

เลขที่

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวพนักงาน
บริษัท.....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....ซึ่งจด
ทะเบียนแล้ว โดยตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุนทั้งหมดที่มีอยู่แล้ว และที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมต่อไป
โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท.....หักเงินเดือนของข้าพเจ้า
ตามอัตราที่กำหนดในข้อบังคับกองทุน โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกเหนือจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามข้อบังคับกองทุน
แล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ จากกองทุนอีก

- อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้จ่ายเงินกองทุนในส่วนของข้าพเจ้าให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้
1. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์
 2. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์
 3. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์

ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรม ให้ส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ ตามสัดส่วนของส่วนแบ่งที่แต่ละคนจะได้รับ

เมื่อข้าพเจ้าได้สิ้นชีวิตลง การจ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้มอบแก่ผู้รับผลประโยชน์ ตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ โดยถือ
ว่าเป็นการชำระเงินส่วนของข้าพเจ้าในกองทุน ฯ แล้ว โดยสมบูรณ์

ลายมือชื่อสมาชิก

()

พยาน

()

พยาน

()

ความเห็นคณะกรรมการกองทุนฯ

..... อนุมัติ ไม่อนุมัติ เป็นสมาชิกกองทุนฯ นับตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

() ()

คณะกรรมการกองทุนฯ