

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
นายจ้างราย "มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์" (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า "นายจ้าง")

วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า.....นามสกุล รหัสสมาชิก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน

ขอแจ้งความประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ("กองทุน") และ
ข้าพเจ้ายินยอมให้ นายจ้างหักเงินเดือน/ค่าจ้างของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้าพเจ้าเลือกตามข้อ ๑ ของใบสมัครฉบับนี้เพื่อนำส่งเข้ากองทุน
ภายใต้นโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือกตามข้อ ๒ ของใบสมัครฉบับนี้ โดยข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าการนำส่งเงินเข้ากองทุนครั้งแรก
จะเริ่มนับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการกองทุนให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และระดับความเสี่ยงของแต่ละนโยบายการลงทุนแล้ว และตกลง
ยอมรับความเสี่ยงของนโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือก ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับของกองทุน
และข้อบังคับเฉพาะส่วนแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับกองทุน และข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน
ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมในภายหน้าทุกประการ

๑. ข้าพเจ้าประสงค์ให้มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ซึ่งเป็นนายจ้างหักเงินเดือนของข้าพเจ้าเพื่อนำส่งเป็นเงินสะสมเข้ากองทุนในอัตรา

๒. ข้าพเจ้าประสงค์จะเลือกนโยบายการลงทุนที่จะนำส่งเงินเข้ากองทุนตามรายละเอียดดังนี้ ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงนโยบาย
การลงทุนที่จะนำส่งเงิน และ/หรือสัดส่วนที่นำส่งในแต่ละนโยบายการลงทุนจากที่ระบุไว้ดังนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข
และวิธีการที่ข้อบังคับกองทุน ข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน และที่กองทุนเฉพาะส่วนประกาศกำหนด

ขอแสดงความนับถือ

.....ลงชื่อผู้สมัคร

()

อนุมัติให้เขาเป็นสมาชิกกองทุนได้

.....

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจฝ่ายนายจ้าง และฝ่ายลูกจ้าง
โดยขอมอบให้งานบัญชีเงินเดือนเป็นผู้เก็บรักษาหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ.....ผู้เก็บรักษา

(.....)

วันที่รับเก็บรักษา...../...../.....

สำหรับสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพในส่วนของ
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ("นายจ้าง")
หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล รหัสสมาชิก.....

ซึ่งเป็นพนักงานและ/หรือลูกจ้างของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ("นายจ้าง") และได้สมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งนายจ้างได้จดทะเบียนเข้าร่วมเป็นนายจ้างของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพดังกล่าว (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า "กองทุน") มีความประสงค์ที่จะแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ไว้ โดยเมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรม ให้จ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากกองทุนให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้ และให้หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ให้มีผลบังคับกับเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพทุกกองทุนและทุกนโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกภายใต้รายงานนี้ซึ่งข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกอยู่แล้ว ในเวลานี้ และ/หรือที่ข้าพเจ้าจะได้เข้าเป็นสมาชิกภายหลังจากวันที่ทำหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ เว้นแต่ข้าพเจ้าจะมีหนังสือเกี่ยวกับการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์และเงื่อนไขดังกล่าวไว้เป็นอย่างอื่น

[] จ่ายตามสัดส่วนที่ระบุข้างล่าง [] จ่ายตามลำดับก่อนหลัง (เช่น หากลำดับที่ 1 เสียชีวิต ให้คนที่ 2 แทน เป็นต้น) ดังนี้

ชื่อ-สกุล ผู้รับผลประโยชน์	ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้	สัดส่วนผลประโยชน์
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
รวม		100.00

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ข้าพเจ้าประสงค์ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามส่วนเท่า ๆ กัน

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนหรือถึงแก่กรรมพร้อมกับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำส่วนของผู้รับประโยชน์ที่ถึงแก่กรรมนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น

หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์นี้ให้มีผลบังคับกับแทนหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับเดิมที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้ก่อนการจัดทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้

ขอแสดงความนับถือ ลงชื่อสมาชิก ()	ได้รับเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจฝ่ายนายจ้าง และฝ่ายลูกจ้าง โดยขอมอบให้งานบัญชีเงินเดือนเป็นผู้เก็บรักษาหนังสือฉบับนี้ ลงชื่อ.....ผู้เก็บรักษา (.....) วันที่รับเก็บรักษา...../...../.....
--	--