

**แบบฟอร์มแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม**

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ .....เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (“กองทุน”)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ในส่วนของ บริษัท.....โทม์ คอนซัลติ้ง.....จำกัด/กองทุนเฉพาะส่วน

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....นามสกุล..... ขอแจ้ง  
ความประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมที่จะนำส่งเข้ากองทุน โดยมีรายละเอียดดังนี้

อัตราเงินสะสมที่ข้าพเจ้านำส่งเข้ากองทุนในปัจจุบัน*	อัตราเงินสะสม (ใหม่) ที่ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเข้ากองทุน*
ร้อยละ .....ของค่าจ้าง	ร้อยละ .....ของค่าจ้าง

\*สามารถตรวจสอบอัตราเงินสะสมที่นำส่งเข้ากองทุนในปัจจุบันและอัตราเงินสะสม(ใหม่)ที่สามารถเลือกนำส่งเข้ากองทุนได้ที่  
กรรมการกองทุนเฉพาะส่วนหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จะมีผลบังคับตามที่กำหนดไว้ในประกาศของกองทุนเฉพาะส่วนว่าด้วยหลักเกณฑ์  
เงื่อนไข และวิธีการในการเลือกและการเปลี่ยนอัตราเงินสะสมของสมาชิก

ลงชื่อ..... สมาชิก  
( ..... )

<p>ได้รับเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....</p> <p>ลงชื่อ .....กรรมการกองทุนเฉพาะส่วน/ผู้รับ มอบหมาย</p> <p>( ..... )</p>	<p>ความเห็นกรรมการกองทุน เฉพาะส่วน /ผู้รับมอบหมาย</p>
--	---