

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไทยพาณิชย์ มาสเตอร์ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวพนักงาน
 บริษัท มหาวิทยาลัยศิลปากร ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพไทยพาณิชย์ มาสเตอร์ฟันด์
 ซึ่งจดทะเบียนแล้ว โดยตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุนทั้งหมดที่มีอยู่แล้ว และที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมต่อไป
 (โปรดทำเครื่องหมาย หน้ารูปแบบนโยบายการลงทุน ที่ผู้สมัครประสงค์เลือก)

- รูปแบบที่ 1 นโยบายตราสารหนี้ 100% (PVDMPFFI 100%)
- รูปแบบที่ 2 นโยบายตราสารหนี้ 80% นโยบายตราสารทุน 20% (PVDMPFFI 80% PVDMPFEQ 20%)
- รูปแบบที่ 3 นโยบายตราสารหนี้ 70% นโยบายตราสารทุน 30% (PVDMPFFI 70% PVDMPFEQ 30%)
- รูปแบบที่ 4 นโยบายตราสารหนี้ 60% นโยบายตราสารทุน 40% (PVDMPFFI 60% PVDMPFEQ 40%)

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท มหาวิทยาลัยศิลปากร หักเงินเดือนของข้าพเจ้าใน
 อัตราร้อยละ ของเงินเดือน โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกเหนือจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามข้อบังคับกองทุน
 แล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ จากกองทุนอีก

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้จ่ายเงินกองทุนในส่วนของข้าพเจ้าให้แก่ผู้ได้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้

1. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
 ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์
2. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
 ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์
3. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
 ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์

ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ ตาม
 สัดส่วนของส่วนแบ่งที่แต่ละคนจะได้รับ

เมื่อข้าพเจ้าได้สิ้นชีวิตลง การจ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้มอบแก่ผู้รับผลประโยชน์ ตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ โดยถือว่าเป็น
 เป็นการชำระหนี้ส่วนหนึ่งของข้าพเจ้าในกองทุนฯ แล้ว โดยสมบูรณ์

ลายมือชื่อสมาชิก

()

..... พยาน

()

..... พยาน

()

ความเห็นคณะกรรมการกองทุนฯ

..... อนุมัติ ไม่อนุมัติ เป็นสมาชิกกองทุนฯ นับตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

*กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน () ()

คณะกรรมการกองทุนฯ

คณะกรรมการกองทุนฯ