



แบบคำขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่ _____

เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด (บลจ. ทิสโก้) ในฐานะบริษัทจัดการกองทุน
 สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน (กรุณาปิดหมู่เลือดและศาสนา (ถ้ามี) ก่อนทำสำเนา หรือใช้ปากกาดำป้ายทับหมู่เลือดและศาสนา พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ และ
 รับรองสำเนาถูกต้อง)

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ ซึ่งเคยเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
 _____ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (บริษัท _____ จำกัด)

ได้มีการแจ้งความประสงค์ให้บริษัทจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้าไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพนั้น บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับเงินกองทุน
 สำรองเลี้ยงชีพดังกล่าว โดยให้จ่ายเงินด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

1. วิธีการรับเงิน

1.1 **ขอโอนย้ายกองทุนไปกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบริษัทนายจ้างใหม่** โดยมีรายละเอียดดังนี้

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ _____ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว บริษัท _____

วันที่เป็นสมาชิกกองทุน _____

บลจ.ทิสโก้ จะส่งเช็ค (เฉพาะกรณีโอนย้ายไปกองทุนที่ไม่ได้อยู่ภายใต้การจัดการของบลจ. ทิสโก้) และเอกสารอื่นๆ ไปตามที่อยู่ระบุในแบบฟอร์มนี้

1.2 **ขอรับเงินคืนในนามข้าพเจ้า** โดย

อายุตัว ต่ำกว่า 55 ปี ครบ 55 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป*

อายุสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ น้อยกว่า 5 ปี ครบ 5 ปี ต่อเนื่องกันขึ้นไป*

สุขภาพ ไม่ใช่ ใช่* (กรุณานำหลักฐานจากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าสุขภาพ)

* อ้างถึง ประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 223) เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เพื่อกำหนดวงเงินภาษีเงินได้สำหรับเงินหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ได้รับ
 จากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเมื่อออกจากงานเมื่ออายุไม่ต่ำกว่า 55 ปี บริบูรณ์ และเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพไม่น้อยกว่า 5 ปี ต่อเนื่องกัน/สุขภาพ/ เสียชีวิต

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวันของข้าพเจ้า ตามรายละเอียดต่อไปนี้

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) - 002 | <input type="checkbox"/> ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) - 022 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) - 006 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทิสโก้ จำกัด (มหาชน) - 067 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) - 025 | <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) - 014 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) - 004 | <input type="checkbox"/> ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) - 024 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) หรือ ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) - 011 | |

สาขา _____ เลขที่บัญชี _____

(กรุณานำสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรกที่แสดงชื่อสมาชิกและเลขที่บัญชี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หมายเหตุ 1. การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมโอนเงินผ่านระบบ SMART CREDIT นั้น ให้เป็นไปตามประกาศธนาคารแห่งประเทศไทย ซึ่งปัจจุบันการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมอยู่ที่ 12 บาท
 ต่อรายการ โดยโอนเงินได้รายการละไม่เกิน 2 ล้านบาท และสามารถโอนเงินได้ไม่จำกัดจำนวนในหนึ่งวันต่อหนึ่งบัญชีผู้รับโอน โดยหักจากวงเงินที่สมาชิกพึงได้รับ
 ทั้งนี้ อัตราการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมดังกล่าวข้างต้นอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามประกาศธนาคารแห่งประเทศไทย

2. หากธนาคารไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีของสมาชิกได้ เช่น บัญชีปิดแล้ว เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง ธนาคารจะคืนเงินเข้าบัญชีกองทุน โดยหักค่าธรรมเนียมบริการ
 จากเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของสมาชิกรายนั้น

1.3 **ขอเปลี่ยนสถานะจากคงเงินเป็นรับเงินเป็นงวด**** (เมื่อสิ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับของกองทุนด้วยเหตุเกษียณอายุ หรือ ออกจากงานเมื่อมีอายุไม่ต่ำกว่า
 55 ปี บริบูรณ์ และได้รับการยกเว้นภาษีแล้ว)

1.4 **โอนย้ายกองทุนไปกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (RMF)****

** สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ได้ที่ www.tiscoasset.com หรือติดต่อฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ โทร 02 633 6000 กด 4

2. ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสารและข้อมูลสำหรับติดต่อ

บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____ ซอย _____

ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากเกิดความเสียหายแก่กองทุนสำรองเลี้ยงชีพและหรือบริษัทจัดการแล้ว ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าเสียหายทั้งหมด ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจัดการได้ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ให้อธิบายว่าข้าพเจ้าได้รับเงินจากบริษัทจัดการแล้ว และข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนของภาษี และค่าธรรมเนียมธนาคารที่จะเกิดขึ้นจากเงินกองทุนที่ข้าพเจ้าจะได้รับ

ลงชื่อ _____
(_____)

- หมายเหตุ : 1. ในกรณีที่สมาชิกขอคงเงินเกินกว่า 1 ปี สมาชิกจะต้องชำระค่าธรรมเนียมสำหรับปีถัด ๆ ไป ณ วันที่ขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพคืน ในอัตรา 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ต่อปี ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมการคงเงินสำหรับปีแรกและปีถัดๆ ไป รวมกันสูงสุดไม่เกิน 2,500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) โดย บลจ. ทิสโก้ สงวนสิทธิในการคืนเงิน ค่าธรรมเนียมที่ชำระมาก่อนแล้ว และ สงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
2. โปรดตรวจสอบลายมือชื่อให้ตรงกับที่ให้ไว้ในหนังสือแจ้งความประสงค์ขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
3. โปรดจัดส่งหนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับจริงมาที่ หน่วยงานทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ บลจ. ทิสโก้ 48/16-17 อาคารทิสโก้ทาวเวอร์ ชั้น 8 ถนนสาทรเหนือ แขวง สีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500