

เลขที่

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวพนักงาน.....
บริษัท **มหาวิทยาลัยศิลปากร**..... ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
ซึ่งจดทะเบียนแล้ว โดยตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับกองทุนทั้งหมดที่มีอยู่แล้ว และที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมต่อไป
(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้ากองทุนที่ผู้สมัครประสงค์เลือก)

- 1 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพไทยพาณิชย์มาสเตอร์ฟันด์ (PVDSM1)
มีแผนการลงทุนในตราสารหนี้ 100% (ไม่ลงทุนในหุ้นกู้ภาคเอกชน)
- 2 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพไทยพาณิชย์มาสเตอร์ฟันด์ (PVDPKWAN)
มีแผนการลงทุนในตราสารหนี้ 100%
- 3 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพไทยพาณิชย์มาสเตอร์ฟันด์ (PVDPKWAN 70% + PVDMPFEQ 30%)
มีแผนการลงทุนในตราสารหนี้ 70% และตราสารทุน 30%

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท **มหาวิทยาลัยศิลปากร** หักเงินเดือนของข้าพเจ้าใน
อัตราร้อยละ ของเงินเดือน โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกเหนือจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามข้อบังคับกองทุน
แล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ จากกองทุนอีก

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้จ่ายเงินกองทุนในส่วน of ข้าพเจ้าให้แก่ผู้ได้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้

1. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
- ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์
2. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
- ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์
3. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ
- ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์

ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ ตาม
สัดส่วนของส่วนแบ่งที่แต่ละคนจะได้รับ

เมื่อข้าพเจ้าได้สิ้นชีวิตลง การจ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับให้มอบแก่ผู้รับผลประโยชน์ ตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ โดยถือว่าเป็น
เป็นการชำระหนี้ส่วน of ข้าพเจ้าในกองทุนฯ แล้ว โดยสมบูรณ์

ลายมือชื่อสมาชิก

()

..... พยาน

()

..... พยาน

()

ความเห็นคณะกรรมการกองทุนฯ

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

*กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

() ()

คณะกรรมการกองทุนฯ