

แบบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ		วันที่
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เค. มาสเตอร์ พูล ฟันด์	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
รหัสดอกทุน	PF0103	
เฉพาะส่วนนายจ้าง (บริษัท)	บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	เลขที่นายจ้าง 4178

<p>เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ</p> <p>เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ</p> <p>ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน</p> <p>รหัสดอกทุน แผนก สาขา ขอแจ้งความประสงค์ดังนี้</p> <p>ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค. มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “กองทุน”) และข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือน/ค่าจ้างของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนด ในอัตราร้อยละ เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน) เพื่อนำส่งเข้ากองทุนภายใต้ นโยบายการลงทุนที่กองทุนกำหนด โดยข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า การนำส่งเงินเข้ากองทุนครั้งแรกจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือผู้ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการกองทุน ให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป</p> <p>ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับของกองทุนแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับกองทุนทั้งหมดที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมในภายหน้าทุกประการ</p> <p>ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุเสียชีวิต หากข้าพเจ้าไม่ได้แต่งตั้งผู้รับประ โยชน์ หรือผู้รับ ประ โยชน์เสียชีวิตก่อนข้าพเจ้าหรือหนังสือแต่งตั้งผู้รับประ โยชน์ไม่สมบูรณ์หรือไม่มีผลใช้บังคับ การจ่ายเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกองทุน จะเป็นไปตามที่กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพกำหนดไว้</p>	
<p>อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกกองทุน</p> <p>โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่</p> <p>(.....)</p> <p>กรรมการกองทุนฯ ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้ได้รับมอบอำนาจ</p> <p>วันที่</p>	<p>ขอแสดงความนับถือ</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้สมัครเป็นสมาชิกกองทุน</p>