แบบฟอร์มแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม

นายจ้าง มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม (9850)

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไทยมั่นคง มาสเตอร์ พูล ฟันด์

วันที่……… เดือน…………………… พ.ศ…………..

เรียน บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย

ข้าพเจ้า …………………………………………………………………..

รหัสสมาชิกกองทุน (รหัสพนักงาน)………………………………………… ขอแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| อัตราเงินสะสม | อัตราเดิม  | อัตราใหม่  |
|   |   |

\* การเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม ดังกล่าว ให้มีผลบังคับใช้ในวันที่ ……………………………………….

(\*จะต้องอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และตามวิธีการที่ข้อบังคับกองทุนและบมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย กำหนดไว้ แล้วแต่กรณี)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และตกลงจะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับหลักกองทุน และบมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน

กรุงไทย กำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ

 ลงชื่อ.....................................................................................สมาชิก

 (............................................................................... )

 วันที่ ............................................................