

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

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / **นางสาว**.....) ชื่อ.....**ซูใจ**.....นามสกุล.....**ใจดี**..... รหัสสมาชิก.....1509911356xxx..(ใช้เลขบัตรประชาชน)... เลขประจำตัวประชาชน..... 1509911356xxx .....ที่อยู่ติดต่อได้บ้านเลขที่.....16.....หมู่ที่.....6.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ชอย.....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		

ขอเปลี่ยนแปลงการขอจ่ายเงินไว้ในกองทุนทั้งจำนวน 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 ห้องชุดเลขที่ 408/41 อาคารสำนักงานพหลโยธิน เฟลส ชั้น 10 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 02-673-8774 แฟกซ์ 02-673-8708 E-Mail : ka.pvdmember@Kasikornasset.com
- ค่าธรรมเนียมการขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการขอรับเงินเป็นงวดเกินกว่าปีละ 2 ครั้ง ให้แจ้งความประสงค์ผ่านKAsset /คณะกรรมการกองทุน อัตรา 50 บาทต่อครั้ง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) จะหักจากเงินงวดที่สมาชิกได้รับ

**เอกสารที่ต้องแนบ**

- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- แบบขอรับเงินเป็นงวดของสมาชิกที่เกษียณอายุ และเอกสารประกอบ (เฉพาะกรณีการขอเปลี่ยนการคงเงินเป็นการขอรับเงินเป็นงวด)

Note:

ลงชื่อ.....**ซูใจ**.....**ใจดี**.....สมาชิกกองทุน  
 (.....**นางสาวซูใจ**.....**ใจดี**.....)  
 วันที่ .....1...../.....**ก.ย**...../.....2560.....