



แบบแสดงความจำนงขอคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่

เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด (“บลจ. ทิสโก้”) ในฐานะบริษัทจัดการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาเอกสารหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่แสดงชื่อสมาชิกและเลขที่บัญชี (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรุณาปิดหมู่เลือดและศาสนา (ถ้ามี) ก่อนทำสำเนา หรือใช้ปากกาตัวทึบตรงหมู่เลือดและศาสนา พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ และรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาใบนำฝากเงิน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

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

สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (“กองทุน”) (บริษัท จำกัด (“บริษัท”)) ได้สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุน ดังรายละเอียดตามรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ขอแจ้งความประสงค์ให้บริษัทจัดการคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้าไว้ในกองทุน โดยที่

1. ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ตามที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด มีรายละเอียดดังนี้

- 1.1 ข้าพเจ้าสามารถคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้าไว้ในกองทุน ตั้งแต่วันถัดไปจากวันที่สิ้นสุดสมาชิกภาพตามรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน และตามระยะเวลาที่กำหนดในข้อบังคับกองทุน โดยจำนวนเงินที่จะได้รับอาจเพิ่มขึ้นหรือลดลงตามจำนวนหน่วย และ/หรือ มูลค่าต่อหน่วยที่เปลี่ยนแปลงไป รวมทั้งนโยบายการลงทุนอาจเปลี่ยนแปลงไปตามกองทุนเฉพาะส่วนของบริษัท อย่างไรก็ตามกองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีนโยบายการลงทุนมากกว่า 1 นโยบายแล้ว ข้าพเจ้าตกลงให้คงเงินอยู่ในกองทุนที่มีนโยบายการลงทุนล่าสุดก่อนการเพิ่มนโยบายการลงทุน เว้นแต่ในขณะนั้นไม่มีนโยบายการลงทุนดังกล่าวแล้ว หรือในกรณีที่ไม่มีนโยบายที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ ข้าพเจ้าตกลงโอนเงินทั้งหมดที่คงไว้ในกองทุนที่มีนโยบายการลงทุนที่มีความเสี่ยงต่ำที่สุดที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีอยู่ในขณะนั้น

ในกรณีที่บริษัทมีนโยบายการลงทุนมากกว่า 1 นโยบาย หากข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนที่มีเฉพาะส่วนบริษัท ข้าพเจ้าตกลงให้คณะกรรมการกองทุนฯ เฉพาะส่วนบริษัท แจ้งให้บริษัทจัดการทราบ ตามขั้นตอน ข้อกำหนดและแบบฟอร์มที่บริษัทจัดการกำหนด

- 1.2 ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมในการคงเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพในอัตรา 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ต่อปี* ทั้งนี้ วันที่ข้าพเจ้าได้ยื่นความจำนงนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมสำหรับปีแรกแล้ว เป็นจำนวน 500 บาท ตามหลักฐานการนำฝากเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารสกลนคร สาขาสำนักสกลม ชื่อบัญชี บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด เลขที่บัญชี 001-2-61477-2 และในกรณีที่ข้าพเจ้าขอคงเงินเกินกว่า 1 ปี** ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมสำหรับปีถัดๆ ไป ณ วันที่ข้าพเจ้าขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพคืน ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมการคงเงินสำหรับปีแรกและปีถัดๆ ไป รวมกันสูงสุดไม่เกิน 2,500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) โดยบลจ. ทิสโก้ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมที่ชำระมาก่อนแล้ว และสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

- 1.3 ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์โอนเงินดังกล่าวไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือชราภาพได้ ข้าพเจ้าจะแจ้งรายละเอียดการโอนเงินนั้นให้บริษัทจัดการทราบตามแบบฟอร์มที่บริษัทจัดการกำหนด และ/หรือร้องขอ โดยมีข้าพเจ้า ทั้งนี้ ภายในระยะเวลาที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน**

2. ที่อยู่สำหรับขอใบเสร็จค่าธรรมเนียมคงเงิน จัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (ถ้ามี) รวมทั้งเอกสารใดๆ ของข้าพเจ้า (ระบุที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้) และข้อมูลสำหรับติดต่อ

บ้านเลขที่ ต.รอก/ซอย..... อาคาร/หมู่บ้าน

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ □□□□□

เบอร์โทรศัพท์มือถือ □□□□□□□□□□ อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

* จำนวนปี คำนวณโดยนับปีปฏิทิน ณ ปีที่ขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพคืน หักออกด้วยปีปฏิทิน ณ ปีที่ขอคงเงินตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.1 ข้างต้น อย่างไรก็ตามหากปีปฏิทินที่ขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพคืนและปีปฏิทินที่ขอคงเงินตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.1 ข้างต้นเป็นปีเดียวกัน ให้ถือว่าจำนวน 1 ปี

** สมาชิกสามารถคงเงินได้ไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดในข้อบังคับกองทุน

3. หากบริษัทนายจ้างถอนตัวออกจากกองทุน หรือ กองทุนเล็ก โดยมีได้โอนย้ายไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่นใด ก่อนที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์โอนเงินไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือชราภาพได้แล้ว ขอให้บริษัทจัดการหรือผู้ชำระบัญชีของกองทุนดำเนินการได้ทันที (เว้นแต่กฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น) โดยให้บริษัทจัดการโอนเงินหลังหักภาษี ณ ที่จ่าย และค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการติดตามสมาชิก เป็นต้น **ข้าพเจ้ายินยอมทรัพย์สิน/กระแสรายวันของข้าพเจ้าตามรายละเอียดต่อไปนี้**

☐ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) - 002

☐ ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) - 022

☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) - 006

☐ ธนาคารทีสโก้ จำกัด (มหาชน) - 067

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) - 025

☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) - 014

☐ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) - 004

☐ ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) - 024

☐ ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) หรือ ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) - 011

สาขา เลขที่บัญชี

4. หากบริษัทจัดการไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามข้อ 3. หรือไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ตามที่อยู่ระบุไว้ในข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้บริษัทจัดการสามารถดำเนินการใดๆ ตามที่เห็นสมควรและเพียงพอต่อการติดตามข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริงโดยหักจากเงินที่คงไว้ของข้าพเจ้า เช่น ค่าใช้จ่ายในการคัดข้อมูลทะเบียนราษฎร ค่าธรรมเนียมบริการโอนเงินระหว่างธนาคาร เป็นต้น

5. หากบริษัทจัดการไม่สามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการติดต่อกับบุคคลดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า (กรุณากรอก 2 ท่าน)

1) ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

2) ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้นจะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน และบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใดๆ แทนสมาชิกที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน

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

7. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในการให้บริการอิเล็กทรอนิกส์สำหรับสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพภายใต้การจัดการของบริษัทจัดการ 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

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพซึ่งจดทะเบียนแล้ว
(บริษัท.....จำกัด)

หมายเหตุ - กรุณาศึกษารายละเอียดในการพิจารณาการเงินในแบบแสดงความจํานนนี้ บนเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ www.tiscoasset.com และประกาศที่เกี่ยวข้อง บลจ.ทีสโกขอสงวนสิทธิในการคืนเงินค่าธรรมเนียมในการคงเงินที่ชำระแล้วทุกกรณี

- กรณีสมาชิกเสียชีวิตระหว่างที่คงเงินไว้ในกองทุน ให้ทายาทขออำนาจศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก เพื่อดำเนินการขอรับเงินที่คงไว้ในกองทุน
- คณะกรรมการกองทุน จะต้องแนบแบบแสดงความจํานนขอคงเงินไว้ในกองทุนฯ มาพร้อมกับรายงานผลการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน
- กรณีสมาชิกไม่แจ้งโอนเงินไปยังกองทุนใหม่ เงินที่สมาชิกได้รับจากกองทุนจะต้องเสียภาษีเงินได้ตามที่กฎหมายกำหนด
- ท่านสามารถศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทจัดการได้ ตามประกาศความเป็นส่วนตัวบนเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ www.tiscoasset.com และหรือช่องทางอื่นใดที่บริษัทจัดการกำหนด ในกรณีที่ท่านได้ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นแก่บริษัทจัดการ ท่านจะต้องแจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดตามประกาศความเป็นส่วนตัวของบริษัทจัดการด้วย