

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
บริษัท จำกัด

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ รหัสสมาชิก.....

ชื่อ - สกุล : วันที่เริ่มงาน :/...../.....

วันที่เข้าเป็นสมาชิกกองทุน :/...../..... วันที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ :/...../.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : เลขที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ..... โทรสาร

E-Mail :

บุคคลอื่นที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

1. โทรศัพท์/มือถือ..... ความสัมพันธ์.....

2. โทรศัพท์/มือถือ..... ความสัมพันธ์.....

ส่วนที่ 2 : คำขอชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินรายปี

ข้าพเจ้า ขอชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินรายปี พร้อมทั้งแนบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการคงเงิน มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

คำเตือน : การคงเงินตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2550 สมาชิกผู้แจ้งคงเงินอาจได้รับเงินจากเงินกองทุนที่คงไว้เพิ่มขึ้นหรือลดลงตาม
ส่วนได้เสียของกองทุน

หมายเหตุ:

1. ผู้ยื่นแบบแสดงเจตนาที่มีหน้าที่ต้องชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพจำนวน 500 บาทต่อปี (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ให้แก่ เอ็มเอฟซี (ตามประกาศสมาคมบริษัทจัดการลงทุนที่ สจก.กช.008/2554 ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2554) โดยโอนเงินเข้าบัญชีบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็มเอฟซี จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเทอมินอล 21 บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 223-1-00001-5
2. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ หรือประสงค์ที่จะยกเลิกการคงเงินที่ได้แจ้งไว้แล้วข้างต้น ท่านต้องแจ้งให้ เอ็มเอฟซี ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรทุกครั้ง เอ็มเอฟซี จะไม่รับผิดชอบต่อการคงเงินหรือข้อผิดพลาดอันเกิดจากการแจ้งข้อมูลที่ไม่ครบถ้วน(กรณีโอนเงินไปยังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ(RMF) โปรดระบุชื่อการสั่งจ่ายเช็ค)
3. กรณีที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดให้สมาชิกของเงินไว้ในกองทุนได้มากกว่า 1 ปี หากสมาชิกประสงค์จะต่ออายุการคงเงินไว้ในกองทุนออกไปอีกคราวละ 1 ปี สมาชิกจะต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปีๆ ละ 500 บาท โดยชำระล่วงหน้าก่อนถึงวันที่พ้นสมาชิกภาพอย่างน้อย 30 วัน ตามที่กำหนดในข้อ 1
4. กรณีที่สมาชิกเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงิน อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เอ็มเอฟซี จะดำเนินการคืนเงินกองทุนส่วนที่คงเหลือ ให้แก่ผู้จัดการมรดกที่ศาลแต่งตั้ง โดยชำระคืนเป็นเช็คสั่งจ่ายในนามของผู้จัดการมรดก
5. กรณีมีค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกิดจากการโอนเงิน หรือค่าธรรมเนียมใด ๆ สมาชิกต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายนั้น โดยจะหักจากยอดเงินรวมที่สมาชิกมีสิทธิได้รับ
6. สถานที่ติดต่อ: หน่วยงานทะเบียนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ฝ่ายปฏิบัติการกองทุน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็มเอฟซี จำกัด(มหาชน) 199 ชั้น 23 อาคาร คอลัมน์ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 02 649 2099 โทรสาร 02 649 2051