

แบบฟอร์มขอรับเงินเป็นงวด (กรณีเกษียณรับเงินงวด)

12. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ขอรับเงินเป็นงวด ครบกำหนดเวลาที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดแล้ว หรือ ข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอรับเงินเป็นงวด ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ให้ถือว่าเป็นการแจ้งความประสงค์ขอรับเงินกองทุนที่เหลือทั้งหมด และยอมรับว่า ข้าพเจ้าสิ้นสุดสมาชิกภาพตามข้อบังคับกองทุน ทั้งนี้ ให้บริษัทจัดการโอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามรายละเอียด สิ่งส่งมาด้วย

13. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตลงในขณะที่ขอรับเงินเป็นงวด ให้บริษัทจัดการ จ่ายเช็คให้แก่ผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาลหรือตามหลักเกณฑ์ที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดไว้

14. กรณีที่ไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีที่สมาชิกแจ้งไว้ได้ SCBAM จะถือว่างวดนั้นสมาชิกไม่ประสงค์จะรับเงินงวดนั้นจำนวนเงินที่ไม่ได้รับนั้นจะคงอยู่ในบัญชีกระแสรายวันที่ SCBAM ใช้ในการจ่ายเงินงวดโดย SCBAM จะดำเนินการจ่ายเงินจำนวนดังกล่าว ให้กับสมาชิกในงวดถัดไป หลังจากได้รับแจ้งเลขที่บัญชีใหม่และยอดเงินที่จ่ายจะเท่ากับยอดเงินที่สมาชิกแจ้งไว้เท่านั้น ไม่มีดอกผล หรือผลประโยชน์เพิ่มเติม ทั้งนี้ หาก SCBAM ไม่ได้รับแจ้งเลขที่บัญชีก่อนการจ่ายเงินในงวดถัดไป SCBAM จะหยุดการคำนวณจัดสรรเพื่อจ่ายเงินงวดแก่สมาชิกในงวดนั้นและจะเริ่มคำนวณจัดสรรเพื่อจ่ายเงินงวดใหม่อีกครั้งเมื่อได้รับแจ้งโดยไม่มีผลการคำนวณเงินงวดย้อนหลัง

กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ กรุณาติดต่อที่

1. นาย/นาง/นางสาว			
บ้านเลขที่	หมู่ที่	อาคาร/หมู่บ้าน	ซอย
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์	อีเมล		
2. นาย/นาง/นางสาว			
บ้านเลขที่	หมู่ที่	อาคาร/หมู่บ้าน	ซอย
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์	อีเมล		

หมายเหตุ : ผู้ติดต่อที่ระบุไว้ข้างต้นจะเป็นผู้ติดต่อหรือดำเนินการให้สมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด และบริษัทจัดการสามารถติดต่อกลับได้เท่านั้น โดยบุคคลดังกล่าวไม่มีอำนาจสั่งการใด ๆ แทนสมาชิกที่ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

ลงชื่อ
 ตัวบรรจง (.....)
 สมาชิกผู้ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด

หมายเหตุ :

1. วันคำนวณจำนวนหน่วย (Trade date) หมายความว่า วันคำนวณจำนวนหน่วยเพื่อเพิ่ม/ลดจำนวนหน่วยให้แก่สมาชิก (วันที่จัดสรรผลประโยชน์จากการลงทุนให้แก่สมาชิกตามสัดส่วนของเงินกองทุน)
2. สมาชิกสามารถกำหนดเงินที่จะขอรับในแต่ละงวดได้ไม่น้อยกว่าเงินขั้นต่ำที่กำหนดไว้ และหากกำหนดมากกว่าเงินขั้นต่ำ จะต้องกำหนดเพิ่มไม่น้อยกว่าทุก ๆ 1,000 บาท
3. กรณีงวดถัดไป มีเงินคงเหลือหลังการจ่ายเงินต่ำกว่าเงินที่ต้องจ่าย 1 งวด จะจ่ายเงินดังกล่าวพร้อมกับการจ่ายงวดนั้น
4. ค่าบริการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินงวดมากกว่า 2 ครั้งต่อปีครั้งละ 100 บาท (เงื่อนไขการรับเงินเป็นงวด หมายถึง เดือนที่ขอรับเงินงวด จำนวนงวด และระยะเวลาในการขอรับเงิน หรือเงื่อนไขอื่นที่ SCBAM อาจกำหนดให้สมาชิกแจ้งเพื่อประโยชน์ในการรับเงินงวดในอนาคต)
5. ค่าธรรมเนียมการปรับเปลี่ยนนโยบายการลงทุนมากกว่าปีละ 2 ครั้ง ครั้งละ จะเรียกเก็บในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง
6. ค่าบริการออกใบเสร็จใหม่ฉบับละ 50 บาท
7. ค่าบริการขอรายงานการแจ้งขอรับเงินก่อนแรก หรือ รายงานแจ้งการขอรับเงินงวดแก่สมาชิก (กรณีออกใหม่) ฉบับละ 50 บาท
8. อัตราค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ที่อ้างถึงข้างต้นนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้
9. ให้ส่งแบบขอรับเงินเป็นงวดฉบับนี้ และสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ให้แก่กรรมการกองทุนเพื่อส่งให้

ฝ่ายนายทะเบียนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ไทยพาณิชย์ จำกัด
 ชั้น 22 อาคาร 3 ไทยพาณิชย์ปาร์ค พลาซ่า 19 ถ.รัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม.10900
 อีเมล : PVD_Registrar.scbam@scb.co.th

10. สมาชิกกองทุนโปรดถ่ายสำเนาเอกสารชุดนี้ เก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน