

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

บริษัท.....จำกัด ฝ่าย.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

รหัสสมาชิก..... วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.)..... วันเดือนปีเกิด(วัน/เดือน/พ.ศ.).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ขอสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว โดย

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ
2. ในการนำส่งเงินสะสมของข้าพเจ้าเพื่อส่งเข้ากองทุน ข้าพเจ้าขอให้กรรมการกองทุนนำส่งตามอัตราที่กำหนดโดยหักจากค่าจ้างของข้าพเจ้าทุก ๆ เดือน
3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ทั้งสิ้นของข้าพเจ้า ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้
ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....
ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....
ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....
ชื่อ..... โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....
รวมทั้งสิ้น 100%
4. หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และสัดส่วนของผลประโยชน์ตามข้อ 3. ข้างต้นนั้น จะกระทำโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน
5. หากผู้รับผลประโยชน์ที่สมาชิกระบุไว้ข้างต้นเสียชีวิตก่อนข้าพเจ้า และข้าพเจ้าไม่ได้เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ให้เป็นลายลักษณ์อักษร ข้าพเจ้าประสงค์จะให้กองทุนดำเนินการดังนี้
 ให้ส่วนของผู้รับผลประโยชน์ที่เสียชีวิตก่อนข้าพเจ้า ตกเป็นของผู้รับผลประโยชน์ที่เหลืออยู่ในใบสมัครนี้ตามอัตราส่วนที่กำหนด
 ให้ตกแก่ทายาทตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของบริษัทได้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

.....

(.....)

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

.....

(.....)

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%

กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้หรือกำหนดแล้ว แต่ไม่เท่ากับ 100 % ให้ถือว่าผู้รับผลประโยชน์ทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน