

แบบแจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ			วันที่
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	กลุ่มธนาชาติ	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน PF0181
เฉพาะส่วนบุคคล(บริษัท)			เลขที่นายจ้าง

เรื่อง

ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เรียน

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กลีกรไทย จำกัด (“บริษัทจัดการ”)

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....รหัสสมาชิก.....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์ที่จะขอคงเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพทั้งหมดไว้ในกองทุนและยังคงการเป็นสมาชิกต่อไป โดยข้าพเจ้าขอแจ้งข้อมูลไว้ต่อบริษัทจัดการ รวมถึงตกลงยอมรับและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ดังนี้

1. การคงเงินไว้ในกองทุนโดยยังคงการเป็นสมาชิกอยู่นั้นข้าพเจ้าอาจได้รับเงินคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในวันที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน ทั้งนี้ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากการลงทุนระหว่างการคงเงิน และจากกรณีที่กองทุนมีการเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนดในอนาคต

2. สิทธิของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่คงเงินไว้ในกองทุนอาจแตกต่างจากสิทธิของสมาชิกที่ยังมีได้ออกจากงาน โดยข้าพเจ้าได้รับทราบสิทธิและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการคงเงินไว้ในกองทุนตามข้อบังคับกองทุน รวมถึงระยะเวลาสูงสุดที่สมาชิกจะมีสิทธิคงเงินไว้ในกองทุน และเหตุที่ทำให้การคงเงินสิ้นสุดลงตามข้อบังคับกองทุนจากกรรมการกองทุนแล้ว

3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุน รวมถึงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ

4. ข้าพเจ้าได้นำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการเอกสารแนบ รวมถึงได้นำส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินไว้ในกองทุน ได้แก่ **ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนรัชดาภิเษกห้วยขวาง ชื่อบัญชี บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กลีกรไทย จำกัด เลขที่บัญชี 089-1-09559-7 จำนวนเงิน 500.- บาท/ปี (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)** มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ (ระยะเวลาการคงเงิน 1 ปีนับแต่วันที่สิ้นสมาชิกภาพเพราะออกจากงาน และจำนวนวันที่ขอคงเงินหากเป็นเศษของปีจะถือเป็น 1 ปี โดยจะไม่มีการคำนวณตามส่วนของระยะเวลาที่คงเงินไว้ในกองทุน)

5. ในการแจ้งความประสงค์เพื่อขอคงเงินไว้ในกองทุน ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ และบริษัทจัดการได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว หากข้าพเจ้าไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่บริษัทจัดการกำหนด หรือกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการคงเงินไว้ในกองทุนแล้ว บริษัทจัดการมีดุลพินิจที่จะจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุนโดยถือว่าข้าพเจ้ามิได้แจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุน

6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนโดยผ่านกองทุนหรือคณะกรรมการกองทุน บริษัทจัดการจะออกหลักฐานการคงเงินให้แก่ข้าพเจ้าเมื่อบริษัทจัดการได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วนแล้ว โดยจะนำส่งผ่านกองทุนหรือคณะกรรมการกองทุน เพื่อให้กองทุนหรือคณะกรรมการกองทุนจัดส่งให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป และให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ ครบถ้วนแล้ว

7. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าคงเงินไว้ในกองทุน หากมีเอกสาร และ/หรือหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่ข้าพเจ้าจะต้องได้รับนั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการจัดส่งไปยังที่อยู่สำหรับติดต่อตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้ หรือที่ข้าพเจ้าจะได้มีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงมายังบริษัทจัดการ และเมื่อบริษัทจัดการได้ดำเนินการจัดส่งไปยังที่อยู่ดังกล่าวแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ แล้ว

8. ในกรณีที่การคงเงินสิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ที่ไม่ใช่เหตุจากการที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต บริษัทจัดการจะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดบัญชีที่ข้าพเจ้านำส่งมาพร้อมแบบฟอร์มนี้หรือที่ข้าพเจ้าแจ้งเปลี่ยนแปลง อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการโอนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่น หรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ข้าพเจ้าตกลงจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ด้วย

9. ในกรณีที่ข้อบังคับของกองทุนกำหนดให้สมาชิกขอคงเงินไว้ในกองทุนได้มากกว่า 1 ปี ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า ในกรณีดังต่อไปนี้ถือว่าข้าพเจ้าประสงค์จะคงเงินไว้ในกองทุนต่อไป

9.1 ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินในแต่ละปีตามที่ระบุไว้ในข้อ 4. ข้างต้น

9.2 เมื่อครบระยะเวลาการคงเงินตามที่ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมไว้แล้ว และข้าพเจ้าไม่แจ้งความประสงค์เพื่อขอรับเงินที่คงไว้ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงจะชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินรายปีตามจำนวนปีที่ข้าพเจ้าคงเงินไว้ในกองทุน (“ค่าธรรมเนียมคงเงินค้างชำระ”) ให้แก่บริษัทจัดการเมื่อการคงเงินสิ้นสุดลง พร้อมนำส่งหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับแบบแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน อย่างไรก็ตาม ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า บริษัทจัดการอาจยึดหน่วยงานกองทุนที่คงไว้จนกว่าบริษัทจัดการจะได้รับค่าธรรมเนียมคงเงินค้างชำระครบถ้วนแล้ว

10. ข้าพเจ้ารับทราบว่าระยะเวลาการคงเงินจะเริ่มตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าสิ้นสมาชิกภาพเพราะออกจากงาน และจะสิ้นสุดลงด้วยเหตุตามที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดไว้ อนึ่งในกรณีที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดให้การไม่ชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายให้ครบถ้วนสำหรับการคงเงินเป็นเหตุให้การคงเงินสิ้นสุดลงนั้น ให้นำความถึง

กรณีที่มาชิกไม่ชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายการคงเงินให้ครบถ้วนตามที่ได้รับแจ้งบริหารจัดการ และบริหารจัดการได้แจ้งให้สมาชิกทราบถึงวันสิ้นสุดการคงเงินด้วยเหตุดังกล่าว

11. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายเงินจากกองทุนสำหรับสมาชิกที่ขอคงเงินซึ่งเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินนั้น อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินข้าพเจ้าประสงค์ให้บริหารจัดการส่งมอบเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า เพื่อผู้จัดการมรดกจะได้ดำเนินการจัดสรรให้แก่ทายาทของข้าพเจ้าต่อไป
12. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนของภาษีที่จะพึงเกิดขึ้นจากเงินกองทุนที่ข้าพเจ้าจะได้รับ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลส่วนตัวในการติดต่อข้าพเจ้าและสำเนาบัญชีธนาคารแนบตามหนังสือฉบับนี้ โดยบรรดาหนังสือติดต่อ บอกกล่าว ทวงถาม ที่ทำเป็นลายลักษณ์อักษรถึงข้าพเจ้า ซึ่งหากได้นำส่งไปยังที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าจะเป็นส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือนำส่งด้วยบุคคลตามที่ข้าพเจ้าระบุให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้ว

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....E-Mail:

**สำคัญโปรดกรอกข้อมูลอีเมลของท่านเพื่อรับการแจ้งเตือนการชำระค่าธรรมเนียมคงเงิน / ข่าวสารต่างๆ

กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่

1. นาย/นาง /นางสาว/อื่นๆ ระบุ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....E-Mail:

2. นาย/นาง /นางสาว/อื่นๆ ระบุ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....E-Mail:

ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้น จะเป็นผู้ที่บริหารจัดการสามารถติดต่อเพื่อสอบถามข้อมูลการติดต่อสมาชิกที่ขอคงเงินเท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน

ท่านสามารถอ่านเพิ่มเติมเพื่อเข้าใจรายละเอียดอื่น ๆ และสิทธิ ที่ปรากฏในนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่เว็บไซต์ของบริษัทจัดการ
(www.kasikomasset.com/th/privacy-policy)

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

สมาชิกกองทุน

รายการเอกสารแนบ (โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)

1. สำเนาบัตรประชาชน โปรดปกปิดข้อมูลส่วนบุคคล (ถ้ามี) เช่น **ข้อมูลศาสนา เชื้อชาติ กรุ๊ปเลือด** ในเอกสาร
2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีที่ต้องการให้โอนเงินเข้า (ต้องเป็นบัญชีธนาคารระบุชื่อสมาชิกเท่านั้น) ยกเว้น ธนาคารออมสิน, ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์, ธนาคารอาคารสงเคราะห์ และธนาคารทิสโก้ ไม่สามารถโอนเงินได้
3. สำเนาใบนำฝากเงิน 500.- บาท/ปี

หมายเหตุ : โปรดนำส่งหนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับนี้ และเอกสารแนบ **ให้แก่คณะกรรมการกองทุน** เพื่อนำส่งให้

ฝ่ายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กสิกรไทย จำกัด อาคารธนาคารกสิกรไทย ชั้น 6 400/22

ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

กรณีมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่ E-mail : ka.pvdcallcenter@kasikomasset.com