

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ดำเนินการกับเงินที่คงไว้ในกองทุน

แบบฟอร์มที่ 017

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
ในส่วนของบริษัท จำกัด

วันที่

เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

ได้แจ้งความประสงค์มายังบริษัทจัดการเพื่อขอคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ตามหนังสือแจ้งความประสงค์คงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ฉบับที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะให้ดำเนินการกับเงินที่คงไว้ในกองทุนดังนี้ (โปรดระบุวิธีเพียงข้อเดียว)

ขอให้จ่ายเช็คในนาม “กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว”
ในส่วนของบริษัท.....จำกัด

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้นำส่งเงินที่กองทุนใหม่/นายจ้างใหม่แล้ว โดยข้าพเจ้าได้เริ่มหักเงินนำส่งงวดแรกที่กองทุนใหม่/นายจ้างใหม่เรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่เดือน ปี พ.ศ.

(เงื่อนไขการโอนย้ายกองทุนเพื่อให้สามารถนับอายุสมาชิกต่อเนื่องเพื่อสิทธิทางภาษี สมาชิกต้องสมัครเป็นสมาชิกกองทุนใหม่ และมีเงินสะสมนำส่งเข้ากองทุนที่บริษัทใหม่เป็นที่เรียบร้อยแล้วเท่านั้น)

ขอให้โอนเงินที่คงไว้ในกองทุนทั้งหมดของข้าพเจ้าเข้าบัญชีเงินฝากตามรายละเอียดที่เคยแจ้งไว้ก่อนหน้านี้

ขอให้โอนเงินที่คงไว้ในกองทุนทั้งหมดของข้าพเจ้าเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า รายละเอียดดังนี้

▪ ธนาคาร.....สาขา.....

▪ ประเภทบัญชี สะสมทรัพย์ กระแสรายวัน

▪ เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก หรือสำเนา Statement บัญชีกระแสรายวัน ตามที่ระบุและรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับเอกสารฉบับนี้

ขอคงเงินไว้ในกองทุนต่อไปอีก 1 ปี โดยข้าพเจ้าได้โอนเงินค่าธรรมเนียมจำนวนเงิน 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อปีต่อกองทุนรวมกองทุนนโยบายการลงทุน เข้าบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาเพลินจิตทาวเวอร์ เลขที่บัญชี 285-0-01805-4 ชื่อบัญชี “บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด” และได้นำส่ง Fax สำเนารายการโอนเงินค่าธรรมเนียม (ใบนำฝากพิเศษ แบบฟอร์ม016) มาพร้อมกับเอกสารฉบับนี้ ไปที่หมายเลข Fax 02-296-3151 หรือที่ E-mail Address: krungsriasset.pvdmember@krungsri.com เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เพื่อจัดส่งเอกสารกองทุนหรือเช็ค

(กรุณาให้ข้อมูลที่ชัดเจนครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการติดต่อและนำส่งข้อมูล)

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

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์.(บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail:

ลงชื่อ สมาชิก

(.....)

กรุณานำส่งเอกสารมาที่

ฝ่ายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

(Ver.04102022)

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด

ชั้น 12 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ เลขที่ 898 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร 02-657-5757 ต่อ 5790-5793