แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
ในส่วนของบริษัท ..... จำกัด

วันที่ .....

เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด

ข้าพเข้า (นาย / นาง / นางสาว) ..... นามสกุล ..... รหัสสมาชิก..... ได้สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... .....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ("กองทุน") เพราะออกจากงาน เมื่อวันที่.....เดือน ..... พ.ศ..... และมีความประสงค์ที่จะขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหลังจากสิ้นสุดสมาชิกสภาพ **ซึ่งข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขและวิธีการปฏิบัติต่างในการขอคงเงินไว้ในกองทุนดังนี้**

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอคงเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทั้งหมดไว้ในกองทุน ตามรายละอียดดังนี้
   (กรณีไม่แสดงเจตนาในการเลือกนโยบายการลงทุน ให้ถือว่าเลือกนโยบายการลงทุนเดิม)
   ☐ ขอคงเงินไว้ในนโยบายการลงทุนเดิมหรือแผนการลงทุนเดิมที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่ ณ วันที่ออกจากงาน
   ☐ ขอคงเงินไว้ในนโยบายการลงทุน หรือแผนการลงทุน (ตามเอกสารแนบ-แบบฟอร์มแจ้งสัดส่วนการลงทุนสำหรับเงินทั้งหมดที่มีอยู่ในกองทุน (Re-balance)
   <u>หมายเหตุ</u>: ภายหลังจากที่บริษัทจัดการได้ดำเนินการคงเงินในกองทุนให้กับสมาชิกแล้ว สมาชิกสามารถดำเนินการปรับสัดส่วนการลงทุนได้ตลอดเวลา (ตามเงื่อนไขของนายจ้าง) โดยผ่าน www.krungsriasset.com ผ่านเมนู EM@ccess เว็บสำหรับสมาชิก
2. **ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมในการคงเงินไว้ในกองทุนจำนวนเงิน 500 บาทต่อปี** (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) โดยข้าพเจ้าได้นำเงินฝากเข้าบัญชีดังนี้
   - ธนาคาร ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา เพลินจิตทาวเวอร์
   - ประเภทบัญชี ออมทรัพย์
   - เลขที่บัญชี 285-0-01805-4
   - ชื่อบัญชี บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด

   <u>โดยข้าพเจ้ารับทราบว่าจะไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าธรรมเนียมในการคงเงินคืนจากบริษัทจัดการไม่ว่ากรณีใดก็ตาม</u>
3. ข้าพเจ้ารับทราบว่าระยะเวลาการคงเงินจะเริ่มตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าออกจากงาน และจะสิ้นสุดลงเมื่อครบกำหนดระยะเวลาที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุนหรือเมื่อข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน หรือเมื่อข้าพเจ้ามิได้ชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินตามที่กำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ หรือเมื่อนายจ้างพ้นจากการเป็นนายจ้างของกองทุนทั้งนี้แล้วแต่กำหนดเวลาใดจะถึงก่อน
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในกรณีที่ข้อบังคับกำหนดให้สมาชิกมีสิทธิ์คงเงินได้มากกว่า 1 ปี และข้าพเจ้าประสงค์ที่จะต่ออายุการคงเงินไว้ในกองทุนออกไปอีกคราวละ 1 ปี ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมรายปีของการคงเงินไว้ในกองทุน เข้าบัญชีตามที่กำหนดในข้อที่ 2 พร้อมทั้งส่งมอบหลักฐานการชำระเงินให้แก่นายทะเบียนทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันครบกำหนดการคงเงิน <u>ทั้งนี้หากบริษัทจัดการไม่ได้รับค่าธรรมเนียมดังกล่าวหลังจากครบกำหนดอายุการคงเงินในแต่ละปี ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทจัดการจะไม่ดำเนินการใดใด โดยจะถือว่าสมาชิกมีความประสงค์ขอคงเงินต่อในกองทุนและข้าพเจ้ายินดีชำระค่าธรรมเนียม (คงค้าง) ณ วันที่ถอนเงินออกจากกองทุน</u>
5. การคงเงินไว้ในกองทุนโดยยังคงเป็นสมาชิกอยู่นั้น **ข้าพเจ้ารับทราบว่าจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าขอรับเงินคืนหรือขอโอนย้ายไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่น อาจจะได้รับมากหรือน้อยกว่าจำนวนเงิน ณ วันที่ข้าพเจ้าขอคงเงินไว้ในกองทุน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับผลการดำเนินการของกองทุน**
6. ข้าพเจ้ารับทราบถึงสิทธิของข้าพเจ้าระหว่างการคงเงินไว้ในกองทุน คือ มีสิทธิ์ได้รับผลประโยชน์ **เพิ่มขึ้นหรือลดลง** ที่เกิดจากการนำเงินที่คงไว้ในกองทุนไปลงทุนหรือหาผลประโยชน์ของกองทุนเช่นเดียวกับสมาชิกอื่นในกองทุน

7. ข้าพเจ้ารับทราบว่าสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่คงเงินไว้ในกองทุนอาจแตกต่างจากสิทธิของสมาชิกที่ยังมิได้ออกจากงาน
8. ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากกองทุนเลิกหรือนายจ้างเลิกกิจการลง ให้ถือว่าการคงเงินไว้ในกองทุนของข้าพเจ้าสิ้นสุดลงและนายทะเบียนจะดำเนินการจ่ายเงินคืนตามวิธีการที่ข้าพเจ้าระบุในแบบแสดงความประสงค์ดำเนินการกับเงินที่คงไว้ในกองทุน
9. ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากกรณีกองทุนเลิกแต่นายจ้างไม่เลิก หรือนายจ้างถอนตัวเพื่อโอนย้ายไปยังบริษัทจัดการใหม่ นายทะเบียนสมาชิกจะดำเนินการโอนเงินกองทุนของข้าพเจ้าไปยังบริษัทจัดการรายใหม่ ตามที่คณะกรรมการกองทุนได้แจ้งให้บริษัทจัดการทราบ
10. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการคงเงินไว้ในกองทุนแล้ว บริษัทจัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุน โดยถือว่าข้าพเจ้ามิได้แจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุน
11. **ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายเงินจากกองทุนสำหรับสมาชิกที่ขอคงเงินซึ่งเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินนั้น อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์** โดยกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการส่งมอบเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า เพื่อผู้จัดการมรดกจะได้ดำเนินการจัดสรรให้แก่ทายาทของข้าพเจ้าต่อไป
12. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุน รวมถึงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการเกี่ยวกับการคงเงินไว้ในกองทุนที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ
13. ข้าพเจ้ารับทราบว่าหากพ้นระยะเวลาคงเงินตามที่กำหนดในข้อบังคับแล้ว และข้าพเจ้ายังไม่แจ้งขอรับเงินคืนหรือแจ้งขอโอนย้ายเงินกองทุน ขอให้นายทะเบียนสมาชิกดำเนินการโอนเงินกองทุนตามส่วนได้เสียที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับทั้งหมดหลังหักภาษี ณ ที่จ่าย (ถ้ามี) และค่าธรรมเนียมการโอนเงิน (ถ้ามี) เพื่อเข้าบัญชีซื้อของข้าพเจ้าและนำส่งเอกสารกองทุนทั้งหมดตามรายละเอียด ดังนี้

ธนาคาร ..... สาขา .....

ประเภทบัญชี ☐ออมทรัพย์ ☐กระแสรายวัน เลขที่บัญชี .....

- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

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

  ซอย.....ถนน.....

  แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

  จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

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

  E-Mail: .....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)

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

  ซอย.....ถนน.....

  แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

  จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

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

  E-Mail: .....

กรณีที่ไม่สามารถติดต่อติดต่อข้าพเจ้าได้ กรุณาติดต่อที่ (โปรดระบุ)**

1. นาย / นาง / นางสาว .....
   บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....
   ซอย…….....ถนน…….....แขวง/ตำบล.....
   เขต/อำเภอ.....จังหวัด…….....รหัสไปรษณีย์…….....
   โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail: ……
2. นาย / นาง / นางสาว ....
   บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....
   ซอย…….....ถนน…….....แขวง/ตำบล.....
   เขต/อำเภอ.....จังหวัด…….....รหัสไปรษณีย์…….....
   โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail: ……

<u>หมายเหตุ</u>: ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้น จะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอคงเงินและบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน

ลงชื่อ ..... สมาชิก
(……)

<u>เอกสารประกอบรายการขอคงเงินไว้ในกองทุน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)</u>

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก หรือสำเนา Statement บัญชีกระแสรายวัน (ต้องเป็นบัญชีที่ระบุชื่อสมาชิกเท่านั้น)
4. สำเนาใบนำฝากเงินค่าธรรมเนียมคงเงิน (ใบนำฝากพิเศษ)

หมายเหตุ :

1. โปรดนำส่งหนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับนี้ และเอกสารแนบให้แก่คณะกรรมการกองทุน <u>เพื่อนำส่งให้บริษัทหลักทรัพย์จัดจัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด</u> พร้อมเอกสารแจ้งพันสภาพของสมาชิก
2. สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้ไว้เพื่อเก็บเป็นหลักฐาน