

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า (โปรดระบุตำแหน่ง)นามสกุล..... เลขที่อัตรา.....
สังกัด..... คณะ..... วันบรรจุ.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ("กองทุน")

ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินหักเงินเดือน/ค่าจ้างของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนด เพื่อนำส่งเข้ากองทุนภายใต้นโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือกตามใบแจ้งความประสงค์เลือกนโยบายการลงทุน ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของใบสมัครนี้ หรือที่ข้าพเจ้าจะได้แจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษรตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน และ/หรือข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน โดยข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าการนำส่งเงินเข้ากองทุนครั้งแรกจะเริ่มตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือผู้ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการกองทุน ให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับของกองทุน และข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน แล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับกองทุนและข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมในภายหน้าทุกประการ

หมายเหตุ

1. เพื่อให้การสมัครสมาชิกสมบูรณ์ สมาชิกต้องแนบใบแจ้งความประสงค์เลือกนโยบายการลงทุนมาพร้อมกับใบสมัคร
2. กรณีที่สมาชิกต้องการระบุชื่อผู้รับประโยชน์ สมาชิกจะต้องทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ไว้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้

(.....)
กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่อนุมัติ/...../.....

**สำหรับสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพในส่วนของ
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
หนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์**

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) อายุ..... ปี เลขที่อัตรา.....

ซึ่งเป็นพนักงานและ/หรือลูกจ้างของ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง และได้สมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งนายจ้างได้จดทะเบียนเข้าร่วมเป็นนายจ้างของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพดังกล่าว (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า "กองทุน") มีความประสงค์ที่จะแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ไว้ โดยเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้จ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากกองทุนให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้ และให้หนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับกับเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพทุกกองทุนและทุกนโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกภายใต้นายจ้างรายนี้ซึ่งข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกอยู่แล้วในเวลานี้และ/หรือที่ข้าพเจ้าจะได้เข้าเป็นสมาชิกภายหลังจากวันที่ทำหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ เว้นแต่ข้าพเจ้าจะมีหนังสือกำหนดเกี่ยวกับการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์และเงื่อนไขการจ่ายเงินดังกล่าวไว้เป็นอย่างอื่น

| ลำดับหน้า- ชื่อ-นามสกุล ผู้รับประโยชน์ | ที่อยู่ที่สามารถติดต่อผู้รับประโยชน์พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ | สัดส่วน (เฉพาะกรณีระบุเงื่อนไขจ่ายตามสัดส่วน) |
|--|--|---|
| 1. | |% |
| 2. | |% |
| 3. | |% |
| 4. | |% |
| | | 100% |

เงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ (ให้สมาชิกระบุชื่อใดชื่อหนึ่ง และในกรณีเลือก () อื่นๆ ให้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินด้วย)

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> จ่ายตามส่วนเท่า ๆ กัน | <input type="checkbox"/> จ่ายตามสัดส่วนที่ระบุไว้ในตารางด้านบน |
| <input type="checkbox"/> จ่ายตามลำดับก่อนหลัง | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย

ข้าพเจ้าประสงค์ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามส่วนเท่า ๆ กัน

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนหรือถึงแก่กรรมพร้อมกับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำส่วนของผู้รับประโยชน์ที่ถึงแก่กรรมนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น

หนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์นี้ให้มีผลใช้บังคับแทนหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับเดิมที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้ก่อนการจัดทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้

ได้รับเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

()

กองทุน / ผู้รับมอบหมาย

บริษัทผู้จัดการมอบหมายให้กองทุนหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากกองทุน

เป็นผู้เก็บรักษาหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ไว้แทน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ใบแจ้งความประสงค์เลือกนโยบายการลงทุน
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ ฟู้ด พันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า (โปรดระบุตำแหน่ง)นามสกุล.....เลขที่อัตรา.....
สังกัด.....ประสงค์จะเลือกนโยบายการลงทุนเพื่อนำส่งเงินเข้ากองทุนภายใต้ นโยบายการลงทุนดังกล่าว
ตามรายละเอียดดังนี้ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และระดับความเสี่ยงของแต่ละนโยบายการลงทุนแล้ว
และตกลงยอมรับความเสี่ยงของนโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือก

| นโยบายการลงทุนที่จะนำส่งเงิน | สัดส่วนที่นำส่งในแต่ละนโยบาย (%ของอัตราเงินสะสมที่นำส่ง) |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> นโยบายการลงทุน คราสาหรณี่ระยะสั้นภาครัฐ สถาบันการเงิน (นโยบายการลงทุนเดิม คือ กข.สวัสดิการมั่นคง) | 100% |
| <input type="checkbox"/> นโยบายการลงทุน คราสาหรณี่ (นโยบายการลงทุนเดิม คือ กข.กลลกรไทยทรัพย์มั่นคง) | 100% |
| <input type="checkbox"/> นโยบายการลงทุน <u>ผสมหุ้น</u> ไม่เกินร้อยละ 10 (นโยบายการลงทุนใหม่) | 100% |
| <input checked="" type="checkbox"/> นโยบายการลงทุน <u>ผสมหุ้น</u> ไม่เกินร้อยละ 25 (นโยบายการลงทุนเดิม คือ กข.สวัสดิการพัฒนา) | 100% |
| <input type="checkbox"/> นโยบายการลงทุน ผสมหุ้นและ FIF ไม่เกินร้อยละ 25 (นโยบายการลงทุนเดิม คือ กข.กลลกรไทยทรัพย์ทวีผล) | 100% |

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือน/ค่าจ้างของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนด เพื่อนำส่งเข้ากองทุนภายใต้
นโยบายการลงทุนดังกล่าวข้างต้น หรือที่ข้าพเจ้าจะโต้แย้งเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษรตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุน
และ/หรือข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน.

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับของกองทุน และข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน แล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะ
ปฏิบัติตามข้อกำหนดต่าง ๆ ในข้อบังคับกองทุนและข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วน ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไข
เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมในภายหน้าทุกประการ

.....
กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่อนุมัติ/...../.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)