

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ...เค มาสเตอร์ พูล พันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว - ผสม หุ่นไม่เกินร้อยละ 25..ซึ่งจดทะเบียนแล้ว  
บริษัท.....สถาบันการบันพลเรือน.....จำกัด รหัสสมาชิก.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....เค มาสเตอร์ พูล พันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว - ผสม หุ่นไม่เกินร้อยละ 25.....  
ซึ่งจดทะเบียนแล้วบริษัท.....สถาบันการบันพลเรือน.....จำกัด แผนก.....สังกัด.....  
วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.)..... โดย

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ
2. ในการนำส่งเงินสะสมของข้าพเจ้าเพื่อส่งเข้ากองทุน ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการนำส่งตามอัตราที่กำหนดโดยหักจากค่าจ้างของข้าพเจ้าทุก ๆ เดือน (หักสะสมเข้ากองทุนร้อยละ.....)
3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ทั้งสิ้นของข้าพเจ้า ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้  
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%  
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....  
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%  
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....  
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%  
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....  
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%  
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....  
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%  
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....  
รวมทั้งสิ้น 100%
4. หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และสัดส่วนของผลประโยชน์ตามข้อ 3. ข้างต้นนั้น จะกระทำโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
( )

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัทได้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

นาวาอากาศตรี.....  
(.....วัฒนา...มานนท์.....)  
กรรมการกองทุน

.....  
(.....นางสาวกัญญา...มากช่วย.....)  
กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%

TSD Print: June 9, 2011