



**แบบแสดงความจำนงขอรับเงินเป็นงวด
กรณีเกษียณอายุ หรือออกจากงานเมื่อมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์**

วันที่

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

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาเอกสารหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่แสดงชื่อสมาชิกและเลขที่บัญชี (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีบิดาหรือผู้ปกครอง (ถ้ามี) ก่อนทำสำเนา หรือใช้ปากกาทำลายที่ตรงหมู่เลือดและศาสนา พร้อมลงลายมือชื่อกำกับและรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาใบนำฝากเงิน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

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

สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ("กองทุน") (บริษัท จำกัด ("บริษัท")) ได้สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุนด้วยเหตุ **เกษียณอายุ หรือออกจากงานเมื่อมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์ และได้รับการยกเว้นภาษีแล้ว** ดังรายละเอียดตามรายงานผลการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน ขอแจ้งความประสงค์ให้บริษัทจัดการจ่ายเงินเป็นงวด โดยที่

1. ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและระยะเวลาการขอรับเงินเป็นงวดที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนฯ กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับเงินเป็นงวด และหลักเกณฑ์ที่บริษัทจัดการกำหนด ทั้งที่มีผลบังคับใช้ปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหลังทุกประการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- 1.1 ข้าพเจ้าอาจได้รับเงินกองทุนคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ณ เวลาที่ขอรับเงินเป็นงวด โดยจำนวนเงินที่จะได้รับอาจเพิ่มขึ้นหรือลดลงตามจำนวนหน่วย และ/หรือ มูลค่าต่อหน่วยที่เปลี่ยนแปลงไป รวมทั้งนโยบายการลงทุนอาจเปลี่ยนแปลงไปตามกองทุนเฉพาะส่วนของบริษัท อย่างไรก็ตาม หากต่อมากองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีนโยบายการลงทุนมากกว่า 1 นโยบายแล้ว ข้าพเจ้าตกลงให้เงินที่มีไว้ในนโยบายการลงทุนล่าสุดก่อนการเพิ่มนโยบายการลงทุนเว้นแต่ ในขณะนั้นไม่มีนโยบายการลงทุนดังกล่าวแล้ว หรือในกรณีที่ไม่มีนโยบายที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ ข้าพเจ้าตกลงโอนเงินทั้งหมดที่มีไปยังนโยบายการลงทุนที่มีความเสี่ยงต่ำที่สุดที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีอยู่ในขณะนั้น

- 1.2 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ดำเนินการเกี่ยวกับเงินกองทุนของข้าพเจ้า กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุ **เกษียณอายุ หรือออกจากงานเมื่อมีอายุไม่ต่ำกว่า 55 ปีบริบูรณ์ และได้รับการยกเว้นภาษีแล้ว** โดยคงการเป็นสมาชิกต่อไป และขอรับเงินคืนเป็นงวด ดังนี้

- 1.2.1 ยอดเงินที่สมาชิกขอรับเป็นก้อนแรก จำนวน.....บาท (กรณีระบุยอดเงินไม่น้อยกว่า 10,000 บาท)

- 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

☐ มกราคม ☐ กุมภาพันธ์ ☐ มีนาคม ☐ เมษายน ☐ พฤษภาคม ☐ มิถุนายน
☐ กรกฎาคม ☐ สิงหาคม ☐ กันยายน ☐ ตุลาคม ☐ พฤศจิกายน ☐ ธันวาคม

อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาที่ขอรับเงินรายงวดดังกล่าวต้องไม่ขัดกับเงื่อนไขที่ระบุในบันทึกข้อตกลงวิธีการขอรับเงินระหว่างกองทุนกับบริษัทจัดการ และสำหรับเงินงวดสุดท้ายที่รับ หากมีจำนวนเงินน้อยกว่าเงินในแต่ละงวดที่ขอรับ บริษัทจัดการจะจ่ายรวมพร้อมกันกับงวดก่อนงวดสุดท้าย

- 1.2.3 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัทจัดการโอนเงินก้อนแรก และเงินงวดเข้า **บัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวันของข้าพเจ้า**ตามรายละเอียดดังนี้

- ☐ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) - 002 ☐ ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) - 022
☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) - 006 ☐ ธนาคารทิสโก้ 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

หากบริษัทจัดการไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ดังกล่าวได้ ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ให้ถือว่างวดนั้นข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับเงินงวด ทั้งนี้ จำนวนเงินที่ไม่ได้รับนั้น หักค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้น (ถ้ามี) จะยังคงอยู่ในบัญชีกระแสรายวันที่บริษัทจัดการใช้ในการจ่ายเงินงวด โดยบริษัทจัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวให้กับข้าพเจ้าภายใน 7 วันทำการ หรือ 10 วันทำการ (แล้วแต่กรณี) ถัดไปหลังจากได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะลดเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับไม่มีดอกผล หรือผลประโยชน์เพิ่มเติม

- 1.3 ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับเงินเป็นงวดครั้งแรกที่แจ้งความประสงค์ในอัตรา 500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ตามหลักฐานการนำฝากเงินเข้า **บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกสิกรไทย สาขาสำนักสีลม ชื่อบัญชี บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด เลขที่บัญชี 001-2-61477-2**

- 1.4 ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมรายงวดในการขอรับเงินเป็นงวด สำหรับการขอรับเงินงวดถัดๆ ไป ในอัตรางวดละ 100 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) หรืออัตราอื่นใดตามที่ได้รับการแจ้งจากบริษัทจัดการ และค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี เป็นต้น โดยบริษัทจัดการจะหักออกจากเงินงวดแต่ละงวดที่จ่ายคืนให้แก่ข้าพเจ้า

- 1.5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์โอนเงินดังกล่าวไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือชราภาพได้ ข้าพเจ้าจะแจ้งรายละเอียดการโอนเงินนั้นให้บริษัทจัดการทราบตามแบบฟอร์มที่บริษัทจัดการกำหนด และ/หรือร้องขอ โดยมีข้าพเจ้า ทั้งนี้ ภายในระยะเวลาที่ขอรับเงินเป็นงวด

- 1.6 การขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด หรือขอโอนเงินตามข้อ 1.5 ข้าพเจ้าจะต้องยื่นความประสงค์ให้บริษัทจัดการทราบล่วงหน้าภายในวันทำการสุดท้ายของเดือน โดยการเปลี่ยนแปลง/ยกเลิก/โอนเงินนั้นจะมีผลตั้งแต่การจ่ายเงินในงวดเดือนถัดไป ซึ่งการขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสามารถเปลี่ยนแปลงได้ปีละ 2 ครั้ง ในกรณียกเลิกการขอรับเงินเป็นงวดแล้วจะไม่สามารถขอกลับมารับเงินเป็นงวดได้อีก

- 1.7 บริษัทจัดการจะใช้วันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ที่ 2 ของเดือน ในการคำนวณเงินเพื่อจ่ายเงินงวด หรือจ่ายเงินออกจากกองทุนให้แก่สมาชิก และจะจ่ายเงินภายใน 7 วันทำการนับจาก Trade Date ดังกล่าว ทั้งนี้ กรณีที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีการลงทุนในนโยบายหน่วยลงทุนต่างประเทศ บริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 10 วันทำการนับจาก Trade Date ข้างต้น ทั้งนี้ ในกรณีที่วันที่จ่ายเงินก่อนแรกตรงกับวันที่กำหนดจ่ายเป็นงวดแรก บริษัทจัดการจะจ่ายเงินก่อนแรกก่อน แล้วจึงจ่ายเงินงวดแรกในงวดถัดไป และจ่ายเงินงวดที่สองในอีกงวดถัดไปตามลำดับจนครบงวดสุดท้ายที่สมาชิกมีสิทธิได้รับ ทั้งนี้ บริษัทจัดการขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

- บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย อาคาร/หมู่บ้าน
- ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ [][][][][]
- เบอร์โทรศัพท์มือถือ [][][][][][][][][] อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

3. หากบริษัทขายจ้างถอนตัวออกจากกองทุน หรือ กองทุนเล็ก โดยมีได้โอนย้ายไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่นใด ก่อนที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์โอนเงินไปยังกองทุนใหม่ กองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพที่รับโอนเงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นหลักประกันกรณีออกจากงานหรือสุขภาพได้แล้ว ขอให้บริษัท จัดการหรือผู้ชำระบัญชีของกองทุนดำเนินการได้ทันที (เว้นแต่กฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น) โดยข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการ หรือผู้ชำระบัญชีของกองทุน โอนเงินงวดที่เหลือของข้าพเจ้า หลังหักค่าธรรมเนียมรายงวด หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี เป็นต้น เหน้บัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามรายละเอียดตามข้อ 1.2.3 โดยบริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 7 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date) ที่ใกล้ที่สุด ทั้งนี้ กรณีที่กองทุนเฉพาะส่วนของบริษัทมีการลงทุนในนโยบายหน่วยลงทุนต่างประเทศ บริษัทจัดการจะจ่ายเงินจากกองทุนภายใน 10 วันทำการนับจากวันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade Date)

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ขอรับเงินเป็นงวดครบกำหนดเวลาที่ยกข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว หรือ ข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด ไม่ว่าในกรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงินกองทุนที่เหลือทั้งหมดต่อคณะกรรมการกองทุนโดยปริยาย และยอมรับว่าข้าพเจ้าสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับกองทุน ทั้งนี้ ให้บริษัทจัดการโอนเงินหลังหักค่าธรรมเนียมรายงวดหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ตามที่เกิดขึ้นจริง เช่น ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเข้าบัญชี ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการติดตามสมาชิก เป็นต้น เข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ระบุในข้อ 1.2.3

5. หากบริษัทจัดการไม่สามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการติดต่อกับบุคคลดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า (กรณกรอก 2 ท่าน)

- 1) ชื่อ-นามสกุล
เบอร์โทรศัพท์มือถือ □□□□□□□□□□ อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)
- 2) ชื่อ-นามสกุล
เบอร์โทรศัพท์มือถือ □□□□□□□□□□ อีเมล (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ผู้ติดต่ที่ระบุไว้ข้างต้นจะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด และบริหารจัดการสามารถติดต่อกันได้นั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจ
สั่งการใดๆ แทนสมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

6. ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นการใช้บริการอิเล็กทรอนิกส์สำหรับสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพภายใต้การจัดการของบริษัทจัดการ ตามที่บริษัทและ/หรือกองทุนเฉพาะส่วนของ บริษัทตกลงให้สมาชิกใช้บริการ บริษัทจัดการจะทำการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เช่น หมายเลขประจำตัวประชาชน หมายเลขหนังสือเดินทาง อีเมล หมายเลขโทรศัพท์มือถือ เป็นต้น เพื่อยืนยันและพิสูจน์ตัวตนในการใช้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

โดยข้าพเจ้ารับทราบวาทหลักเกณฑ์ต่างๆ ดังกล่าวข้างต้นนั้น อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด และข้าพเจ้าตกลงและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนแปลงนั้น โดยข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทจัดการดำเนินการใดๆ ตามที่เห็นสมควรภายใต้กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

[illegible]

หมายเหตุ - กรุณาศึกษารายละเอียดในการพิจารณารับเงินเป็นงวดในแบบแสดงความจำนำนี้ บนเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ www.tiscoasset.com และประกาศที่เกี่ยวข้อง บริษัทจัดการของสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมในการรับเงินเป็นงวดที่ชำระแล้วทุกกรณี

- กรณีสมาชิกเสียชีวิตระหว่างการชอรับเงินเป็นงวด ให้ทายาทขออำนาจศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก เพื่มาดำเนินการชอรับเงินจากกองทุน
- คณะกรรมการกองทุน จะตองแนบแบบแสดงความจำนงชอรับเงินเป็นงวด มาพร้อมกับรายงานแจ้งการสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน
- อัตราค่าธรรมเนียมต่างๆ ที่อ้างถึงข้างต้นนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้
- ในการติดต่อขอพาเนาใดหนึ่งข้อ บอกกล่าว ทวงถาม ที่ส่งถึงทางเจ้าหน้าที่อยู่ที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) หรือนำส่งด้วยบุคคล ให้ถือว่าพาเนาได้รับเอกสารนั้นๆ ครบถ้วนแล้ว
- กรณีที่พาเนาให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการชอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการดำเนินการจ่ายเงินกองทุนให้แก่พาเนาตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุนฯ โดยถือว่าพาเนาเข้าใจและแจ้งความประสงค์ชอรับเงินเป็นงวด
- สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้เก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน
- ท่านสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเก็บ รวบรวม ค่า และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทจัดการได้ ตามประกาศความเป็นส่วนตัวบนเว็บไซต์ของบริษัทจัดการ www.tiscoasset.com และ/หรือช่องทางอื่นใดที่บริษัทจัดการกำหนด ในกรณีที่ท่านใดให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นแก่บริษัทจัดการ ท่านจะต้องแจ้งให้บุคคลที่ท่านทราบถึงรายละเอียดตามประกาศความเป็นส่วนตัวของบริษัทจัดการด้วย