

แบบแจ้งรายละเอียดการโอนย้ายสมาชิก

โอนจาก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

นายจ้างบริษัท.....จำกัด

โอนไปยัง .....

นายจ้างบริษัท.....จำกัด

เช็คส่งจ่ายในนาม.....

ลำดับ	รหัสแผนก	รหัสสมาชิก	ชื่อ - ชื่อสกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	วันเดือนปีเกิด	อายุการทำงาน		อายุสมาชิก		เงินสมทบที่จะโอนย้าย ( % )	หมายเหตุ
						เข้า	โอนออก	เข้า	โอนออก		

หมายเหตุ กรณีโอนย้ายไปยังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ(RMF) โปรดระบุชื่อการสั่งจ่ายเช็ค

รหัสแผนก/รหัสสมาชิกที่โอนไปกองใหม่

 รหัสเดิม

 เปลี่ยนแปลงรหัส (โปรดระบุในช่องหมายเหตุ)

ลงชื่อ.....

คณะกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

คณะกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจ

วันที่.....