกจะได้ดำเนินการจัดสรรให้แก่ทายาทของข้าพเจ้าต่อไป
13. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนของภาษีที่จะเกิดขึ้นจากเงินกองทุนที่ข้าพเจ้าจะได้รับ
- ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลบัญชีธนาคารในการติดต่อข้าพเจ้าตามหนังสือฉบับนี้ โดยบรรดาหนังสือ ติดต่อบอกกล่าว 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:

กรณีติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่

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

หมายเหตุ: ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้น จะเป็นผู้ที่บริษัทจัดการสามารถติดต่อได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน

รายการเอกสารแนบ (โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาสถมบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีที่ต้องการให้โอนเงินเข้า (ต้องเป็นบัญชีธนาคารระบุชื่อสมาชิกเท่านั้น)
3. สำเนาใบนำฝากเงิน 500 บาท/ปี

หมายเหตุ: โปรดนำส่งหนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับนี้ และเอกสารแนบให้แก่คณะกรรมการกองทุน กองทุน เพื่อนำส่งให้
บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุนสิทธิไทย จำกัด อาคารธนาคารสิทธิไทย 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

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