

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

(เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน)

วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เฉพาะส่วน มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ข้าพเจ้า.....Name.....Last Name.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... เลขบัตรประชาชน.....

สถานภาพ..... คู่สมรสชื่อ.....จำนวนบุตร.....คน ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

เริ่มทำงานวันที่.....เลขที่พนักงาน.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ฝ่าย/งาน.....สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว โดยตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุน
ทั้งที่มีอยู่แล้วและที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมต่อไปอย่างเคร่งครัดและข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกเหนือจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้า
พึงได้รับตามข้อบังคับกองทุนแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ จากกองทุนอีก

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทหักเงินเดือนของข้าพเจ้า ตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดไว้ตลอดระยะเวลาที่
ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกกองทุนดังกล่าวข้างต้น เพื่อสะสมเข้าในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าได้
เป็นสมาชิกกองทุนและมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ได้โอนเงินจากสวัสดิการเดิมที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับตามระเบียบมหาวิทยาลัย ถ้ามี) ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าได้สละสิทธิตามระเบียบดังกล่าว นับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกกองทุน

อนึ่ง การเป็นสมาชิกภาพจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบรรดา
รายละเอียดที่แนบท้ายหนังสือนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำเตือน

กรณีบริษัท/มหาวิทยาลัยกำหนดให้ข้าพเจ้ามีสิทธิเลือกนโยบายการลงทุน/ทางเลือกการลงทุน ข้าพเจ้ารับทราบว่า

1. ข้าพเจ้าจะประเมินความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / ทางเลือกการลงทุน (Member Risk Profile) ก่อนการเลือกนโยบายการลงทุน / ทางเลือกการลงทุน และจะทบทวนความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / ทางเลือกการลงทุน (Member Risk Profile) ทุกรอบ 2 ปีปฏิทินนับแต่วันที่ใดทำการประเมินครั้งล่าสุด
2. ในกรณีที่ผลประเมินไม่สอดคล้องกับนโยบายการลงทุน / ทางเลือกการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือก ข้าพเจ้ารับทราบถึงความเสี่ยงของการเลือกนโยบายการลงทุน / ทางเลือกการลงทุนที่ไม่เหมาะสมกับข้าพเจ้า ดังนี้
 - 2.1 กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน/ทางเลือกการลงทุน ที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ ในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่ได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
 - 2.2 กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน/ทางเลือกการลงทุน ที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ อาจทำให้ได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ
3. หากข้าพเจ้าไม่ได้เลือกนโยบายการลงทุน / ทางเลือกการลงทุน บริษัทจัดการจะลงทุนตามนโยบายเดิมที่สมาชิกเคยลงทุนไว้ หากไม่มีนโยบายเดิม จะลงทุนตามนโยบายที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน หากข้อบังคับกองทุนไม่ได้กำหนดไว้ จะลงทุนตามนโยบายที่มีความเสี่ยงน้อยที่สุด

คณะกรรมการกองทุนอนุมัติให้เป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....

(...../...../.....)

คณะกรรมการกองทุน

หนังสือแจ้งรายชื่อผู้รับผลประโยชน์

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

(เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน)

วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัว.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/งาน.....มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ขอแจ้งรายชื่อบุคคลผู้มีนามต่อไปนี้เป็นผู้รับผลประโยชน์
ที่ข้าพเจ้าจะได้รับตามสิทธิจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลง ตามสัดส่วนที่ได้ระบุไว้ดังนี้

1. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

2. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

3. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

4. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

5. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....

ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนข้าพเจ้า ให้นำส่วนแบ่งผลประโยชน์ของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมี
ชีวิตอยู่ตามสัดส่วนของผลประโยชน์ที่แต่ละคนจะได้รับ

เมื่อข้าพเจ้าได้สิ้นชีวิตลง การจ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ถือว่าเป็นการชำระเงินส่วน
ของข้าพเจ้าจากกองทุนฯ แล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือแจ้งความประสงค์ให้หักเงินเดือนเข้าสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรียน คณะกรรมการกองทุน

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สโมสรฯ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เฉพาะส่วน มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/งาน.....สังกัดหน่วยงาน.....

มีความประสงค์ให้หักเงินจากบัญชีเงินเดือนของข้าพเจ้า จำนวนร้อยละของค่าจ้างที่ข้าพเจ้าได้รับ เพื่อเข้าสะสมในส่วนของพนักงาน ทั้งนี้ โดยให้เริ่มมีผลในวันที่.....เป็นต้นไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้มีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงความประสงค์

อนึ่ง ข้าพเจ้าเข้าใจและรับทราบว่าเงินสมทบที่มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ในฐานะนายจ้างได้จ่ายเข้ากองทุนจะมีอัตราตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งอาจเป็นอัตราแตกต่างจากอัตราของเงินสะสมที่ข้าพเจ้าได้จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการหักเงินเดือนเพื่อสะสมเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สโมสรฯ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เฉพาะส่วนมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ในส่วนของข้าพเจ้า ตามอัตราที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

อัตราการจ่ายเงินสะสม

ทุกครั้งที่มีการจ่ายค่าจ้าง สมาชิกจะจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนโดยนายจ้างหักจากค่าจ้างแล้วนำส่งเข้ากองทุนใน อัตราร้อยละ 3 - 15 ของค่าจ้าง

ทั้งนี้ สมาชิกสามารถเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมได้ปีละ 2 ครั้ง และต้องแจ้งความประสงค์ให้กรรมการกองทุนเฉพาะส่วนทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

อัตราการจ่ายเงินสมทบ

ทุกครั้งที่มีการจ่ายค่าจ้าง นายจ้างจะจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุน ภายในวันเดียวกับที่สมาชิกจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุน ในอัตรา ร้อยละ 8 ของค่าจ้าง

แบบเลือกนโยบายการลงทุนของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Provident Fund Employee's Choice)
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
(เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน)

วันที่...19 พฤษภาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เฉพาะส่วน มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัว.....ตำแหน่ง.....

Name.....Last Name.....

ฝ่าย/งาน.....สังกัดหน่วยงาน.....

มีความประสงค์จะเลือกทางเลือกการลงทุน ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามสัดส่วน ดังนี้

(โดยข้าพเจ้าเลือกทางเลือกการลงทุนที่มีเครื่องหมาย [/] หน้าทางเลือกการลงทุน จำนวน 1 ทางเลือกการลงทุน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้อ่าน
คำชี้แจงเพิ่มเติมเรื่องทางเลือกการลงทุนของสมาชิกในส่วนถัดไป)

SINSA 2 : กองทุนตราสารหนี้ (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ
(บัวหลวงตราสารหนี้สำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)

SINSA 4 : กองทุนผสม (กองทุนหน่วยลงทุน) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ
(บัวหลวงตราสารทุนสำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไม่เกิน 20%)

SINSA 5 : กองทุนตราสารทุน (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบไม่มีความเสี่ยงต่างประเทศ
(บัวหลวงตราสารทุนสำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)

SINSA 7 : กองทุนทรัพย์สินทางเลือก (ทองคำ)(กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงต่างประเทศ (บัวหลวงโกลด์ฟันด์)

SINSA 8 : กองทุนตราสารหนี้ (ตลาดเงิน) (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบไม่มีความเสี่ยงต่างประเทศ
(บัวหลวงตราสารหนี้ภาครัฐสำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)

SINSA 9 : กองทุนตราสารทุน (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงต่างประเทศ (บัวหลวงโกลบอลเฮลท์แคร์)

SINSA12 : กองทุนตราสารทุน (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงต่างประเทศ (บัวหลวงหุ้นโกลบอล)

SINSA13 : กองทุนตราสารทุน (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบไม่มีความเสี่ยงต่างประเทศ (บัวหลวงทศพล)

SINSA15 : กองทุนตราสารทุน (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงต่างประเทศ (บัวหลวงโกลบอลอิน โนเวชั่นและ
เทคโนโลยี)

SINSA16 : กองทุนรวมทรัพย์สินทางเลือก (กองทุนฟิเดเคอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ
(กองทุนเปิดฟันออฟฟันด์บัวหลวงโครงสร้างพื้นฐานและอสังหาริมทรัพย์)

ข้าพเจ้าขอเลือกทางเลือกการลงทุน โดยมีนโยบายการลงทุน ดังนี้

กำหนดสัดส่วนเงินลงทุนเองมีเงื่อนไขดังนี้

- [] SINSA 7 (BGOLD) กำหนดสัดส่วนการลงทุนได้ไม่เกิน 15%
- [] SINSA 9 (BCARE) กำหนดสัดส่วนการลงทุนได้ไม่เกิน 30%
- [] SINSA 15 B-INNOTECH กำหนดสัดส่วนการลงทุนได้ไม่เกิน 30%
- [] SINSA 16 B-IR-FOF กำหนดสัดส่วนการลงทุนได้ไม่เกิน 30%
- [] กรณีเลือกทั้ง SINSA 7 (BGOLD) และ SINSA 16 (B-IR-FOF) สัดส่วนการลงทุนเป็นไปตาม Limit ของแต่ละ SINSA แต่เมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 30%
- [] กรณีเลือกทั้ง SINSA 9 (BCARE) และ SINSA 15 (B-INNOTECH) สัดส่วนการลงทุนเป็นไปตาม Limit ของแต่ละ SINSA แต่เมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 30%

"ผลการดำเนินงานในอดีตของกองทุนฯ ไม่ได้เป็นสิ่งยืนยันผลการดำเนินงานในอนาคต การวัดผลการดำเนินงานของกองทุนจัดทำตามมาตรฐานการวัดผลดำเนินงานที่กำหนดโดย AIMC และ การลงทุนมีความเสี่ยง ผู้ลงทุนควรศึกษาข้อมูลก่อนการลงทุน"

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน

(.....)

ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้า ทั้งเงินลงทุนเดิมและเงินที่จะนำส่งใหม่ต่อไปนั้น ให้เป็นไปตามรูปแบบและสัดส่วนเดียวกับที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ข้างต้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงให้มีความเข้าใจ และตระหนักถึงความเสี่ยงที่แตกต่างกันในแต่ละรูปแบบนโยบายการลงทุน จากการที่ข้าพเจ้าได้เลือกทางเลือกการลงทุนดังกล่าวข้างต้น และขอให้นำส่งทางเลือกการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือกให้กับบริษัทจัดการ ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

1. สมาชิกกองทุนสามารถเปลี่ยนนโยบายการลงทุน/ทางเลือกการลงทุนได้ปีละ 4 ครั้ง โดยมีรายละเอียดดังนี้

ระยะเวลา	งวดเดือนที่มีผล
ทุกวันทำการ	วันคำนวณจำนวนหน่วยที่ใกล้ที่สุด

2. การลงทุนหรือหาผลประโยชน์ตามทางเลือกการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือก
 - 2.1 กรณีสมาชิกปัจจุบันไม่แสดงความจำนงเลือกทางเลือกการลงทุนให้บริษัทจัดการลงทุนในทางเลือกการลงทุนต่อไปนี้

[/] ทางเลือกการลงทุนเดิมของข้าพเจ้า
 - 2.2 สมาชิกใหม่ที่ไม่แสดงความจำนงเลือกทางเลือกการลงทุนให้บริษัทจัดการลงทุนในทางเลือกการลงทุนต่อไปนี้

[/] ทางเลือกการลงทุนที่มีความเสี่ยงน้อยที่สุด คือ ทางเลือกการลงทุน 01
3. เกณฑ์ของผลการดำเนินงาน (Benchmark) ของกองทุนเป็นไปตามสัญญาแต่งตั้งบริษัทจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ และที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม
4. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุน (SINSA) คณะกรรมการจะแจ้งให้สมาชิกกองทุนทราบ
5. การคำนวณจำนวนหน่วยเพื่อเพิ่มหรือลดจำนวนหน่วยให้แก่สมาชิกที่เปลี่ยนนโยบายการลงทุน จะดำเนินการตามสัญญาแก้ไขเพิ่มเติมสัญญาแต่งตั้งบริษัทจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพครั้งที่ 2 ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2554

คำเตือน

- 1) ข้าพเจ้าจะทำการประเมินความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน (Member Risk Profile) ก่อนเลือกนโยบายการลงทุน และจะทบทวนความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน (Member Risk Profile) ทุกครบ 2 ปีปฏิทินนับแต่วันที่ได้ทำการประเมินครั้งล่าสุด
- 2) ในกรณีที่ผลประเมินไม่สอดคล้องกับนโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือก ข้าพเจ้ารับทราบถึงความเสี่ยงของการเลือกนโยบายการลงทุนที่ไม่เหมาะสมกับข้าพเจ้า
 - 2.1) กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน ที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่า ระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ ในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่ได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
 - 2.2) กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน ที่มีระดับความเสี่ยง ต่ำกว่า ระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ อาจทำให้ได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ
- 3) หากข้าพเจ้าไม่ได้เลือกนโยบายการลงทุนบริษัทจัดการจะลงทุนหรือหาผลประโยชน์ตามนโยบายที่กำหนดไว้ในข้อ 2

ข้าพเจ้ารับทราบคำเตือนข้างต้น

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ จนกว่าจะมีการแจ้งการเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบต่อไป

"ผลการดำเนินงานในอดีตของกองทุนฯ ไม่ได้เป็นสิ่งยืนยันของผลการดำเนินงานในอนาคต การวัดผลการดำเนินงานของกองทุนจัดทำตามมาตรฐานการวัดผลดำเนินงานที่กำหนดโดย AIMC และ การลงทุนมีความเสี่ยง ผู้ลงทุนควรศึกษาข้อมูลก่อนการตัดสินใจลงทุน"

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)