



## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว  
บริษัท.....จำกัด รหัสสมาชิก.....

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

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

บริษัท.....จำกัด ฝ่าย.....

วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.).....โดย

- ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ
- ในการนำส่งเงินสะสมของข้าพเจ้าเพื่อส่งเข้ากองทุน ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดการนำส่งตามอัตราที่กำหนดโดยหักจากค่าจ้างของข้าพเจ้าทุก ๆ เดือน
- 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% |                                 |
- หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และสัดส่วนของผลประโยชน์ตามข้อ 3. ข้างต้นนั้น จะกระทำโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัทได้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

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

กรรมการกองทุน

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

กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%