

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เอ็มเอฟซี มาสเตอร์ ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว**

วันที่

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ซอย
.....ถนน.....แขวง.....เขต
.....จังหวัด..... รหัสพนักงานรหัสฝ่าย
.....รหัสแผนก.....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่จัดตั้งขึ้น โดย

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินค่าจ้างรายเดือนที่ได้รับในแต่ละเดือนเพื่อสะสมเข้ากองทุน ตามอัตราที่กำหนดใน
ข้อบังคับกองทุน [] 2 % [] 3 % และให้กระจายไปยังนโยบายการลงทุนของกองทุน ดังนี้

แผนการลงทุนที่เลือก	สัดส่วนการลงทุนในแต่ละนโยบาย		
	Sub Fund 1	Sub Fund 2	Sub Fund 3
<input type="checkbox"/> แผนที่ 1	100%	0%	0%
<input type="checkbox"/> แผนที่ 2	0%	100%	0%
<input type="checkbox"/> แผนที่ 3	0%	80%	20%
<input type="checkbox"/> แผนที่ 4	0%	60%	40%

- สมาชิกสามารถเลือกแผนการลงทุนได้ 1 แผนเท่านั้น
- Sub Fund 1 (พันธบัตร) เงินฝาก/พันธบัตร
- Sub Fund 2 (ตราสารหนี้) เงินฝาก/พันธบัตร/ตราสารหนี้ภาคเอกชน
- Sub Fund 3 (ผสม) เงินฝาก/พันธบัตร/ตราสารหนี้ภาคเอกชน/หุ้น (เน้นการลงทุนในหุ้น 0-100%)
- กรณีสมาชิกไม่แสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนใหม่ ให้ถือว่าสมาชิกเลือกนโยบายเดิมที่ได้แจ้งไว้ก่อนหน้า

2. ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขในการเลือกนโยบายการลงทุน และมีความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการ
ลงทุน รวมทั้งความเสี่ยงของการลงทุนในนโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือกเป็นอย่างดี
3. ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจระเบียบข้อบังคับของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ แล้ว ยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ
4. ในการบริหารกองทุน ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้บริษัทฯ และคณะกรรมการกองทุนเป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้า การ
กระทำใด ๆ ของสถาบันฯ และคณะกรรมการกองทุนตามระเบียบกองทุนให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเอง
ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

()

ความเห็นคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านตามข้อมูลข้างต้นแล้ว และ เห็นสมควรพิจารณา ดังนี้

- [] อนุมัติ
- [] ไม่อนุมัติ เหตุผล
- โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(อาจารย์ เลอสรณ์ โปสุวรรณ)

กรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กนกพร นาคทับที)

กรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....

แบบแสดงเจตนาระบุผู้รับประโยชน์

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพซึ่งจดทะเบียนแล้ว

บริษัท.....จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์จากกองทุน

ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์จากกองทุน โดยยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาฉบับเดิม

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลจำนวน.....คนดังมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น จำนวน%

ที่อยู่.....

2. เกี่ยวข้องเป็น จำนวน%

ที่อยู่.....

3. เกี่ยวข้องเป็น จำนวน%

ที่อยู่.....

ลงชื่อ สมาชิกกองทุน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ : 1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน

2. ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมไปก่อนให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับ
ผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ

(เอกสารฉบับนี้จะส่งให้ผู้จัดการกองทุนในกรณีที่สมาชิกเสียชีวิตเท่านั้น พร้อมกับให้แนบเอกสารใบมรณะบัตรของสมาชิกด้วย)