

หนังสือแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแผนการลงทุน (Investment Plan Switching Form) (ต้องนำส่งตัวจริงให้เอไอเอ)

การเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนของสมาชิก โดยไม่ทำแบบประเมินความเสี่ยง จะทำให้สมาชิกกองทุนไม่ทราบถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของตนเอง อันอาจนำไปสู่การเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ไม่เหมาะสม

วันที่.....

เรียน บริษัทจัดการกองทุน และ คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสพนักงาน.....

รหัสสมาชิกกองทุน เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ฝ่าย/แผนก..... เบอร์โทร..... ได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน (Member Risk Profile) แล้ว และได้รับคำแนะนำจากบริษัทจัดการโดยผ่านคณะกรรมการกองทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้ให้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิเสธไม่ให้ข้อมูลตามแบบประเมินความเสี่ยงฯ ดังกล่าวหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับคำแนะนำการลงทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้และประสงค์จะตัดสินใจการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้จากเดิม เป็น

โปรดกา หน้า แผนที่เลือก	แผนการลงทุน	จัดสรรเงินสะสมและสมทบในสัดส่วนร้อยละ ดังนี้ เข้า	
		นโยบายการลงทุน ตราสารแห่งนี้	นโยบายการลงทุน ตราสารแห่งทุน
	10	100	-
	11	90	10
	12	80	20
	13	75	25

คำเตือน: - กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**สูงกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ ซึ่งในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง

- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**ต่ำกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ อาจทำให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่..... พ.ศ..... จนกว่าข้าพเจ้าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแผนการลงทุน โดยข้าพเจ้า

ยินยอมให้บริษัทจัดการดำเนินการขายหน่วยทั้งหมดของกองทุนที่อยู่ในแผนการลงทุนเดิม เพื่อจัดสรรหน่วยเข้ากองทุนตามสัดส่วนในแผนการลงทุนใหม่ที่ข้าพเจ้าเลือก (Re-balancing)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเข้าใจและตระหนักถึงความเสี่ยงและอัตราผลตอบแทนที่แตกต่างกันในแต่ละแผนการลงทุน โดยในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าได้รับ หรือกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศซึ่งมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงฯ แล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำเตือนซึ่งบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทุนตามแผนการลงทุนที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น

ทั้งนี้ นอกจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามข้อบังคับของกองทุน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ใดๆ จากกองทุนฯ อีก รวมถึงสิทธิใดๆ ที่เกิดจากผลตอบแทนที่ไม่เท่ากันกับแผนการลงทุนอื่นๆ

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(

)

(

)

*หมายเหตุ: สมาชิกแต่ละคนสามารถสับเปลี่ยนแผนการลงทุนได้ปีละ 2 ครั้ง โดยแจ้งที่คณะกรรมการกองทุนภายในวันที่ 5 ธันวาคม และวันที่ 5 มิถุนายน ของทุกปีของทุกปี ซึ่งการเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนจะมีผลในเดือนมกราคมของปีถัดไป และเดือนกรกฎาคมของปีนั้นตามลำดับ และให้นับจำนวนปีที่ทำงาน/จำนวนปีที่สมาชิกต่อจากนโยบายการลงทุนเดิม ทั้งนี้ หากสมาชิกมิได้แสดงเจตนาเลือกนโยบายการลงทุนไว้ หรือแสดงเจตนาแต่ไม่ชัดเจน หรือการแสดงเจตนาของสมาชิกสามารถตีความได้หลายนัย หรือมีข้อความขัดแย้งกันเอง ให้ถือว่าสมาชิกเลือกลงทุนตามนโยบายการลงทุนเดิมที่ตนได้เคยแสดงเจตนาไว้

หนังสือแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแผนการลงทุน **กรณีขอคงเงินไว้ในกองทุน หรือ รับเงินงวด** (ต้องนำส่งตัวจริงให้เอไอเอ)

การเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนของสมาชิก โดยไม่ทำแบบประเมินความเสี่ยง จะทำให้สมาชิกกองทุนไม่ทราบถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของตนเอง อันอาจนำไปสู่การเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ไม่เหมาะสม

วันที่.....

เรียน บริษัทจัดการกองทุน และ คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสพนักงาน.....

รหัสสมาชิกกองทุน เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ฝ่าย/แผนก..... เบอร์โทร ได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุน (Member Risk Profile) แล้ว และได้รับคำแนะนำจากบริษัทจัดการโดยผ่านคณะกรรมการกองทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้ให้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิเสธไม่ให้ข้อมูลตามแบบประเมินความเสี่ยงฯ ดังกล่าวหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับคำแนะนำการลงทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้และประสงค์จะตัดสินใจในการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้จากเดิม เป็น

โปรดกา หน้า แผนที่เลือก	แผนการลงทุน	จัดสรรเงินสะสมและสมทบในสัดส่วนร้อยละ ดังนี้ เข้า	
		นโยบายการลงทุน ตราสารแห่งหนี้	นโยบายการลงทุน ตราสารแห่งทุน
	10	100	-
	11	90	10
	12	80	20
	13	75	25

คำเตือน: - กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**สูงกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับได้ ซึ่งในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง**ต่ำกว่า**ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับได้ อาจทำให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่การคงเงินมีผล พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือแจ้งความประสงค์ให้คงเงินไว้ในกองทุนมาด้วย

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดการดำเนินการขายหน่วยทั้งหมดของกองทุนที่อยู่ในแผนการลงทุนเดิม เพื่อจัดสรรหน่วยเข้ากองทุนตามสัดส่วนในแผนการลงทุนใหม่ที่ข้าพเจ้าเลือก (Re-balancing)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเข้าใจและตระหนักถึงความเสี่ยงและอัตราผลตอบแทนที่แตกต่างกันในแต่ละแผนการลงทุน โดยในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน/แผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าได้รับได้ หรือกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศซึ่งมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงฯ แล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำเตือนซึ่งบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทุนตามแผนการลงทุนที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น

ทั้งนี้ นอกจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามข้อบังคับของกองทุน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ใดๆ จากกองทุนฯ อีก รวมถึงสิทธิใดๆ ที่เกิดจากผลตอบแทนที่ไม่เท่ากันกับแผนการลงทุนอื่นๆ

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(

)

(

)

*หมายเหตุ: - **กรณีคงเงิน** สมาชิกสามารถขอเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนได้เพียงครั้งเดียว เมื่อแจ้งความประสงค์ให้คงเงินไว้ในกองทุน

- **กรณีเกษียณอายุ** สมาชิกสามารถขอเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนของตนได้ เมื่อแจ้งความประสงค์ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวดก่อนวันเกษียณอายุ และสามารถขอเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุนได้ปีละ 1 ครั้งเท่านั้น ทั้งนี้ หากหากสมาชิกมิได้แสดงเจตนาเลือกนโยบายการลงทุนไว้ หรือแสดงเจตนาแต่ไม่ชัดเจน หรือการแสดงเจตนาของสมาชิกสามารถตีความได้หลายนัย หรือมีข้อความขัดแย้งกันเอง ให้ถือว่าสมาชิกเลือกลงทุนตามนโยบายการลงทุนเดิมที่ตนได้เคยแสดงเจตนาไว้ก่อนสิ้นสุดสมาชิกภาพ

หนังสือแจ้งความประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมของพนักงาน (ไม่ต้องส่งให้เอไอเอ)

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสพนักงาน รหัสสมาชิกกองทุน ฝ่าย..... แผนก..... เบอร์โทร เบอร์ต่อ วันที่เข้าทำงาน อายุงานรวม.....ปีเดือน มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมโดยสมัครใจที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้จากเดิม เป็น

☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ

☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ

☐ อัตราเงินสะสมของสมาชิก ร้อยละ

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... จนกว่าข้าพเจ้าจะมีการแจ้งเปลี่ยนอัตราเงินสะสม

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน
()

ลงชื่อ กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม
()

*หมายเหตุ : สมาชิกสามารถแจ้งเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมในส่วน of สมาชิกได้ปีละ.....ครั้ง โดยทำเป็นหนังสือแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนทราบในเดือน.....ของทุกปี ซึ่งการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมให้มีผลบังคับใช้ในเดือน.....ในปีถัดไป หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงภายในช่วงเวลาดังกล่าวให้ถือว่าสมาชิกมีความจำนงให้ใช้อัตราเงินสะสมเดิม

หนังสือแจ้งความประสงค์ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด (ต้องนำส่งตัวจริงให้เอไอเอ)

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เรียน บริษัท เอไอเอ จำกัด ในฐานะบริหารจัดการ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสสมาชิกกองทุนเลขที่

บ้านเลขที่ (ที่ติดต่อได้)..... ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail address..... วันที่เกษียณอายุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอรับเงินจากกองทุนโดย (โปรดทำเครื่องหมาย) ในช่องที่ท่านเลือก)

◆ รับเงินจากกองทุนครั้งแรกบางส่วน (ทำได้ครั้งเดียว) และรับเงินที่เหลือเป็นรายงวด ◆ รับเงินทั้งหมดเป็นรายงวด
จำนวนเงิน..... บาท (.....บาทถ้วน)

จำนวนงวดต่อปี (สูงสุดไม่เกิน 10 ปี นับจากวันสิ้นสมาชิกภาพ) และจำนวนเงินต่องวด (ขั้นต่ำ 10,000 บาทเศษใช้หลักพัน)

◆ 1 งวด (ทุก 12 เดือน) ◆ 2 งวด (ทุก 6 เดือน) ◆ 4 งวด (ทุก 3 เดือน) ◆ 12 งวด (ทุกเดือน)

งวดละ บาท (.....บาทถ้วน) โดยเริ่มงวดแรกเดือน.....

2. ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าธรรมเนียมครั้งแรก จำนวน 500.00 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารบริหารจัดการ พร้อมแนบใบ Pay-in Slip เป็นหลักฐานการชำระเงิน (โปรดทำเครื่องหมาย) หน้าบัญชีธนาคารที่ท่านเลือก)

ชื่อบัญชี "บริษัท เอไอเอ จำกัด"

◆ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 125-0-02020-2 สาขาสุรวงศ์ หรือ

◆ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 147-3-12238-8 สาขาสุรวงศ์

3. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริหารจัดการดำเนินการดังนี้

1. หักเงินค่าธรรมเนียมการดำเนินงานของบริษัทจัดการในทุกกรณีจากเงินกองทุนของข้าพเจ้าก่อนการจ่ายเงินงวดในอัตรางวดละ 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นอัตรารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

2. ขาหย่วยกองทุนของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการคำนวณเงินรายงวด โดยใช้จำนวนเงินที่ต้องการรับในแต่ละงวดบวกด้วยเงินค่าธรรมเนียมการดำเนินงานของบริษัทจัดการ หากด้วยมูลค่าต่อหน่วย ณ วันคำนวณจำนวนหน่วย และให้ขาหย่วยคงเหลือและจ่ายเงินทั้งหมดแก่ข้าพเจ้าโดยถือเป็นการรับเงินงวดสุดท้าย หากปรากฏแก่บริษัทจัดการว่า ณ วันคำนวณจำนวนหน่วยดังกล่าว (ก) จำนวนเงินที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับในงวดถัดไปมีมูลค่าต่ำกว่าจำนวนเงินขั้นต่ำ หรือ (ข) เมื่อครบกำหนดการจ่ายเงินงวดสุดท้าย เงินกองทุนของข้าพเจ้ามีมากกว่าจำนวนเงินงวดสุดท้ายที่ข้าพเจ้าจะได้รับ

3. โอนเงินกองทุนเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าในวันที่ 25 ของแต่ละงวด กรณีตรงกับวันหยุดบริษัทจัดการ/ธนาคาร จะเลื่อนเป็นวันทำการก่อนหน้า (กรุณากรอกรายละเอียดบัญชี และเอกสารตามที่กำหนดในแบบฟอร์มนี้)

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

ประเภทบัญชี ◆ ออมทรัพย์ ◆ กระแสรายวัน บัญชีเลขที่

4. กรณีข้าพเจ้าเสียชีวิต ให้ขาหย่วยทั้งหมดที่ข้าพเจ้ามีอยู่เพื่อทำการจ่ายเงินแก่ผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาล เมื่อผู้นั้นได้แสดงหลักฐานการเสียชีวิตของข้าพเจ้าต่อบริษัทจัดการเพื่อขอรับเงิน

กรณีที่บริษัทจัดการไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ กรุณาติดต่อ นาย/นาง/นางสาว..... บ้านเลขที่ (ที่ติดต่อได้)..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าตกลงยอมรับข้อกำหนด หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวดข้างต้นทุกประการ รวมทั้งข้อตกลงใดๆ เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวที่กองทุนและบริษัทจัดการทำขึ้นหรืออาจจัดทำขึ้นในอนาคตว่ามีผลผูกพันข้าพเจ้า ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะสถานะสมาชิกสมทบยอมสิ้นสุดลงเมื่อบริษัทจัดการทำการขายหน่วยกองทุนทั้งหมดของข้าพเจ้าตามหลักเกณฑ์ข้างต้น และเป็นอันปลดปล่อยหน้าที่หรือภาระผูกพันใดๆ ของบริษัทจัดการที่มีต่อข้าพเจ้าทั้งปวง

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(

)

(

)

ต้นฉบับ: ส่งเอไอเอ

กรุณานำเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

สำเนา: สมาชิกเก็บไว้

1. สำเนาบัตรประชาชน 2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก

สำหรับบริษัทจัดการ

ฝ่ายจัดการกองทุน ได้รับเอกสารครบถ้วน

วันที่/...../.....

วันที่เริ่มต้นจ่ายเงินงวดแรก

วันที่สิ้นสุดระยะเวลาการรับเงินงวด..... (ไม่เกิน 10 ปี นับแต่วันสิ้นสมาชิกภาพ)

หนังสือแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินจากกองทุนเป็นงวด (ต้องนำส่งตัวจริงให้เอไอเอ)

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่.....

เรียน บริษัท เอไอเอ จำกัด ในฐานะบริษัทจัดการ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสสมาชิกกองทุนเลขที่
บ้านเลขที่ (ที่ติดต่อดี)..... ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail address..... วันที่เกษียณอายุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินจากกองทุนเป็นงวดเป็นดังนี้

- ◆ ยกเลิกการรับเงินเป็นรายงวด และรับเงินกองทุนที่เหลือทั้งหมดซึ่งถือเป็นการรับเงินงวดสุดท้าย
- ◆ เปลี่ยนแปลงจำนวนงวดต่อปีเป็น
 - ◆ 1 งวด (ทุก 12 เดือน) ◆ 2 งวด (ทุก 6 เดือน) ◆ 4 งวด (ทุก 3 เดือน) ◆ 12 งวด (ทุกเดือน)
- ◆ เปลี่ยนแปลงจำนวนเงินต่องวดเป็นงวดละ บาท
(.....บาทถ้วน) (ขั้นต่ำ 10,000 บาท เศษต้องเป็นหลักพัน)

หมายเหตุ

1. การยกเลิกการรับเงินรายงวดต้องแจ้งภายในวันที่ 1 ของเดือนที่ต้องการรับเงินทั้งหมด โดยถือเป็นการรับเงินงวดสุดท้ายจากกองทุน
2. การเปลี่ยนแปลงจำนวนงวด หรือจำนวนเงินต่องวด ต้องแจ้งล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันครบกำหนดรับเงินงวดถัดไป
3. การแจ้งเปลี่ยนแปลงน้อยกว่าระยะเวลาตามข้อ 2. การเปลี่ยนแปลงจะมีผลในงวดถัดจากงวดต่อไป

ข้าพเจ้าตกลงยอมรับข้อกำหนด หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวดข้างต้นทุกประการ รวมทั้งข้อตกลงใดๆ เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวที่กองทุนและบริษัทจัดการทำขึ้นหรืออาจจัดทำขึ้นในอนาคตว่ามีผลผูกพันข้าพเจ้า ข้าพเจ้ารับทราบว่าสถานะสมาชิกสมทบย่อมสิ้นสุดลงเมื่อบริษัทจัดการทำการขายหน่วยกองทุนทั้งหมดของข้าพเจ้าตามหลักเกณฑ์ข้างต้น และเป็นอันปลดปล่อยหน้าที่หรือภาระผูกพันใดๆ ของบริษัทจัดการที่มีต่อข้าพเจ้าทั้งปวง

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน
()

ลงชื่อกรรมการกองทุน
()

สำหรับบริษัทจัดการ

ฝ่ายจัดการกองทุน ได้รับเอกสารครบถ้วน

วันที่/...../.....

วันที่เริ่มต้นจ่ายเงินงวดตามเงื่อนไขใหม่

วันที่สิ้นสุดระยะเวลาการรับเงินงวด..... (ไม่เกิน 10 ปี นับแต่วันสิ้นสมาชิกภาพ)