



แบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอย่อยรับเงิน

(ด้านหน้า)

เพื่อประโยชน์แก่ตัวท่านเอง กรุณาอ่านหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในส่วนที่ 3 - 4 และกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนทุกส่วน

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศและฐานันดร..... ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์..... (หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลข้างต้น โปรดแจ้งให้ กบข. ทราบด้วยทุกครั้งโดยใช้แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูล

ผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอย่อยรับเงิน แบบ กบข. บต 002/2551)

ส่วนที่ 1 : การแจ้งความประสงค์ให้กองทุนดำเนินการ : (ทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อเลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น)

1. ขอฝากเงินที่มีสิทธิได้รับ เพื่อให้ กบข. บริหารต่อทั้งจำนวน (จำนวนเงินขั้นต่ำที่ให้ กบข. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท)

2. ขอย่อยรับเงินที่มีสิทธิได้รับเป็นงวด ๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท)

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ.....บาท เริ่มรับเงินงวดแรก เดือน ปี

3. ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วนและส่วนที่เหลือขอย่อยรับเป็นงวด ๆ (ต้องมียอดเงินส่วนที่เหลือขอย่อยรับไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)

โดยขอรับเงินบางส่วนเป็นจำนวน.....บาท (.....) บาท

และขอย่อยรับเงินส่วนที่เหลือเป็นงวด ๆ ดังนี้

รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี

งวดละ.....บาท เริ่มรับเงินงวดแรก เดือน ปี

ส่วนที่ 2 : การแจ้งข้อมูลบัญชีธนาคาร (เฉพาะผู้ที่เลือกส่วนที่ 1 : ข้อ 2 หรือ 3 เท่านั้น)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ กบข. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ที่ธนาคาร.....

สาขา.....ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....(สำเนาแนบ)

หลักเกณฑ์การโอนเงินเข้าบัญชี

- ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อของผู้แจ้งความประสงค์เท่านั้น และไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม
- โอนได้เฉพาะบัญชีออมทรัพย์หรือกระแสรายวัน
- แนบสำเนาสมุดเงินฝาก พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบฟอร์มนี้
- โอนได้เฉพาะธนาคารที่เป็นสมาชิกในระบบ SMART (ธนาคารพาณิชย์ไทยทุกแห่ง)

ส่วนที่ 3 : หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอย่อยรับเงิน :

1. จำนวนเงินขั้นต่ำสำหรับให้ กบข. บริหารต่อหรือขอย่อยรับเงิน ต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ณ วันยื่นคำขอโดยมีเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน (ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน) สามารถตรวจสอบยอดประมาณการตามสิทธิที่ได้รับได้ที่ โทร. 1179 กด 6
2. จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท กรณีการจ่ายเงินงวดใดทำให้ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต่ำกว่า 3,000 บาท กองทุนจะดำเนินการปิดบัญชีและจ่ายเงินงวดนั้นทั้งจำนวนที่มีอยู่ในบัญชี

3. กบข. จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพียงวิธีเดียวเท่านั้น โดยจะโอนเงินเข้าบัญชีในวันทำการสุดท้ายของเดือน และจะหักภาษี ณ ที่จ่ายค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ตามที่แจ้งในประกาศจากเงินที่ได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
4. ผู้แจ้งความประสงค์สามารถเปลี่ยนแปลงจำนวนเงิน หรือเปลี่ยนแปลงความถี่ในการขอรับเงินคืนได้ปีละ 1 ครั้ง ตามปีปฏิทิน โดยใช้แบบแจ้งเปลี่ยนแปลง ข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน (แบบ กบข. บต 002/2551) เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงจำนวนเงิน หรือความถี่ในการขอรับเงินคืนนอกเหนือจากที่กำหนด ให้เลขานุการพิจารณาเป็นรายกรณี
5. กรณีผู้แจ้งความประสงค์เสียชีวิต กองทุนจะจ่ายเงินที่คงเหลือตามบัญชีเงินรายบุคคลภายใน 7 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับสำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก (รับรองโดยเจ้าหน้าที่ศาล) และสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของผู้จัดการมรดก (รับรองโดยผู้จัดการมรดก) โดยถูกต้องครบถ้วนให้แก่ผู้จัดการมรดกของผู้แจ้งความประสงค์เท่านั้น

ส่วนที่ 4 : การลงนามแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน :

- (1) หากข้าพเจ้ากรอกรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบข. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
- (2) ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. หักภาษี ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จากเงินซึ่งข้าพเจ้า ได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
- (3) กองทุนจะบริหารเงินของข้าพเจ้าตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเงินของ กบข. โดยผลประโยชน์ที่จะได้รับ สามารถผันแปรไปตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสภาวะเศรษฐกิจของประเทศ จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ ซึ่งมีผลทำให้ผลประโยชน์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
- (4) เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ดำเนินการจ่ายเงินที่เหลืออยู่ให้แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า
- (5) บรรดากฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ข้าพเจ้าเข้าใจและยินยอมผูกพันที่จะปฏิบัติตามทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะประกาศใช้ในอนาคต
- (6) ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลการใช้บริการที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในคำขอนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไข กฎเกณฑ์ ในการแจ้งความประสงค์นี้โดยตลอดแล้ว และตกลงยินยอมปฏิบัติ และผูกพันตนเองตามข้อกำหนด จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ส่วนที่ 5 : คำเตือน

- กรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน และแนบแบบฟอร์มนี้มาพร้อมกับแบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน) แบบ กบข. รง 008/1/2551
- กรณีมีการชู้ด ลบ ชิด สำ ต้องลงนามกำกับทุกจุด
- จัดส่งต้นฉบับ "แบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน" ให้กองทุน และให้ผู้แจ้งความประสงค์เก็บสำเนาไว้เป็นหลักฐาน
- จัดส่งเอกสารมาที่ ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ ตู้ ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341

กบข. จะดำเนินการตามแบบคำขอนี้ก็ต่อเมื่อได้รับแบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งความประสงค์ พร้อมเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้วเท่านั้น