กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ

เรียน ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ในฐานะบริษัทจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

คณะกรรมการกองทุนขอแจ้งรายชื่อของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ ทั้งนี้ เพื่อขอรับเงินสะสมเงินสมทบ และผลประโยชน์ของเงินดังกล่าวตามสิทธิของสมาชิกดังนี้

รหัสกองทุน ..... รหัสนายจ้าง ..... รหัสหน่วยงาน

รหัสสมาชิก ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน วันเดือนปีเกิด .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ .....

สถานที่ทำงาน .....

(วัน/เดือน/พ.ศ.) ที่เข้าทำงาน ..... (วัน/เดือน/พ.ศ.) ที่เริ่มเป็นสมาชิก.....

(วัน/เดือน/พ.ศ.) ที่ลาออก ..... อายุการทำงาน ..... ปี.....วัน

(วัน/เดือน/พ.ศ.) ที่ส่งเงินสะสมเข้ากองทุนเป็นงวดสุดท้าย .....

อัตราส่วนการจ่ายส่วนสมทบของบริษัทฯ เมื่อสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ (%) .....

ความประสงค์ในการรับเงินกองทุน ( ) รับเงินจากกองทุน ( ) คงเงินไว้ในกองทุนเป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี (ตามเอกสารแนบ 5.1)

สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ เนื่องจาก

( ) 1. เกษียณอายุ

( ) 2. ลาออกจากงาน

( ) 3. ลาออกจากกองทุน อายุสมาชิกกองทุน ..... ปี ..... วัน

( ) 4. ถึงแก่ความตาย (โปรดแนบสำเนาใบมรณะบัตร, หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

( ) 5. ทุพพลภาพ (มีใบรับรองจากแพทย์ที่ทางราชการรับรอง)

( ) 6. ศาลมีคำสั่งให้เป็นบุคคลสาปสูญ ไร้ความสามารถ เสมือนไร้ความสามารถ หรือล้มละลาย

( ) 7. ได้รับโทษพิพากษาถึงที่สุดให้โทษจำคุก

( ) 8. ถูกนายจ้างไล่ออก หรือเลิกจ้างในกรณีที่ประพฤติผิดอย่างร้ายแรง ขัดต่อระเบียบข้อบังคับการทำงาน หรือฝ่าฝืนข้อตกลงเกี่ยวกับสภาพการจ้าง

( ) 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

<u>หมายเหตุ</u> : 1. นำส่งบริษัทจัดการกองทุนภายใน 5 วันทำการ นับจากวันที่สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ

2. เพื่อความถูกต้องในการออกเช็ค โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

.....

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

เฉพาะเจ้าหน้าที่กองทุน

ผู้รับ..... วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจสอบ..... วันที่...../...../..... ผู้อนุมัติ..... วันที่...../...../.....

FUND ..... จ่ายวันที่ ...../...../.....