

แบบคำขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
เฉพาะส่วนนายจ้าง.....มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง.....
โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสสมาชิก.....
เกิดวันที่.....เลขที่บัตรประชาชน.....สังกัดบริษัท.....จำกัด ฝ่าย.....
.....วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.).....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
.....กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (“กองทุน”) โดยข้าพเจ้าตกลงและผูกพันดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุนและสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าเป็นอย่างดีแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุน ทุกประการ
2. ข้าพเจ้าขอให้นายจ้างนำส่งเงินสะสมเข้ากองทุนตามอัตราที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนโดยหักจากค่าจ้างของข้าพเจ้าเป็นประจำทุก ๆ เดือน
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% ให้ในส่วนที่เกินนั้นหักออกจากส่วนแบ่งที่ให้แก่ผู้รับประโยชน์ทุกคนตามสัดส่วนที่กำหนดไว้ข้างต้น

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 ข้อมูลผลิตภัณฑ์และบริการต่าง ๆ ข้อมูลทางการตลาด และรายการส่งเสริมการขาย 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 เพื่อใช้แนบประกอบการแจ้งพินัยกรรมกรณีสมาชิกเสียชีวิต

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาแบบคำขอของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัทได้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

.....

(.....นางสาวสิริพร นันยา.....) (.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชัชวาล แอรัมย์หล้า.....)

กรรมการกองทุน กรรมการกองทุน

1. **อัตราเงินสะสม** หากไม่เลือก มหาวิทยาลัยจะเลือกสะสมในอัตราร้อยละ 3 ของค่าจ้าง (มหาวิทยาลัยสมทบในอัตราร้อยละ 3)
2. **แผนการลงทุน** หากไม่เลือก มหาวิทยาลัยจะเลือกแผนการลงทุนในนโยบายที่มีความเสี่ยงน้อยที่สุด คือ ตราสารหนี้ 100 % (แผนการลงทุนที่ 1)

**ใบแจ้งความประสงค์เลือกเงินสะสม และนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง**

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ รหัสพนักงาน.....

หน่วยงาน ประสงค์จะเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนเพื่อนำส่งเงินเข้ากองทุนและโอนเงินเข้ากองทุน (ถ้ามี) ภายใต้นโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนดังกล่าว ตามรายละเอียดดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน (แบบประเมินความเสี่ยง หรือ Member Risk Profile) และประสงค์จะตัดสินใจในการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง โดยเลือกอัตราสะสม ดังนี้

- ร้อยละ 3 ร้อยละ 4 ร้อยละ 5 ร้อยละ 6 ร้อยละ 7 ร้อยละ 8 ร้อยละ 9
 ร้อยละ 10 ร้อยละ 11 ร้อยละ 12 ร้อยละ 13 ร้อยละ 14 ร้อยละ 15

2. ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเงินเข้ากองทุนภายใต้แผนการลงทุน / แผนการลงทุน ดังนี้

(โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง เพื่อเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน)

แผนการลงทุน	นโยบายการลงทุน
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 1	ตราสารหนี้ 100%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 2	ตราสารหนี้ 90% + ตราสารทุน 10%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 3	ตราสารหนี้ 85% + ตราสารทุน 15%
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 4	ตราสารหนี้ 80% + ตราสารทุน 20 %
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 5	ตราสารหนี้ 70% + ตราสารทุน 30 %
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 6	ตราสารหนี้ 60% + ตราสารทุน 40 %
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 7	ตราสารหนี้ 50% + ตราสารทุน 50 %
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 8	ตราสารหนี้ 40% + ตราสารทุน 60 %

คำเตือน

- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**สูงกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ ซึ่งในบางปี อาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**ต่ำกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ อาจทำให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ

3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าได้รับ หรือกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ ซึ่งมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงแล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำเตือนซึ่งบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์ลงทุนตามนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ตามที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น

4. ใบรับรองยอดประจำปีจัดส่งเป็น E-Statement ที่ E-mail

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(.....