

แบบแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....เค มาสเตอร์ พูลฟันด์.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
เฉพาะส่วนนายจ้าง.....มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

คณะกรรมการกองทุนฯ ขอแจ้งรายละเอียดของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ ทั้งนี้เพื่อขอรับเงินกองทุน (เงินสะสม เงินสมทบ และ ผลประโยชน์) ตามสิทธิของสมาชิกแต่ละรายที่พึงได้รับตามที่ระบุในข้อบังคับกองทุน ดังต่อไปนี้

ข้อมูลสมาชิก (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ - สกุล.....รหัสสมาชิก.....วัน / เดือน / ปี เกิด.....
วันที่เข้าทำงาน.....วันที่พ้นสถานภาพการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย.....รวมอายุงาน.....ปี.....เดือน.....
วันที่เริ่มเป็นสมาชิกกองทุน.....วันที่พ้นสมาชิกภาพกองทุน.....
รวมอายุสมาชิกภาพกองทุน.....ปี.....เดือน.....วัน วันที่ส่งเงินเข้ากองทุนงวดสุดท้าย.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....เลขประจำตัวประชาชน.....

สาเหตุการสิ้นสุดสมาชิกภาพ (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

- ☐ ลาออกจากงาน ☐ ลาออกจากกองทุน โดยมีได้ลาออกจากงาน
☐ เกษียณอายุ เอกสารแนบ : หนังสือรับรองการเกษียณอายุ ☐ ทุพพลภาพ เอกสารแนบ : หนังสือรับรองแพทย์
☐ เสียชีวิต เอกสารแนบ : สำเนาใบมรณบัตร, หนังสือแจ้งผู้รับผลประโยชน์ (ต้นฉบับ) , สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
☐ โอนย้ายกองทุน ไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

เงื่อนไขการจ่ายเงินจากกองทุน (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

- จ่ายเงินสมทบ ผลประโยชน์ของเงินสมทบ ในอัตราร้อยละ.....
- จ่ายเงินประเดิม และ ผลประโยชน์ของเงินประเดิม ในอัตราร้อยละ.....
- เงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบที่สมาชิกไม่มีสิทธิได้รับ ให้ดำเนินการ
☐ คืนนายจ้าง ☐ กระจายให้กับสมาชิกกองทุนตามเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบังคับกองทุน
☐ อื่น ๆ (ตามระบุ).....

เงื่อนไขการขอรับเงิน (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

- ☐ ขอนำเงินออกจากกองทุนเมื่อพ้นสมาชิกภาพ โดยวิธีการ
☐ สั่งจ่ายเช็คระบุชื่อ A/C Payee Only
☐ อื่น ๆ (ตามระบุ) ที่แนบมา.....
หมายเหตุ.....
☐ ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี โดยได้แนบบแบบแจ้งขอคงเงินไว้ในกองทุนเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพมาด้วยพร้อมนี้

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและไม่ขัดต่อข้อบังคับกองทุน

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน
()

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน
()

ประทับบริษัท (หากมี)

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน
()