

แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

บริษัท.....จำกัด

โดยหนังสือนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

รหัสสมาชิกกองทุนเลขที่.....แผนก.....ฝ่าย.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกรายชื่อบุคคลผู้รับผลประโยชน์และสัดส่วนของผู้รับผลประโยชน์ ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตแล้ว ตามที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ทราบก่อนวันทำหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด และขอแบ่งส่วนการรับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ใหม่ ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ.....%
เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ :
2. ชื่อ-นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ.....%
เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ :
3. ชื่อ-นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ.....%
เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ :
4. ชื่อ-นามสกุล : ส่วนแบ่งที่ได้รับ.....%
เลขที่บัตรประชาชน.....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ :

ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และ/หรืออัตราส่วนของผลประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ต่อคณะกรรมการกองทุน

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ข้าพเจ้าประสงค์ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามส่วนเท่า ๆ กัน

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนหรือถึงแก่กรรมพร้อมกับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำส่วนของผู้รับประโยชน์ที่ถึงแก่กรรมนั้น จัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น หากไม่มีผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์เหลืออยู่ ข้าพเจ้าประสงค์ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ตามมาตรา 23

การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ให้มีผลตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบตามที่สมาชิกได้แจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์และสัดส่วนดังกล่าว

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

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%