



แบบแสดงความจำนงขอเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่ .....

เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด ในฐานะบริษัทจัดการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรกที่แสดงชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีของข้าพเจ้า (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรุณาปิดหรือใช้ปากกาคำร้ายทับหมู่เลือดและศาสนา (ถ้ามี) ก่อนทำสำเนาพร้อมลงลายมือชื่อกำกับ และรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาใบนำฝากเงิน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... รหัสพนักงาน .....

สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ("กองทุน") (บริษัท ..... จำกัด ("บริษัท")) ได้สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุน ดังรายละเอียดตามรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน ขอแจ้งความประสงค์ให้บริษัทจัดการการเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้าไว้ในกองทุน โดยที่

1. ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ตามที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด มีรายละเอียดดังนี้

1.1 ข้าพเจ้าสามารถคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้าไว้ในกองทุน ตั้งแต่วันถัดไปจากวันที่สิ้นสุดสมาชิกภาพตามรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน และตามระยะเวลาที่กำหนดในข้อบังคับกองทุน โดยจำนวนเงินที่จะได้รับอาจเพิ่มขึ้นหรือลดลงตามจำนวนหน่วย และ/หรือ มูลค่าต่อหน่วยที่เปลี่ยนแปลงไป รวมทั้งนโยบายการลงทุนอาจเปลี่ยนแปลงไม่ได้ตามกองทุนเฉพาะส่วนของบริษัท อย่างไรก็ตามหากต่อมากองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีนโยบายการลงทุนมากกว่า 1 นโยบายแล้ว ข้าพเจ้าตกลงให้คงเงินอยู่ในกองทุนที่มีนโยบายการลงทุนล่าสุดก่อนการเพิ่มนโยบายการลงทุน เว้นแต่ ในขณะที่นั้นไม่มีนโยบายการลงทุนดังกล่าวแล้ว หรือในกรณีที่ไม่มีนโยบายที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ ข้าพเจ้าตกลงโอนเงินทั้งหมดที่คงไว้ไปยังกองทุนที่มีนโยบายการลงทุนที่มีความเสี่ยงต่ำที่สุดที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีอยู่ในขณะนั้น

ในกรณีที่บริษัทมีนโยบายการลงทุนมากกว่า 1 นโยบาย หากข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนที่มีเฉพาะส่วนบริษัท ข้าพเจ้าตกลงให้คณะกรรมการกองทุนฯ เฉพาะส่วนบริษัท แจ้งให้บริษัทจัดการทราบ ตามขั้นตอน ข้อกำหนดและแบบฟอร์มที่บริษัทจัดการกำหนด

1.2 ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมในการคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพในอัตรา 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ต่อปี\* ทั้งนี้ ณ วันที่ข้าพเจ้าได้ยื่นความจำนงนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมสำหรับปีแรกแล้ว เป็นจำนวน 500 บาท ตามหลักฐานการนำฝากเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกสิกรไทย สาขาสำนักสีลม ชื่อบัญชี บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด เลขที่บัญชี 001-2-61477-2 และในกรณีที่ข้าพเจ้าขอเงินเกินกว่า 1 ปี\*\* ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมสำหรับปีถัดไป ณ วันที่ข้าพเจ้าขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพคืน ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมการคงเงินสำหรับปีแรกและปีถัดไป รวมกันสูงสุดไม่เกิน 2,500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) โดยปลง. ทิสโก้ขอสงวนสิทธิในการคืนเงินค่าธรรมเนียมที่ชำระมาก่อนแล้ว และสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

1.3 ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์โอนเงินดังกล่าวไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือชราภาพได้ ข้าพเจ้าจะแจ้งรายละเอียดการโอนเงินนั้นให้บริษัทจัดการทราบตามแบบฟอร์มที่บริษัทจัดการกำหนด และ/หรือร้องขอ โดยมีข้าพเจ้า ทั้งนี้ ภายในระยะเวลาที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน

2. ที่อยู่และข้อมูลสำหรับติดต่อ

2.1 ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จค่าธรรมเนียมการคงเงิน (ระบุที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน) และข้อมูลสำหรับติดต่อ
บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... อาคาร/หมู่บ้าน .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง) .....

2.2 ที่อยู่สำหรับจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (ถ้ามี) และเอกสารใดๆ ของข้าพเจ้า (ระบุที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)
[ ] ที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในข้อ 2.1
[ ] ที่อยู่แตกต่างจากที่ระบุไว้ในข้อ 2.1 ดังนี้
บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... อาคาร/หมู่บ้าน .....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

\* จำนวนปี คำนวณโดยนับปีปฏิทิน ณ ปีที่ขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพคืน หักออกด้วยปีปฏิทิน ณ ปีที่ขอเงินตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.1 ข้างต้น อย่างไรก็ตาม หากปีปฏิทินที่ขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพคืนและปีปฏิทินที่ขอเงินตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.1 ข้างต้นเป็นปีเดียวกัน ให้ถือว่าเป็นจำนวน 1 ปี
\*\* สมาชิกสามารถคงเงินได้ไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดในข้อบังคับกองทุน

3. หากบริษัทนายจ้างถอนตัวออกจากกองทุน หรือ กองทุนเล็ก โดยมีไดโอนายไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่นใด ก่อนที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์โอนเงินไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือชราภาพได้แล้ว ขอให้บริษัทจัดการหรือผู้ชำระบัญชีของกองทุน ดำเนินการได้ทันที (เว้นแต่กฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น) โดยให้บริษัทจัดการโอนเงินหลังหักภาษี ณ ที่จ่าย และค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการติดตามสมาชิก เป็นต้น **ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้บริษัทจัดการดำเนินการ** ตามที่เห็นสมควรและเพียงพอต่อการติดตามข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง โดยหักจากเงินที่คงไว้ของข้าพเจ้า เช่น ค่าใช้จ่ายในการคัดข้อมูลทะเบียนราษฎร เป็นต้น

ชื่อบัญชี .....

ชื่อธนาคาร ..... สาขา .....

เลขที่บัญชี ..... ประเภทบัญชี .....

4. หากบริษัทจัดการไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามข้อ 3. หรือไม่สามรถติดต่อข้าพเจ้าได้ตามที่อยู่ระบุไว้ในข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้บริษัทจัดการสามารถดำเนินการใดๆ ตามที่เห็นสมควรและเพียงพอต่อการติดตามข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง โดยหักจากเงินที่คงไว้ของข้าพเจ้า เช่น ค่าใช้จ่ายในการคัดข้อมูลทะเบียนราษฎร เป็นต้น

5. หากบริษัทจัดการไม่สามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการติดต่อกับบุคคลดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า (กรุณากรอก 2 ท่าน)

1) ชื่อ-นามสกุล .....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง) .....

2) ชื่อ-นามสกุล .....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง) .....

6. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การจ่ายเงินจากกองทุนตามข้อ 1.3 หรือข้อ 3. หรือเมื่อข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับเงินที่คงไว้ บริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 7 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ทั้งนี้ กรณีที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีการลงทุนในนโยบายหน่วยลงทุนต่างประเทศ บริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 10 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ทั้งนี้ บริษัทจัดการขอสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

7. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในการใช้บริการอิเล็กทรอนิกส์สำหรับสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพภายใต้การจัดการของบริษัทจัดการ ตามที่บริษัทและ/หรือกองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทตกลงให้สมาชิกใช้บริการ บริษัทจัดการจะทำการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เช่น หมายเลขประจำตัวประชาชน หมายเลขหนังสือเดินทาง อีเมล หมายเลขโทรศัพท์มือถือ เป็นต้น เพื่อยืนยันและพิสูจน์ตัวตนในการใช้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

โดยข้าพเจ้ารับทราบว่าหลักเกณฑ์ต่างๆ ดังกล่าวข้างต้นนั้นอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามที่กฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด และข้าพเจ้าตกลงและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลงนั้น โดยข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทจัดการดำเนินการใดๆ ตามที่เห็นสมควรภายใต้กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน  
(.....)

ลงชื่อ.....  
รับทราบโดยผู้มีอำนาจลงนาม  
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ .....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว  
(บริษัท.....จำกัด)

**หมายเหตุ** - กรุณาศึกษารายละเอียดในการพิจารณาเงิน บลจ.ทิสโก้ขอสงวนสิทธิในการคืนเงินค่าธรรมเนียมในการคงเงินที่ชำระแล้วทุกกรณี  
- กรณีสมาชิกเสียชีวิตระหว่างที่คงเงินไว้ในกองทุน ให้ทายาทขออำนาจศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก เพื่อมาดำเนินการขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุน  
- คณะกรรมการกองทุน จะต้องแนบแบบแสดงความจำเป็นของคงเงินไว้ในกองทุนฯ มาพร้อมกับรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน  
- กรณีสมาชิกไม่แจ้งโอนเงินไปยังกองทุนใหม่ เงินที่สมาชิกได้รับจากกองทุนจะต้องเสียภาษีเงินได้ตามที่กฎหมายกำหนด  
- ท่านสามารถศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทจัดการได้ ตามประกาศความเป็นส่วนด้วยบนเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ [www.tiscoasset.com](http://www.tiscoasset.com) และ/หรือช่องทางอื่นใดที่บริษัทจัดการกำหนด ในกรณีที่ท่านได้ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นแก่บริษัทจัดการ ท่านจะต้องแจ้งให้บุคคลดังกล่าว ทราบถึงรายละเอียดตามประกาศความเป็นส่วนด้วยของบริษัทจัดการด้วย