



## รายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ..... ชีงจดทะเบียนแล้ว  
เฉพาะส่วน บริษัท ..... จำกัด  
วันที่ ..... เดือน ..... ปี .....

ถึง บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด ("บลจ. ทิสโก้") ในฐานะบริษัทจัดการ

คณะกรรมการกองทุนขอแจ้งรายละเอียดของสมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ ทั้งนี้ เพื่อข้อรับเงินกองทุนตามสิทธิของสมาชิกแต่ละท่านเพื่อด้วย ตามที่ระบุในข้อบังคับกองทุน ดังต่อไปนี้

### 1. ข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิก

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) ..... (กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล กรุณาแนบเอกสารเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล)  
รหัสพนักงาน ..... เลขที่บัตรประชาชน / เลขประจำตัวผู้เดียวภายในชื่อ-นามสกุล .....  
(กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน โดยบิดหรือใช้ปากกาดำเนินการหมุนเลื่อนและลงลายมือชื่อทำกับ และรับรองสำเนาถูกต้อง)  
เข้าทำงานวันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.) ถึงเป็นสมาชิกกองทุนวันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.)  
สงเงินเข้ากองทุนงวดสุดท้ายวันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.) (จะต้องเป็นวันที่นำสงเงินเข้ากองทุนสำหรับค่าจ้างงวดสุดท้ายที่จ่ายจนถึงวันที่สิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อ 3.1)  
อายุ  ต่ำกว่า 55 ปี  ครบ 55 ปี บวบจนเข้าไป  
จำนวนปีที่เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ  น้อยกว่า 5 ปี  ครบ 5 ปี ต่อเนื่องกันเข้าไป

2. อัตราการจ่ายเงินสำนักงานนายจ้างเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพ ..... % ตามข้อบังคับกองทุนเรื่องการจ่ายเงินสมทบทุนนายจ้าง (สมควรเข้ากองทุนครั้งที่ .....

### 3. ข้อมูลเกี่ยวกับการสิ้นสุดสมาชิกภาพ

3.1 วันที่สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ วันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.) (วันที่ทำงาน หรือ วันที่เป็นสมาชิกกองทุนวันสุดท้าย)

#### 3.2 สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ เนื่องจาก

- 1. ออกจากงาน (ลาออกจากงาน หรือสิ้นสุดการทำงานลงด้วยเหตุอื่นใดซึ่งมิใช่เหตุตามข้อ 6.)
- 2. ลาออกจากกองทุน โดยมิได้ลาออกจากงาน
- 3. เกษียณอายุ
- 4. (ก) ทุพพลภาพ เอกสารແນບ - หลักฐานจากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้ตรวจสอบแล้วและแสดงความเห็นว่าทุพพลภาพ
- (ข) เสียชีวิต เอกสารແນບ - สำเนาหนังบัตร และใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุน (ตนฉบับ)
- 5. นายจ้างถอนตัวออกจากกองทุน (ตามข้อบังคับ)
  - นายจ้างล้มละลาย (สมาชิกออกจากการ)
  - คณะกรรมการกองทุนมีมติให้ถอนตัวออกจากกองทุน (สมาชิกออกจากกองทุน โดยนายจ้างไม่ได้เลิกจ้าง)
- 6. อื่นๆ โปรดระบุ
  - ทุจริตต่อหน้าที่ หรือ กระทำการความผิดทางอาญาโดยเจตนาแก่นายจ้าง
  - ใจให้หน่วยงานได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
  - ฝ่าฝืนข้อบังคับ หรือรับเงินเที่ยงคืนจากการทำงานหรือคำสั่งอันชอบด้วยกฎหมายและเป็นธรรมในเรื่องที่รายแรง
  - ละทิ้งหน้าที่เป็นเวลา 3 วันทำงานติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันสมควร อันเป็นเหตุทำให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
  - ประมาทเลินเล่อเป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
  - ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก อันเป็นเหตุทำให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
  - อื่นๆ (ระบุตามข้อบังคับ) \_\_\_\_\_

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

- 1. ประสงค์รับเงิน (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)
  - เทคชีฟิลด์ (A/C PAYEE ONLY) สั่งจ่ายชื่อสมาชิก หรือตามคำสั่งของสมาชิก หรือรับผลประโยชน์กรณีสมาชิกเสียชีวิต
  - โอนเข้าบัญชีชื่อสมาชิก (กรุณาแนบแบบแสดงความจำนงขอให้จ่ายเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพโดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร)
- 2. ประสงค์คงเงินไว้ในกองทุน (เฉพาะกรณีออกจากงานไม่ว่าด้วยเหตุใด ก็ตาม นี้ ก្នុមແນບແນບแสดงความจำนงของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)
- 3. ประสงค์รับเงินเป็นงวด (เฉพาะกรณีเกณฑ์อายุโดยมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบวบจนและเป็นสมาชิกกองทุนไม่น้อยกว่า 5 ปี หรือ ออกจากงานโดยมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบวบจนและเป็นสมาชิกกองทุนไม่น้อยกว่า 5 ปี ทั้งนี้ กรุณาแนบแบบแสดงความจำนงขอรับเงินเป็นงวด)
- 4. ประสงค์โอนนายกองทุนไปยัง กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ..... ชีงจดทะเบียนแล้ว (โปรดระบุชื่อของทุนให้ถูกต้อง) (กรณีโอนนายกองทุนฯ จะต้องเป็นสมาชิกของกองทุนใหม่แล้วเท่านั้น) (บริษัท.....)
- 5. ประสงค์โอนนายกองทุนไปกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กรุณาแนบเอกสารแสดงเจตนาของสมาชิกที่ให้โอนเงินไปยังกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ)



รายงานโครงการสินสู่ดスマชิกภาพ

#### 5. ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการโอนเงินกองทุน

ณ วันที่เข้าเป็นสมาชิกกองทัพส่วนบุคคลนี้ มีภารกิจที่สำคัญที่สุดคือ นำความมั่นคงของชาติมาไว้ในมือ ให้ได้โดยเร็วที่สุด

- ไม่มี**

**มี** โดยมีการคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (เอกสารแนบ - หนังสือรับรองอายุงาน และอายุสมาชิกจากบริษัทเดิม)

**มี** และมีอายุสูงกว่ากติกาบ่อเงื่อน โดยที่

  - (1) สมาชิกเริ่มเข้าสู่ระบบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่จัดตั้งภายใต้พระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพครั้งแรกวันที่ ..... ดีอน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.) และเริ่มเข้าทำงานกับบริษัทที่เป็นสมาชิกกองทุนครั้งแรกเมื่อวันที่ ..... ดีอน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.)
  - (2) ตลอดระยะเวลาการเป็นสมาชิกของทุนสำรองเลี้ยงชีพได้ฯ จนถึงปัจจุบัน เดียวได้รับเงินจากการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือไม่ (เลือกขอได้ข้อหนึ่ง)
 

**ไม่เคย**

**เคย** โดยเหล่าจากได้รับเงินจากการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพครั้งล่าสุดแล้ว เริ่มเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอีกครั้งเมื่อวันที่ ..... ดีอน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.) และเริ่มเข้าทำงานกับบริษัทที่เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนอีกครั้งนั้น เมื่อวันที่ ..... ดีอน ..... ปี ..... (ปี ค.ศ.)

คณะกรรมการกองทุนขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ และในกรณีมีความเดียยห่างได้ฯ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องมาจากทรัพย์ก่อให้เกิดภัย ปักปิด บิดเบือน ละเลยการแจ้ง หรือแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จต่อบริษัทเจ้าการ โดยกองทุนและพำนักงานของนายจ้างตกลงจะชดเชยความเดียยห่างดังกล่าว รวมถึงค่าใช้จ่ายประการใดๆ ที่เกิดขึ้นเนื่องจากการดังกล่าวทุกประการ

กกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนามของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ..... ชื่อจดทะเบียนแล้ว  
เข้ามาในวันที่ ..... ประจำปี .....