

แบบขอรับเงินเป็นงวดของสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เฉพาะส่วนนายจ้าง.....

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินเป็นงวดของสมาชิกที่เกษียณอายุ

เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย**
1. สำเนาบัตรประชาชน
 2. สำเนาบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร หน้าแรกที่มีชื่อของสมาชิกที่สิ้นสมาชิกภาพแต่เพียงผู้เดียวเท่านั้น
 3. สำเนาใบฝากเงินค่าธรรมเนียมสำหรับการรับเงินเป็นงวดจำนวน 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/ นางสาว

รหัสประจำตัวพนักงาน..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน.....

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail

สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับเงินกองทุนของข้าพเจ้าโดยคง

การเป็นสมาชิกต่อไป ดังนี้

- ขอรับเงินก้อนแรก จำนวน.....บาท (ถ้ามี)
- เงินส่วนที่เหลือทั้งหมด
 - ขอรับเงินเป็นรายเดือน เดือนละ..... บาท (ไม่ต่ำกว่า 10,000 บาท)
 - ขอรับเป็นรายไตรมาส ไตรมาสละ..... บาท (ไม่ต่ำกว่า 10,000 บาท)
 - ขอรับเป็นรายครึ่งปี ครึ่งปีละ..... บาท (ไม่ต่ำกว่า 10,000 บาท)
 - ขอรับเป็นรายปี ปีละ..... บาท (ไม่ต่ำกว่า 10,000 บาท)

** สมาชิกสามารถกำหนดเงินที่จะขอรับในแต่ละงวดได้ไม่น้อยกว่าเงินขั้นต่ำที่กำหนดไว้ และหากกำหนดมากกว่าเงินขั้นต่ำ จะต้องกำหนดเพิ่มไม่น้อยกว่าทุก ๆ 1,000 บาท**

เงื่อนไข :

1. วันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade date) หมายความว่า วันคำนวณจำนวนหน่วยเพื่อลดจำนวนหน่วยให้แก่สมาชิก (วันที่จัดสรรผลประโยชน์จากการลงทุนให้แก่สมาชิกตามสัดส่วนของเงินกองทุน)
2. กรณีงวดถัดไป มีเงินคงเหลือหลังการจ่ายเงินต่ำกว่าเงินที่ต้องจ่าย 1 งวดจะจ่ายเงินดังกล่าวพร้อมกับการจ่ายงวดนั้น
3. ค่าบริการขอรายงานการแจ้งขอรับเงินก้อนแรก หรือรายงานแจ้งการขอรับเงินงวดแก่สมาชิก (กรณีออกใหม่) ฉบับละ 50 บาท

4. อัตราค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ที่อ้างถึงข้างต้นนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้
5. สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้ เก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

คำรับรองและยืนยันต่อบริษัทจัดการ

1. ข้าพเจ้ารับทราบและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนฯ กฎหมาย และประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ทั้งที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบัน และที่จะได้ มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ
2. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การขอรับเงินเป็นงวด โดยยังคงการเป็นสมาชิกอยู่นั้น ข้าพเจ้าอาจได้รับเงินกองทุนคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ณ เวลาที่ขอรับเงินเป็นงวด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงต่อส่วนได้เสียที่จะเกิดขึ้น จากการนำเงินที่คงไว้ไปลงทุนระหว่างการขอรับเงินเป็นงวด และในอนาคตกองทุนอาจมีการเปลี่ยนแปลงนโยบายตามที่คณะกรรมการกองทุนฯ กำหนด
3. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนภาษีที่จะพึงเกิดขึ้นจากเงินกองทุน ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการขอรับเงินเป็นงวด
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่า สิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่ขอรับเป็นงวดอาจแตกต่างจากสิทธิของสมาชิกที่ยังมีได้ออกจากงาน
5. ข้าพเจ้าจะนำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการเอกสารแนบ รวมถึงนำส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการสำหรับการรับเงินเป็นงวดจำนวน 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หลักฐานการนำฝากเงินเข้าธนาคารกรุงศรี จำกัด (มหาชน) ชื่อบัญชี "บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนกรุงศรี จำกัด" เลขที่บัญชี 285-0-01805-4 มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ (เฉพาะกรณีขอรับเงินเป็นงวดของสมาชิกเกษียณอายุ)
6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจนหรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการดำเนินการจ่ายเงินกองทุน ให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุนฯ โดยถือว่าข้าพเจ้า มิได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเป็นงวด
7. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การคำนวณเงินเพื่อจ่ายเป็นงวด บริษัทจัดการจะลดหน่วยโดยใช้วันคำนวณหน่วย (Trade Date) ที่ 2 ของเดือนเป็นเกณฑ์ในการคำนวณ และบริษัทจัดการจะโอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย 2
8. ในการติดต่อข้าพเจ้า โดยหนังสือ บอกล่าม ทวงถาม ที่ส่งถึงข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) หรือนำส่งด้วยบุคคล ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ ครบถ้วนแล้ว
9. ข้าพเจ้าตกลงจะชำระค่าธรรมเนียมรายงวดสำหรับขอรับเงินเป็นงวดในอัตรางวดละ 100 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หรืออัตราอื่นใดตามที่ได้รับแจ้งจากบริษัทจัดการ โดยยินยอมให้บริษัทจัดการหักเงินค่าธรรมเนียมดังกล่าวจากเงินงวดที่ขอรับในแต่ละงวด
10. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินเป็นงวด ข้าพเจ้าจะต้องยื่นความประสงค์โดยกรอกแบบพิมพ์ขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิกการรับเงินเป็นงวดกับบริษัทจัดการ ได้ตามที่กำหนดในข้อบังคับกองทุนฯ โดยนับตามปีปฏิทิน ซึ่งจะต้องแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนฯ/นายทะเบียนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยการเปลี่ยนแปลงนั้น จะมีผลตั้งแต่วันที่การจ่ายเงินเป็นในงวดถัดไป
11. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การยกเลิกการขอรับเงินงวด ข้าพเจ้าจะต้องยื่นความประสงค์ โดยกรอกแบบพิมพ์ขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิกการรับเงินเป็นงวดกับบริษัทจัดการ และเมื่อยกเลิกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่สามารถขอกลับมาขอรับเงินงวดได้อีก
12. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ขอรับเงินเป็นงวด ครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนฯ กำหนดแล้ว หรือข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ให้ถือว่าเป็นการแจ้งความประสงค์ขอรับเงินกองทุนที่เหลือทั้งหมด และยอมรับว่า

ข้าพเจ้าสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับกองทุน และบริษัทจัดการจะโอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

13. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตลงในขณะที่ขอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการจ่ายเช็คให้แก่ผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาลหรือตามหลักเกณฑ์ที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดไว้
14. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในกรณีที่ไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ได้ บริษัทจัดการจะถือว่าวงวอนนั้นข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับเงินงวดนั้น โดยจำนวนเงินที่ไม่ได้รับนั้นจะคงอยู่ในบัญชีกระแสรายวันที่บริษัทจัดการใช้ในการจ่ายเงินงวด และบริษัทจัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวให้กับข้าพเจ้าในงวดถัดไป หลังจากได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่และยอดเงินที่จ่ายจะเท่ากับยอดเงินที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้เท่านั้น ไม่มีดอกผล หรือผลประโยชน์เพิ่มเติม ทั้งนี้หากบริษัทจัดการ ไม่ได้รับแจ้งเลขที่บัญชีก่อนการจ่ายเงินในงวดถัดไป บริษัทจัดการจะหยุดการคำนวณจัดสรรเพื่อจ่ายเงินงวดแก่ข้าพเจ้าในงวดนั้น และจะเริ่มคำนวณจัดสรรเพื่อจ่ายเงินงวดใหม่อีกครั้งเมื่อได้รับแจ้งโดยไม่มีการคำนวณเงินงวดย้อนหลัง

กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่

1. นาย / นาง / นางสาว
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน.....
ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.(บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-Mail:
2. นาย / นาง / นางสาว
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน.....
ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.(บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-Mail:

หมายเหตุ : ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้นจะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด และบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกผู้ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด