

**แบบฟอร์มแจ้งขอรับเงินคงไว้ในกองทุน**

 วันที่   เดือน   พ.ศ.    

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอรับเงินคงไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ไทยพาณิชย์ จำกัด

 อ้างถึง หนังสือแจ้งความประสงค์ของเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ลงวันที่   เดือน   พ.ศ.    
**รายการเอกสารแนบ (โปรดรับรองสำเนาถูกต้อง)**

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีข้อมูลบัญชีและเลขที่บัญชีที่ต้องการให้โอนเงินเข้า (ต้องเป็นบัญชีธนาคารระบุชื่อสมาชิกเท่านั้น) เฉพาะกรณีที่ต้องการเปลี่ยนบัญชีธนาคารที่เคยแจ้งไว้ หรือเปลี่ยนวิธีการรับเงิน

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว  รหัสสมาชิก  ได้แจ้งความ  
 ประสงค์มายังบริษัทจัดการเพื่อขอคงเงินกองทุนไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ   
 ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ในส่วนของบริษัท

ตามหนังสือแจ้งความประสงค์ของเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ฉบับที่อ้างถึงนั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพดังกล่าว โดยขอให้จ่ายเงินด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

**โปรดระบุวิธีการรับเงิน (เพียง 1 ข้อเท่านั้น)**

- ☐ 1. จ่ายเช็ค Account Payee Only ระบุชื่อกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ   
**ซึ่งจดทะเบียนแล้ว** เป็นผู้รับเงิน โดยจัดส่งตามที่อยู่ในการจัดส่งเช็คซึ่งระบุไว้ด้านล่างนี้
- ☐ 2. จ่ายเช็ค Account Payee Only ระบุชื่อข้าพเจ้าเป็นผู้รับเงิน โดยจัดส่งตามที่อยู่ในการจัดส่งเช็คซึ่งระบุไว้ด้านล่างนี้
- ☐ 3. โอนเข้าบัญชีธนาคารตามรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้นำส่งไว้พร้อมกับหนังสือฉบับที่อ้างถึง
- ☐ 4. โอนเข้าบัญชีธนาคารโดยฝากเข้าบัญชีธนาคาร  สาขา   
 ชื่อบัญชี  เลขที่บัญชี  ประเภท

**ที่อยู่ในการจัดส่งเช็ค (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการจัดส่งเช็คและเอกสาร)**

บ้านเลขที่  หมู่ที่  อาคาร/หมู่บ้าน  ซอย  ถนน   
 แขวง/ตำบล  เขต/อำเภอ  จังหวัด  รหัสไปรษณีย์      
 หมายเลขโทรศัพท์         หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้ารับทราบ ว่า เมื่อบริษัทจัดการได้รับเอกสารหรือข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน ภายใน 12.00 น. ของวันคำนวณจำนวนหน่วยลงทุนและได้  
 ตรวจสอบลายมือชื่อแล้ว บริษัทจัดการจะโอนเงินจำนวนหน่วยลงทุนที่ถึงเร็วสุดในการประมวลผลให้แก่ข้าพเจ้า

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจัดการได้ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินจากบริษัทจัดการแล้ว และ  
 ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนของบริษัท และค่าธรรมเนียมธนาคารที่พึงจะเกิดขึ้นจากเงินกองทุนที่ข้าพเจ้าจะได้รับ

**เฉพาะเจ้าหน้าที่นายทะเบียน :**

 ชื่อผู้รับและตรวจเอกสาร .....  
 (.....)

ลงชื่อ .....

ตัวบรรจง (.....)

**หมายเหตุ:**

- โปรดตรวจสอบลายมือชื่อให้ตรงกับที่ไว้ในหนังสือแจ้งความประสงค์ของเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่อ้างถึง
- โปรดจัดส่งหนังสือแจ้งความประสงค์นี้ และเอกสารแนบไปที่ ฝ่ายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ไทยพาณิชย์ จำกัด  
 ชั้น 22 อาคาร 3 ไทยพาณิชย์ปาร์ค พลาซ่า 19 ถ.รัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม. 10900 (Email : PVD\_Registrar.scbam@scb.co.th)
- สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาหนังสือฉบับนี้เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน