

**แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟินด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
ในส่วนของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ**

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, อื่น ๆ) ชื่อ - สกุล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....
สังกัด คณะ/สถาบัน/สำนัก/กอง..... ศูนย์พื้นที่.....
ได้รับการอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟินด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ในส่วนของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
ตั้งแต่วันที่..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ของข้าพเจ้า
โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกรายชื่อผู้รับประโยชน์และสัดส่วนของผู้รับประโยชน์ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ตามที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งให้คณะกรรมการกองทุน
สำรองเลี้ยงชีพฯ ทราบก่อนวันทำหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด และข้าพเจ้าขอแบ่งส่วนการรับประโยชน์ของข้าพเจ้า ให้แก่ผู้รับประโยชน์ใหม่ ตามเอกสารฉบับนี้ว่า

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิให้แก่ผู้รับประโยชน์ดังต่อไปนี้

1. ชื่อผู้รับประโยชน์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ให้ได้รับส่วนแบ่งคิดเป็นร้อยละ.....
2. ชื่อผู้รับประโยชน์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ให้ได้รับส่วนแบ่งคิดเป็นร้อยละ.....
3. ชื่อผู้รับประโยชน์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ให้ได้รับส่วนแบ่งคิดเป็นร้อยละ.....
4. ชื่อผู้รับประโยชน์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ให้ได้รับส่วนแบ่งคิดเป็นร้อยละ.....

อนึ่ง การเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ดังกล่าว ให้มีผลตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ เป็นต้นไป และข้าพเจ้ารับทราบว่า “ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้
ระบุเงื่อนไขไว้หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจน หรืออาจตีความได้หลายนัย ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามสัดส่วนเท่า ๆ กัน และสำหรับในกรณี
เป็นการจ่ายตามส่วนเท่า ๆ กัน ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรม กองทุนจะกระจายให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามส่วนเท่า ๆ กัน”

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย การจ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ถือว่าเป็นการชำระเงินส่วนของข้าพเจ้าจากกองทุน
สำรองเลี้ยงชีพฯ แล้ว ถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ..... สมาชิก (ผู้แสดงเจตนา)
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)