

แบบคำขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ไทยพาณิชย์ มาสเตอร์ฟണ്ട്.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
เฉพาะส่วนนายจ้าง.....มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร.....
โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์มือถือ.....รหัสสมาชิก.....
เกิดวันที่.....เลขที่บัตรประชาชน.....สังกัดบริษัท.....ฝ่าย.....
E-mail.....วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.).....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
.....ไทยพาณิชย์ มาสเตอร์ฟണ്ട്.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (“กองทุน”) โดยข้าพเจ้าตกลงและผูกพันดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุนและสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าเป็นอย่างดีแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุน ทุกประการ
2. ข้าพเจ้าขอให้นายจ้างนำส่งเงินสะสมเข้ากองทุนตามอัตราที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนโดยหักจากค่าจ้างของข้าพเจ้าเป็นประจำทุก ๆ เดือน ในอัตราเงินสะสมร้อยละ
3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนากำหนดบุคคลผู้มีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต(“ผู้รับประโยชน์”) โดยขอให้จ่ายเงินจากกองทุนในส่วนของข้าพเจ้าให้แก่ผู้รับประโยชน์ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- | | |
|---|-------------------|
| 1. ชื่อ..... | ส่วนแบ่งที่ได้รับ |
| เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์..... |% |
| ที่อยู่..... | |
| โทรศัพท์มือถือ..... E-mail..... | |
| 2. ชื่อ..... | ส่วนแบ่งที่ได้รับ |
| เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์..... |% |
| ที่อยู่..... | |
| โทรศัพท์มือถือ..... E-mail..... | |
| 3. ชื่อ..... | ส่วนแบ่งที่ได้รับ |
| เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์..... |% |
| ที่อยู่..... | |
| โทรศัพท์มือถือ..... E-mail..... | |
| 4. ชื่อ..... | ส่วนแบ่งที่ได้รับ |
| เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์..... |% |
| ที่อยู่..... | |
| โทรศัพท์มือถือ..... E-mail..... | |

รวมทั้งสิ้น 100%

ทั้งนี้ สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100% ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าผู้รับประโยชน์ทุกคนมีสิทธิได้รับเงินจากกองทุนในสัดส่วนที่เท่าๆ กัน และในกรณีที่ข้าพเจ้าได้กำหนดสัดส่วนไว้ไม่ครบ 100% ให้

นำสัดส่วนในส่วนที่เหลือที่ไม่ได้กำหนดไว้ข้างต้นแบ่งให้แก่ผู้รับประโยชน์ทุกคนตามสัดส่วนที่กำหนดไว้ข้างต้น หรือในกรณีที่ข้าพเจ้าได้กำหนดสัดส่วนไว้เกิน 100% ให้นำส่วนที่เกินนั้นหักออกจากส่วนแบ่งที่ให้แก่ผู้รับประโยชน์ทุกคนตามสัดส่วนที่กำหนดไว้ข้างต้น

4. ในกรณีที่ผู้รับผลประโยชน์รายใดรายหนึ่งหรือหลายรายได้เสียชีวิต หรือศาลได้มีคำสั่งให้เป็นบุคคลสาบสูญก่อนที่ข้าพเจ้าจะเสียชีวิต หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ไว้ ข้าพเจ้าขอให้นำส่วนของผู้รับประโยชน์ที่เสียชีวิตหรือที่ศาลมีคำสั่งให้เป็นคนสาบสูญดังกล่าวไปแบ่งเฉลี่ยให้แก่ผู้รับผลประโยชน์รายอื่นๆ ทุกรายที่ยังมีชีวิตอยู่ในสัดส่วนที่เท่าๆ กัน

5. หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และ/หรือ สัดส่วนของผลประโยชน์ตามข้อ 3. ข้างต้นนั้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนทราบเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบและวิธีการที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

6. ในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามแบบคำขอนี้ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกจะมีการเปิดเผย และ/หรือ ส่งข้อมูลของข้าพเจ้า และ/หรือ ของบุคคลอื่นที่ข้าพเจ้าได้ระบุในแบบคำขอนี้ ให้แก่บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวัตถุประสงค์ในการให้บริการตามแบบคำขอนี้ โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวของธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ที่เกี่ยวข้อง ที่เว็บไซต์ของธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ดังกล่าว หรือ ช่องทางที่ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และ/หรือ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ดังกล่าวกำหนดไว้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้มีการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่น ข้าพเจ้ามีหน้าที่แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดการเก็บรวบรวม การใช้ และการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและสิทธิตามประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวดังกล่าวด้วย

7. ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ อาจมีการบันทึกบทสนทนาระหว่างข้าพเจ้ากับธนาคาร และ/หรือ ระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทจัดการ และ/หรือ จัดเก็บ และ/หรือ บันทึก และ/หรือ ประมวลผลข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า และ/หรือ รายการการใช้บริการ และ/หรือ การดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงและการให้บริการของธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ และเพื่อเป็นหลักฐานการบริการและรายการใช้บริการ โดยข้าพเจ้าตกลงและจะไม่โต้แย้งการใช้บันทึกการสนทนา และ/หรือ ข้อมูลดังกล่าวเป็นพยานหลักฐานอ้างอิงต่อข้าพเจ้าตามกฎหมาย

8. เพื่อประโยชน์ของข้าพเจ้า ธนาคาร และ/หรือ บริษัทจัดการ อาจส่งข้อมูลข่าวสารในเชิงพาณิชย์ เช่น ข้อมูลข่าวสารและบริการเกี่ยวกับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ข้อมูลการลงทุน เป็นต้น ไปยังที่อยู่อิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ เช่น E-mail Address และหมายเลขโทรศัพท์มือถือ เป็นต้น โดยข้าพเจ้าสามารถบอกเลิกหรือปฏิเสธการรับข้อมูลดังกล่าวได้โดยติดต่อ SCB Call Center โทร. 02-777-7777 หรือตามช่องทางที่ธนาคารกำหนด (กรณีบอกเลิกหรือปฏิเสธการรับข้อมูลดังกล่าวจากธนาคาร) และ/หรือ ตามช่องทางที่บริษัทจัดการกำหนด (กรณีบอกเลิกหรือปฏิเสธการรับข้อมูลดังกล่าวจากบริษัทจัดการ)

โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวของธนาคารอย่างละเอียด เพื่อเข้าใจถึงวิธีการที่ธนาคารเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและสิทธิของท่านที่เว็บไซต์ของธนาคาร www.scb.co.th

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

หมายเหตุ กรรมการกองทุนโปรดเก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน เพื่อใช้แนบประกอบการแจ้งพินัยกรรมสมาชิกภาพกรณีสมาชิกเสียชีวิต

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาแบบคำขอของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัทฯ ได้โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

.....

(.....) (.....)

กรรมการกองทุน

กรรมการกองทุน

การเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนของสมาชิก โดยไม่ทำแบบประเมินความเสี่ยง จะทำให้สมาชิกกองทุนไม่ทราบถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของตนเอง อันอาจนำไปสู่การเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ไม่เหมาะสม

ใบแจ้งความประสงค์เลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไทยพาณิชย์มาสเตอร์ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
ในส่วนของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□-□□-□ รหัสพนักงาน.....ฝ่าย..... ประสงค์จะเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนเพื่อนำส่งเงินเข้ากองทุนและโอนเงินเข้ากองทุน (ถ้ามี) ภายใต้นโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนดังกล่าว ตามรายละเอียดดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน (แบบประเมินความเสี่ยง หรือMember Risk Profile) และได้รับคำแนะนำการลงทุนจากบริษัทจัดการโดยผ่านคณะกรรมการกองทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้ให้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิเสธไม่ให้ข้อมูลตามแบบประเมินความเสี่ยงดังกล่าวหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับคำแนะนำการลงทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้และประสงค์จะตัดสินใจในการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง
2. ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเงินเข้ากองทุนภายใต้นโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง เพื่อเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน)

แผนการลงทุน	นโยบายการลงทุน
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 1	กองทุนตราสารหนี้ 100%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 2	กองทุนตราสารหนี้ 90% + ตราสารทุน 10%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 3	กองทุนตราสารหนี้ 80% + ตราสารทุน 20%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 4	กองทุนตราสารหนี้ 70% + ตราสารทุน 30%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 5	กองทุนตราสารหนี้ 60% + ตราสารทุน 40%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 6	กองทุนตราสารหนี้ 50% + ตราสารทุน 50%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 7	กองทุนตราสารหนี้ 40% + ตราสารทุน 60%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 8	กองทุนตราสารหนี้ 30% + ตราสารทุน 70%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 9	กองทุนตราสารหนี้ 20% + ตราสารทุน 80%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 10	กองทุนตราสารหนี้ 10% + ตราสารทุน 90%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 11	กองทุนตราสารหนี้ ตราสารทุน 100%

คำเตือน

- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**สูงกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับได้ ซึ่งในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**ต่ำกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับได้ อาจทำให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ

3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ หรือกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ ซึ่งมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงแล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำเตือนซึ่งบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทุนตามนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ตามที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น

(ลงชื่อ) _____ สมาชิก

() ()