

หนังสือแสดงความประสงค์ในการรับเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) รหัสสมาชิก

เมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพแล้ว มีความประสงค์ดังนี้

- รับเงินจากกองทุนทันทีเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพ
- คงเงินไว้ในกองทุนเป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี

ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะคงเงินไว้ในกองทุนฯ ข้าพเจ้ารับทราบว่าเงินดังกล่าวจะไม่มีผลประโยชน์ใดๆ เกิดขึ้น ซึ่งหากเกินเวลา 1 ปีแล้ว ข้าพเจ้ายังไม่ได้มีการแจ้งโอนเงินไปยังกองทุนใหม่ หรือขอรับเงินกองทุน ข้าพเจ้าตกลงให้ทางบริษัทจัดการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....

สาขา ประเภทบัญชี เลขที่บัญชี

(ทั้งนี้ได้แนบ สำเนาหน้าสมุดบัญชี Statement ในกรณีที่ เป็นบัญชีกระแสรายวัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ในกรณีที่บัญชีดังกล่าวของข้าพเจ้าได้ปิดลงทางบริษัทจัดการจะนำส่งเช็คจ่ายเงินดังกล่าวตามที่อยู่

เลขที่..... รอย/ตรอก..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ติดต่อหมายเลข โทรศัพท์มือถือหมายเลข

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อสมาชิก
(.....)

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม