แบบแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
เฉพาะส่วนนายจ้างมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

คณะกรรมการกองทุนฯ ขอแจ้งรายละเอียดของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ ทั้งนี้เพื่อขอรับเงินกองทุน (เงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์) ตามสิทธิของสมาชิกแต่ละรายที่พึงได้รับตามที่ระบุในข้อบังคับกองทุน ดังต่อไปนี้

ข้อมูลสมาชิก (เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน)

ชื่อ - สกุล.....รหัสสมาชิก.....วัน / เดือน / ปี เกิด.....
วันที่เข้าทำงาน..... วันที่พ้นสถานภาพการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
.....รวมอายุงาน.....ปี.....เดือน.....วัน วันที่เริ่มเป็นสมาชิกกองทุน.....
วันที่พ้นสมาชิกภาพกองทุน.....รวมอายุสมาชิกภาพกองทุน.....ปี.....เดือน.....วัน
วันที่ส่งเงินเข้ากองทุนงวดสุดท้าย.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
เลขประจำตัวประชาชน.....

สาเหตุการสิ้นสุดสมาชิกภาพ (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

- O ลาออกจากงาน
- O ลาออกจากกองทุน โดยมิได้ลาออกจากงาน
- O เกษียณอายุ (เอกสารแนบ : หนังสือรับรองการเกษียณอายุ)
- O ทุพพลภาพ (เอกสารแนบ : หนังสือรับรองแพทย์)
- O เสียชีวิต (เอกสารแนบ : สำเนาใบมรณะบัตร, หนังสือแจ้งผู้รับผลประโยชน์ (ต้นฉบับ) , สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์)
- O โอนย้ายกองทุน ไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
- O อื่นๆ (ระบุ).....

เงื่อนไขการจ่ายเงินจากกองทุน (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

- จ่ายเงินสมทบ ผลประโยชน์ของเงินสมทบ ในอัตราร้อยละ.....
- จ่ายเงินประเดิม และ ผลประโยชน์ของเงินประเดิม ในอัตราร้อยละ.....-.....
- เงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบที่สมาชิกไม่มีสิทธิได้รับ ให้ดำเนินการคืนนายจ้าง

เงื่อนไขการขอรับเงิน (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

- O ขอนำเงินออกจากกองทุนเมื่อพ้นสมาชิกภาพ โดยวิธีการ
  - O สั่งจ่ายเช็คระบุชื่อ A/C Payee Only
  - O โอนเข้าบัญชีธนาคาร .....
    ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....
  - O อื่น ๆ (ตามระบุ) .....
  - หมายเหตุ.....
- O ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี โดยได้แนบแบบแจ้งขอคงเงินไว้ในกองทุนเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพมาด้วยพร้อมนี้

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและไม่ขัดต่อข้อบังคับกองทุน

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน
( )

ลงชื่อ ..... กรรมการกองทุน
( )

ประทับตรามหาวิทยาลัย

ลงชื่อ ..... กรรมการกองทุน
( )