



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากร
มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยพะเยา ที่จดทะเบียนแล้ว

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนไทยพาณิชย์ จำกัด

รหัสสมาชิก.....

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

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

สังกัด.....วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.).....โดย

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “นโยบาย” และเลือกนโยบายที่ลงทุนในประเภทต่างๆ

ดังนี้ (เลือกเพียงข้อเดียว) () ตราสารหนี้ทรัพย์สินมั่นคง () ตราสารหนี้เพิ่มขวัญ () ผสมรวมทรัพย์สิน

1. ข้าพเจ้ารับทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ

2. ในการนำส่งเงินสะสมของข้าพเจ้าเพื่อส่งเข้ากองทุน ข้าพเจ้ายินยอมให้ มหาวิทยาลัยพะเยา หักเงินเดือนของ

ข้าพเจ้าในอัตราร้อยละ ห้า ของเงินเดือน

3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ทั้งสิ้นของข้าพเจ้า ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

(1) ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

(2) ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

(3) ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

(4) ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

(5) ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%

ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

รวมทั้งสิ้น 100%

4. หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และสัดส่วนผลประโยชน์ตามข้อ 3 ข้างต้น นั้น จะกระทำโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัท ได้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

.....

(.....)

กรรมการกองทุน

.....

(.....)

กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%

(แบบหลักฐานสำหรับผู้สมัคร คือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัย จำนวน 1 ฉบับ)