

แบบขอคืนเงินไว้ในกองทุน

วันที่ เดือน พ.ศ. 25.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอคืนเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เรียน บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงเทพ

รายการเอกสารแนบ (โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีที่ต้องการให้โอนเงินเข้า (ต้องเป็นบัญชีธนาคารระบุชื่อสมาชิกเท่านั้น)
3. สำเนาใบนำฝากเงิน

ด้วยข้าพเจ้านาย / นาง / นางสาว รหัสสมาชิก.....สิ้นสุดสมาชิกภาพจากกองทุน
สำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว("กองทุน") ในส่วนของบริษัท

..... เพราะออกจากงาน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และมีความประสงค์ที่จะขอคืนเงินที่
ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทั้งหมดไว้ในกองทุนและคงการเป็นสมาชิกต่อไป เริ่มต้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และสิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (หมายเหตุ: การกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดการขอคืนเงินต้องไม่เกินระยะเวลาที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุน)

โดยข้าพเจ้าตกลงรับทราบและยอมรับ ดังนี้

1. การขอคืนเงินไว้ในกองทุนโดยยังคงการเป็นสมาชิกอยู่นั้นข้าพเจ้าอาจได้รับเงินคืนไม่เท่ากับจำนวนเงินกองทุนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในเวลาที่ขอคืนเงินไว้ในกองทุน ทั้งนี้
ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในระหว่างการขอคืนเงินและกรณีที่กองทุนมีการเปลี่ยนแปลงนโยบายตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนดในอนาคต ข้าพเจ้าขอ
สงวนสิทธิในการขอยกเลิกการขอคืนเงินดังกล่าว
2. สิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกที่ขอคืนเงินไว้ในกองทุนอาจแตกต่างจากสิทธิของสมาชิกที่ยังมิได้ออกจากงาน
3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน กฎหมายและประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการขอคืนเงินไว้ในกองทุน
รวมถึงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการเกี่ยวกับการขอคืนเงินไว้ในกองทุนที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใน
ภายหน้าทุกประการ
4. ข้าพเจ้านำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการเอกสารแนบ รวมถึงนำส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการดำเนินการจำนวน 500 บาท/สมาชิก/ปี (ระยะเวลาการขอ
คืนเงิน 1 ปี นับแต่วันที่สิ้นสุดสมาชิกภาพการทำงานกับนายจ้าง และจำนวนวันที่ขอคืนเงินหากเป็นเศษของปีจะถือเป็น 1 ปี โดยจะไม่มีค่าธรรมเนียมตามส่วนของระยะเวลา
ที่ขอคืนเงินไว้ในกองทุน) **บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงเทพ สาขาสนามมะลิ ชื่อบัญชี บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุนกรุงเทพ เลขที่บัญชี
153-6-11210-0 (ชำระผ่านแบบ Bill Payment) มาพร้อมหนังสือฉบับนี้**
5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูลไม่ชัดเจน หรือนำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขอคืนเงินไว้ในกองทุนแล้ว บริษัท
จัดการจะดำเนินการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุน โดยถือว่าข้าพเจ้าได้แจ้งความประสงค์ขอคืนเงินไว้ในกองทุน
6. เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการขอคืนเงินไว้ในกองทุนที่ข้าพเจ้าจะต้องได้รับเป็นหลักฐานเมื่อนายจ้างแจ้งสิ้นสุดสภาพการจ้างของข้าพเจ้าจากนายจ้างนั้น ให้บริษัทจัดการจัด
ส่งผ่านให้คณะกรรมการกองทุน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนจัดส่งให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป และให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ ครบถ้วนแล้ว
7. เมื่อข้าพเจ้าขอคืนเงินไว้ในกองทุนแล้ว เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการขอคืนเงินไว้ในกองทุนที่ข้าพเจ้าจะต้องได้รับเป็นหลักฐานนั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการจัดส่งไปยัง
ที่อยู่สำหรับติดต่อและส่งเอกสารตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ หรือที่ข้าพเจ้าจะมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงมายังบริษัทจัดการ และเมื่อบริษัทจัดการได้ดำเนินการจัดส่งไปยัง
ที่อยู่ดังกล่าวแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเอกสารนั้น ๆ แล้ว
8. การแจ้งขอยกเลิกการขอคืนเงินไว้ในกองทุนไม่ว่าในกรณีใด ๆ หรือกรณีนายจ้างเลิกกองทุนอันมีผลให้ข้าพเจ้าต้องรับเงินกองทุนที่คงไว้ จะถือว่าเป็นการขอรับเงินกองทุน
และบริษัทจัดการจะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดบัญชีที่ข้าพเจ้านำส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้
9. ในกรณีที่ข้อบังคับของกองทุนกำหนดให้สมาชิกขอคืนเงินไว้ในกองทุนได้มากกว่า 1 ปี ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า หากข้าพเจ้าประสงค์จะต่ออายุการขอคืนเงินไว้ในกองทุน
ออกไปอีกคราวละ 1 ปี ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมรายปีของการขอคืนเงินไว้ในกองทุนตามวิธีการที่กำหนดไว้ในข้อ 4. ข้างต้น แล้วส่งหลักฐานการชำระ
ค่าธรรมเนียมดังกล่าวมาให้ บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุนกรุงเทพ ตามที่อยู่ด้านล่างนี้ ล่วงหน้า 30 วันก่อนครบกำหนดแต่ละปีของการขอคืนเงินไว้ แต่หากไม่ชำระ
ค่าธรรมเนียมดังกล่าว บริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะยกเลิกการขอคืนเงินและดำเนินการจ่ายเงินจากกองทุนให้แก่ข้าพเจ้า โดยถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์ขอคืนเงินไว้ใน
กองทุนต่อไป

10. ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะระยะเวลาการคงเงินจะเริ่มตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าออกจากงาน และจะสิ้นสุดลงเมื่อครบกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุน หรือเมื่อข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ขอรับเงิน หรือเมื่อข้าพเจ้ามิได้ชำระค่าธรรมเนียมการคงเงินตามที่ข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ หรือเมื่อนายจ้างพ้นจากการเป็นนายจ้างของกองทุน ทั้งนี้ แล้วแต่กำหนดเวลาใดจะถึงก่อน

หมายเหตุ: สมาชิกสามารถสอบถามระยะเวลาสูงสุดที่สมาชิกจะมีสิทธิคงเงินไว้ในกองทุนตามข้อบังคับกองทุนได้จากกรรมการกองทุน

11. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้คงเงินไว้ในกองทุนครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับว่าถือเป็นการสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับ และให้บริษัทจัดการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดบัญชีที่ข้าพเจ้านำส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

12. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายเงินจากกองทุนสำหรับสมาชิกที่ขอคงเงินซึ่งเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินนั้น อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในช่วงระยะเวลาที่ขอคงเงินข้าพเจ้าประสงค์ให้บริษัทจัดการส่งมอบเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า เพื่อผู้จัดการมรดกจะได้ดำเนินการจัดสรรให้แก่ทายาทของข้าพเจ้าต่อไป

13. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนของภาษีที่จะพึงเกิดขึ้นจากเงินกองทุนที่ข้าพเจ้าจะได้รับ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้รายละเอียดข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลบัญชีธนาคารในการติดต่อข้าพเจ้าตามหนังสือฉบับนี้ โดยบรรดาหนังสือติดต่อ บอกรถหมาย ทวงถาม ที่ทำเป็นลายลักษณ์อักษรถึงข้าพเจ้า ซึ่งหากได้นำส่งไปยังที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือนำส่งด้วยบุคคล ตามที่ข้าพเจ้าระบุให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้ว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail:

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail:

กรณีติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่

1. นาย / นาง / นางสาว บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....
..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail:

2. นาย / นาง / นางสาว บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....
..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-Mail:

หมายเหตุ: ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้น จะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอคงเงินและบริษัทจัดการสามารถติดต่อกันได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอคงเงินไว้ในกองทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ: 1) โปรดนำส่งหนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับนี้ พร้อมเอกสารแนบให้แก่คณะกรรมการกองทุน เพื่อนำส่ง **บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงเทพ** ฝ่ายทะเบียนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 32, เลขที่ 1 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้ไว้เพื่อเก็บเป็นหลักฐาน

2) สำหรับสมาชิกที่ได้โอนชำระค่าธรรมเนียมคงเงินรายปีแล้ว หากประสงค์จะยกเลิกก่อนการใช้สิทธิหรือครบกำหนด บริษัทจัดการสงวนสิทธิที่จะคืน **เฉพาะเงินค่าธรรมเนียม ที่เหลือจากการหักภาษี ณ ที่จ่ายแล้วให้**