

แบบแสดงเจตนาระบุผู้รับประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพซึ่งจดทะเบียนแล้ว
บริษัท.....จำกัด

ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์จากกองทุน

ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์จากกองทุน โดยยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาฉบับเดิม

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลจำนวน.....คนดังมีรายชื่อดังต่อไปนี้

- | | | | |
|---------|----------------------|-------------|---|
| 1. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |
| 2. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |
| 3. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |

ลงชื่อ สมาชิกกองทุน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

- หมายเหตุ :
1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิ์ได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
 2. ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมไปก่อนให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ

(เอกสารฉบับนี้จะส่งให้ผู้จัดการกองทุนในกรณีที่สมาชิกเสียชีวิตเท่านั้น พร้อมทั้งแนบเอกสารใบมรณบัตรของสมาชิกด้วย)