

แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... **ไทยพาณิชย์ มาตรฐาน ฟันด์**ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

บริษัท..... **มหาวิทยาลัยศิลปากร**

โดยหนังสือนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

รหัสสมาชิกกองทุนเลขที่..... แผนก

ฝ่าย มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกรายชื่อบุคคลผู้รับผลประโยชน์และสัดส่วนของผู้รับผลประโยชน์ ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตแล้ว ตามที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ทราบก่อนวันทำหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด และขอแบ่งส่วนการรับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ใหม่ ดังนี้

1. ชื่อ - นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ%

ที่อยู่ : ความสัมพันธ์

2. ชื่อ - นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ%

ที่อยู่ : ความสัมพันธ์

3. ชื่อ - นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ%

ที่อยู่ : ความสัมพันธ์

4. ชื่อ - นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ%

ที่อยู่ : ความสัมพันธ์

การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ให้มีผลตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบตามที่ (นาย / นาง / นางสาว).....

แจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์และสัดส่วนดังกล่าว

.....

.....

(.....)

(.....)

กรรมการกองทุน

กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%