



รายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
 เฉพาะส่วน บริษัท จำกัด
 วันที่ เดือน ปี

ถึง บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด ในฐานะบริษัทจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

คณะกรรมการกองทุนขอแจ้งรายละเอียดของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ ทั้งนี้ เพื่อขอรับเงินกองทุนตามสิทธิของสมาชิกแต่ละท่านพึงได้รับ ตามที่ระบุในข้อบังคับกองทุน ดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิก

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) (กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล กรุณาแนบเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล)
 รหัสพนักงาน เลขที่บัตรประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

(กรุณาแนบสำเนาบัตร โดยปิดหรือใช้ปากกาคำป้ายทับตรง หมูเลือดและศาสนา(ถ้ามี) ก่อนทำสำเนาพร้อมลงลายมือชื่อกำกับ และรับรองสำเนาถูกต้อง)
 เข้าทำงานวันที่เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.) เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนวันที่เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.)

ส่งเงินเข้ากองทุนงวดสุดท้ายวันที่เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.) (จะต้องเป็นวันที่นำส่งเงินเข้ากองทุนสำหรับค่าจ้างงวดสุดท้ายที่จ่ายจนถึงวันที่สิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อ 3.1)

อายุ ต่ำกว่า 55 ปี ครบ 55 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป
 จำนวนปีที่สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ น้อยกว่า 5 ปี ครบ 5 ปี ต่อเนื่องกันขึ้นไป

2. อัตราการจ่ายเงินส่วนของนายจ้างเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพ.....% ตามข้อบังคับกองทุนเรื่องการจ่ายเงินสมทบของนายจ้าง (สมัครเข้ากองทุนครั้งที่.....)

3. ข้อมูลเกี่ยวกับการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

3.1 วันที่สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ วันที่เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.) (วันที่ทำงาน หรือ วันที่เป็นสมาชิกกองทุนวันสุดท้าย)

3.2 สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ เนื่องจาก

- 1. ออกจากงาน (ลาออกจากงาน หรือสิ้นสุดการทำงานลงด้วยเหตุอื่นใดซึ่งมิใช่เหตุตามข้อ 6.)
- 2. ลาออกจากกองทุน โดยมีได้ลาออกจากงาน
- 3. เกษียณอายุ
- 4. (ก) ทุพพลภาพ เอกสารแนบ - หลักฐานจากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้ตรวจและแสดงความเห็นว่าทุพพลภาพ
- (ข) เสียชีวิต เอกสารแนบ - สำเนามรณะบัตร และใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุน (ต้นฉบับ)
- 5. นายจ้างถอนตัวออกจากกองทุน (ตามข้อบังคับ)
 - นายจ้างเลิกกิจการ (สมาชิกออกจากงาน)
 - คณะกรรมการกองทุนมีมติให้ถอนตัวออกจากกองทุน (สมาชิกออกจากกองทุน โดยนายจ้างไม่ได้เลิกจ้าง)
- 6. อื่นๆ โปรดระบุ
 - ทุจริตต่อหน้าที่ หรือ กระทำความผิดทางอาญาโดยเจตนาแก่นายจ้าง
 - จงใจทำให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
 - ผ่าฝืนข้อบังคับ หรือระเบียบเกี่ยวกับการทำงานหรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมายและเป็นธรรมในเรื่องที่ร้ายแรง
 - ละทิ้งหน้าที่เป็นเวลา 3 วันทำงานติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันสมควร อันเป็นเหตุทำให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
 - ประมาทเลินเล่อเป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
 - ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก อันเป็นเหตุทำให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
 - อื่นๆ (ระบุตามข้อบังคับ)

4. ความประสงค์ของสมาชิกในการรับเงินจากกองทุน (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง กรณีที่ไม่ได้ระบุ บริษัทจะดำเนินการจ่ายเงินเป็นเช็คบัตรเครดิต (A/C PAYEE ONLY))

- 1. ประสงค์รับเงินทั้งจำนวน (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)
 - เช็คบัตรเครดิตเฉพาะ (A/C PAYEE ONLY) ส่งจ่ายชื่อสมาชิก หรือผู้รับผลประโยชน์กรณีสมาชิกเสียชีวิต
 - โอนเข้าบัญชีชื่อสมาชิก (กรุณาแนบบัตรแบบฟอร์ม SMART Credit)
- 2. ประสงค์คืนเงินไว้ในกองทุน (เฉพาะกรณีออกจากงานไม่ว่าด้วยเหตุใด ทั้งนี้ กรุณาแนบบัตรแบบแสดงความจำนงขอคืนเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)
- 3. ประสงค์รับเงินเป็นงวด (เฉพาะกรณีเกษียณอายุโดยมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์และเป็นสมาชิกกองทุนไม่น้อยกว่า 5 ปี หรือ ออกจากงานโดยมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์และเป็นสมาชิกกองทุนไม่น้อยกว่า 5 ปี ทั้งนี้ กรุณาแนบบัตรแบบแสดงความจำนงขอรับเงินเป็นงวด)
- 4. ประสงค์โอนย้ายกองทุนไปยัง กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (โปรดระบุชื่อกองทุนให้ถูกต้อง) (บริษัท.....จำกัด) (กรณีโอนย้ายกองทุนฯ จะต้องเป็นสมาชิกของกองทุนใหม่แล้วเท่านั้น)
- 5. ประสงค์โอนย้ายกองทุนไปกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กรุณาแนบเอกสารแสดงเจตนาของสมาชิกที่ให้โอนเงินไปยังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ)



รายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

5. ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการโอนเงินกองทุน

ณ วันที่เข้าเป็นสมาชิกกองทุนเฉพาะส่วนบริษัทนี้ มีการโอนย้ายเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมาจากกองทุนอื่นหรือไม่ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

ไม่มี

มี โดยมีการคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (เอกสารแนบ - หนังสือรับรองอายุงาน และอายุสมาชิกจากบริษัทเดิม)

มี และมีอายุสมาชิกต่อเนื่อง โดยที่

(1) สมาชิกเริ่มเข้าสู่ระบบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่จัดตั้งภายใต้พระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพครั้งแรกวันที่.....เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.) และเริ่มเข้าทำงานกับบริษัทที่เป็นสมาชิกกองทุนครั้งแรกเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.)

(2) ตลอดระยะเวลาการเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพใดๆ จนถึงปัจจุบัน เคยได้รับเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือไม่ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

ไม่เคย

เคย โดยหลังจากได้รับเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพครั้งล่าสุดแล้ว เริ่มเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอีกครั้งเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.) และเริ่มเข้าทำงานกับบริษัทที่เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนอีกครั้งนั้น เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....(ปี ค.ศ.)

คณะกรรมการกองทุนขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ และในกรณีมีความเสียหายใดๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องมาจากการที่กองทุน ปกปิด บิดเบือน ละเลยการแจ้ง หรือแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จต่อบริษัทจัดการกองทุน โดยกองทุนเฉพาะส่วนของนายจ้างตกลงจะชดเชยความเสียหายดังกล่าว รวมถึงค่าใช้จ่าย ประการใดๆ ที่เกิดขึ้นเนื่องจากการดังกล่าวทุกประการ

(.....)

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนามของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เฉพาะส่วนบริษัท.....จำกัด