

แบบฟอร์มแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม

นายจ้าง มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม (9850)

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไทยมั่นคง มาสเตอร์ พูล ฟินด์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน บมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย

ข้าพเจ้า

รหัสสมาชิกกองทุน (รหัสพนักงาน)..... ขอแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม ดังนี้

อัตราเงินสะสม	อัตราเดิม	อัตราใหม่

* การเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม ดังกล่าว ให้มีผลบังคับใช้ในวันที่

(*จะต้องอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และตามวิธีการที่ข้อบังคับกองทุนและบมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย กำหนดไว้แล้วแต่กรณี)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบ เข้าใจ และตกลงจะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับหลักกองทุน และบมจ.หลักทรัพย์จัดการกองทุน

กรุงไทย กำหนดไว้ ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

วันที่