



แบบแสดงความจำนองขอรับเงินเป็นงวด
กรณีเกษียณอายุ หรือออกจากงานเมื่อมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์

วันที่

เขียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด ในฐานะบริษัทจัดการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรกที่แสดงชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีของข้าพเจ้า (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีเปิดหมู่เลือดและศาสนา (ถ้ามี) ก่อนทำสำเนา หรือใช้ปากกาทำป้ายที่ตรงหมู่เลือดและศาสนา พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ และรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 3. สำเนาใบนำฝากเงิน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

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

สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ("กองทุน") (บริษัท จำกัด ("บริษัท")) ได้สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุนด้วยเหตุเกษียณอายุ หรือออกจากงานเมื่อมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์ และได้รับการยกเว้นภาษีแล้ว ดังรายละเอียดตามรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน ขอแจ้งความประสงค์ให้บริษัทจัดการจ่ายเงินเป็นงวด โดยที่

1. ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและระยะเวลาการขอรับเงินเป็นงวดที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนฯ กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ทั้งที่มีผลบังคับใช้ปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงภายหลังทุกประการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1.1 ข้าพเจ้าอาจได้รับเงินกองทุนคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ณ เวลาที่ขอรับเงินเป็นงวด โดยจำนวนเงินที่จะได้รับอาจเพิ่มขึ้นหรือลดลงตามจำนวนหน่วย และ/หรือ มูลค่าต่อหน่วยที่เปลี่ยนแปลงไป รวมทั้งนโยบายการลงทุนอาจเปลี่ยนแปลงไปตามกองทุนเฉพาะส่วนของบริษัท อย่างไรก็ตามหากต่อมากองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีนโยบายการลงทุนมากกว่า 1 นโยบายแล้ว ข้าพเจ้าตกลงให้คงเงินที่มีไว้ในนโยบายการลงทุนล่าสุดก่อนการเพิ่มนโยบายการลงทุน เว้นแต่ ในขณะนั้นไม่มีนโยบายการลงทุนดังกล่าวแล้ว หรือในกรณีที่ไม่มีนโยบายที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ ข้าพเจ้าตกลงโอนเงินทั้งหมดที่มีไปยังนโยบายการลงทุนที่มีความเสี่ยงต่ำที่สุดที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีอยู่ในขณะนั้น

1.2 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับเงินกองทุนของข้าพเจ้า กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุเกษียณอายุ หรือออกจากงานเมื่อมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์ และได้รับการยกเว้นภาษีแล้ว โดยคงการเป็นสมาชิกต่อไป และขอรับเงินคืนเป็นงวด ดังนี้

- 1.2.1 ยอดเงินที่สมาชิกขอรับเป็นก้อนแรก จำนวน.....บาท (ถ้ามี)
- 1.2.2 เงินทั้งหมดหรือเงินส่วนที่เหลือทั้งหมดจากเงินที่ได้รับตามข้อ 1.2.1 แล้วแต่กรณี ขอรับเงินเป็นงวด งวดละ.....บาท (สมาชิกสามารถกำหนดเงินที่จะขอรับในแต่ละงวดได้ไม่น้อยกว่า 10,000 บาท และหากกำหนดมากกว่า 10,000 บาท จะต้องกำหนดเพิ่มไม่น้อยกว่าทุกๆ 1,000 บาท) ในเดือน ดังนี้

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> มกราคม | <input type="checkbox"/> กุมภาพันธ์ | <input type="checkbox"/> มีนาคม | <input type="checkbox"/> เมษายน | <input type="checkbox"/> พฤษภาคม | <input type="checkbox"/> มิถุนายน |
| <input type="checkbox"/> กรกฎาคม | <input type="checkbox"/> สิงหาคม | <input type="checkbox"/> กันยายน | <input type="checkbox"/> ตุลาคม | <input type="checkbox"/> พฤศจิกายน | <input type="checkbox"/> ธันวาคม |

อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาที่ขอรับเงินรายงวดดังกล่าวต้องไม่ขัดกับเงื่อนไขที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงวิธีการขอรับเงินงวดระหว่างกองทุนกับบริษัทจัดการ และสำหรับเงินงวดสุดท้ายที่รับ หากมีจำนวนเงินน้อยกว่าเงินในแต่ละงวดที่ขอรับ บริษัทจัดการจะจ่ายรวมพร้อมกันกับงวดก่อนงวดสุดท้าย

1.2.3 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัทจัดการโอนเงินก้อนแรก และเงินงวดเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามรายละเอียดดังนี้

ชื่อบัญชี ชื่อธนาคาร สาขา

เลขที่บัญชี ประเภทบัญชี

หากบริษัทจัดการไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ดังกล่าวได้ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ให้ถือว่างวดนั้นข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับเงินงวด ทั้งนี้ จำนวนเงินที่ไม่ได้รับนั้นจะยังคงอยู่ในบัญชีกระแสรายวันของบริษัทจัดการใช้ในการจ่ายเงินงวด โดยบริษัทจัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวให้กับข้าพเจ้าภายใน 7 วันทำการ หรือ 10 วันทำการ (แล้วแต่กรณี) ถัดไปหลังจากได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะอดเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับ ไม่มีดอกเบี้ย หรือผลประโยชน์เพิ่มเติม

- 1.3 ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับเงินเป็นงวดครั้งแรกที่แจ้งความประสงค์ในอัตรา 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ตามหลักฐานการนำฝากเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกสิกรไทย สาขาสำนักสีลม ชื่อบัญชี บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด เลขที่บัญชี 001- 2-61477- 2
- 1.4 ข้าพเจ้าตกลงจะชำระค่าธรรมเนียมรายงวดในการขอรับเงินเป็นงวด สำหรับการขอรับเงินงวดถัดๆ ไป ในอัตรางวดละ 100 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) หรืออัตราอื่นใดตามที่ได้รับแจ้งจากบริษัทจัดการ และค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี เป็นต้น โดยบริษัทจัดการจะหักออกจากเงินงวดแต่ละงวดที่จ่ายคืนให้แก่ข้าพเจ้า
- 1.5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์โอนเงินดังกล่าวไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือชราภาพได้ ข้าพเจ้าจะแจ้งรายละเอียดการโอนเงินนั้นให้บริษัทจัดการทราบตามแบบฟอร์มที่บริษัทจัดการกำหนด และ/หรือร้องขอ โดยมีขีดฆ่า ทั้งนี้ ภายในระยะเวลาที่ขอรับเงินเป็นงวด
- 1.6 การขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด หรือขอโอนเงินตามข้อ 1.5 ข้าพเจ้าจะต้องยื่นความประสงค์ให้บริษัทจัดการทราบล่วงหน้าภายในวันทำการสุดท้ายของเดือน โดยการเปลี่ยนแปลง/ยกเลิก/โอนเงินนั้นจะมีผลตั้งแต่วันที่การจ่ายเงินในงวดเดือนถัดไป ซึ่งการขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสามารถเปลี่ยนแปลงได้ปีละ 2 ครั้ง ในกรณียกเลิกการขอรับเงินเป็นงวดแล้วจะไม่สามารถขอกลับมารับเงินเป็นงวดได้อีก
- 1.7 บริษัทจัดการจะใช้วันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ที่ 2 ของเดือน ในการคำนวณเงินเพื่อจ่ายเงินงวด หรือจ่ายเงินออกจากกองทุนให้แก่สมาชิก และจะจ่ายเงินภายใน 7 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ดังกล่าว ทั้งนี้ กรณีที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีการลงทุนในนโยบายหน่วยลงทุนต่างประเทศ บริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 10 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ข้างต้น ทั้งนี้ บริษัทจัดการขอสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

2. ที่อยู่และข้อมูลสำหรับติดต่อ

2.1 ที่อยู่สำหรับออกไปรษณีย์ค่าธรรมเนียมการขอรับเงินเป็นงวด (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 [][][][][]

หากไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ตามที่อยู่ที่ระบุไว้ในข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้บริษัทจัดการสามารถดำเนินการใดๆ ตามที่เห็นสมควรและเพียงพอต่อการติดตามข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง โดยหักจากเงินคงเหลือของข้าพเจ้า เช่น ค่าใช้จ่ายในการคัดลอกข้อมูลทะเบียนราษฎร เป็นต้น

3. หากบริษัทนายจ้างถอนตัวออกจากกองทุน หรือ กองทุนเลิก โดยมีได้โอนย้ายไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่นใด ก่อนที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์โอนเงินไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือชราภาพได้แล้ว ขอให้บริษัทจัดการหรือผู้บริหารของกองทุน ดำเนินการได้ทันที (เว้นแต่กฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น) โดยข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการหรือผู้บริหารของกองทุน โอนเงินงวดที่เหลือของข้าพเจ้า หลังหักค่าธรรมเนียมรายงวด หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี เป็นต้น เข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามรายละเอียดตามข้อ 1.2.3 โดยบริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 7 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ที่ใกล้ที่สุด ทั้งนี้ กรณีที่กองทุนเฉพาะ ส่วนของบริษัทมีการลงทุนในนโยบายหน่วยลงทุนต่างประเทศ บริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 10 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date)

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ขอรับเงินเป็นงวดครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว หรือ ข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงินกองทุนที่เหลือทั้งหมดต่อคณะกรรมการกองทุนโดยปริยาย และยอมรับว่าข้าพเจ้าสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับกองทุน ทั้งนี้ ให้บริษัทจัดการ โอนเงินหลังหักค่าธรรมเนียมรายงวดหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการติดตามสมาชิก เป็นต้น เข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ระบุในข้อ 1.2.3

5. หากบริษัทจัดการไม่สามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการติดต่อกับบุคคลดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า (กรุณากรอก 2 ท่าน)

1) ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์มือถือ [][][][][][][][][][] อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

2) ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์มือถือ [][][][][][][][][][] อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้นจะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด และบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใดๆ แทนสมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

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

โดยข้าพเจ้ารับทราบว่าหลักเกณฑ์ต่างๆ ดังกล่าวข้างต้นนั้น อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด และข้าพเจ้าตกลงและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลงนั้น โดยข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทจัดการดำเนินการใดๆ ตามที่เห็นสมควรภายใต้กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ _____ สมาชิกกองทุน ลงชื่อ _____ รับทราบโดยผู้มีอำนาจลงนาม

(.....) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

หมายเหตุ - กฎหมายที่ตราขึ้นเปลี่ยนแปลงในการพิจารณาเงินเป็นงวด บริษัทจัดการขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมในการรับเงินเป็นงวดที่ชำระแล้วทุกรณี - กรณีสมาชิกเสียชีวิตระหว่างการขอรับเงินเป็นงวด ให้ทายาทของอาสาสมัครแต่งตั้งผู้จัดการมรดก เพื่อมาดำเนินการขอรับเงินจากกองทุน - คณะกรรมการกองทุน จะต้องมีแบบแผนแสดงความจำเป็นขอรับเงินเป็นงวด มาพร้อมกับรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน - อัตราค่าธรรมเนียมต่างๆ ที่อาจถึงขนาดหนึ่ง อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ - ในการติดต่อข้าพเจ้าโดยหนึ่งสื่อ บอกกล่าว ทวงถาม ที่ส่งถึงข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) หรือนำส่งด้วยบุคคล ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้นๆ ครบถ้วนแล้ว - กรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการดำเนินการจ่ายเงินกองทุนให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุนฯ โดยถือว่าข้าพเจ้ามิได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเป็นงวด - สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้เก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน - ท่านสามารถรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทจัดการได้ ตามประกาศความเป็นส่วนตัวเองบนเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ www.tiscoasset.com และ/หรือช่องทางอื่นใดที่บริษัทจัดการกำหนด ในกรณีที่ท่านใดให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทจัดการ ท่านจะต้องแจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดตามประกาศความเป็นส่วนตัวเองของบริษัทจัดการด้วย