

แบบแจ้งความประสงค์ขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ			วันที่
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง			เลขที่นายจ้าง

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอรับเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว/อื่นๆ ระบุ) ชื่อ..... นามสกุล.....

รหัสสมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....ได้เคยแจ้งความประสงค์มายังบริษัทจัดการเพื่อขอ

เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ตามหนังสือแจ้งความ

ประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่เคยแจ้งนั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพดังกล่าว โดยขอให้จ่ายเงินด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

(โปรดระบุวิธีการรับเงินเพียงข้อเดียว)

☐ 1. จ่ายเช็ค Account Payee Only ระบุชื่อกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

☐ 2. จ่ายเช็ค Account Payee Only ระบุชื่อข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงิน

☐ 3. โอนเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้เคยนำเสนอไว้พร้อมกับหนังสือแจ้งความประสงค์ขอคงเงิน

☐ 4. โอนเข้าบัญชีธนาคารโดยฝากเข้า

ธนาคาร..... สาขา.....เลขที่บัญชี.....

☐ 5. โอนย้ายเข้าบัญชีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ที่อยู่ภายใต้

การบริหารของ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กสิกรไทย จำกัด

ที่อยู่ในการจัดส่งเช็คและเอกสาร(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทจัดการจะดำเนินการเมื่อได้รับหนังสือแจ้งความประสงค์ขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

พร้อมเอกสารแนบครบถ้วนโดยผ่านการตรวจสอบลายมือชื่อที่ถูกต้อง เมื่อบริษัทจัดการได้ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้า

ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินจากบริษัทจัดการ

ลงชื่อ..... สมาชิกกองทุน

(.....)

วันที่/...../.....

รายการเอกสารแนบ(โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกซึ่งมีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีที่ต้องการให้โอนเงินเข้าและต้องเป็นบัญชีธนาคารของสมาชิกที่สิ้นสมาชิก

ภาพเท่านั้น(เฉพาะกรณี queเลือกวิธีการรับเงินโดยการโอนเงินตามข้อ 4 เท่านั้น)

หมายเหตุ:

1. ตรวจสอบลายมือชื่อให้ตรงกับที่ให้ไว้ในหนังสือแจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่อ้างถึง

2. โปรดจัดส่งหนังสือแจ้งความประสงค์นี้และเอกสารแนบไปที่บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย จำกัด

อาคารธนาคารกสิกรไทย ชั้น 6 400/22 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนในเขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์0-2673-8775,0-2673-8758,0-2673-7871 Fax:02-673-8708 E-mail:ka.pvdkmaster@kasikornasset.com

3. สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน