

หนังสือแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับเงินจากกองทุนเป็นงวด (ต้องนำส่งตัวจริงให้เอไอเอ)

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่.....

เรียน บริษัท เอไอเอ จำกัด ในฐานะบริษัทจัดการ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสสมาชิกกองทุนเลขที่
บ้านเลขที่ (ที่ติดต่อได้)..... 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

- การยกเลิกการรับเงินรายงวดต้องแจ้งภายในวันที่ 1 ของเดือนที่ต้องการรับเงินทั้งหมด โดยถือเป็นการรับเงินงวดสุดท้ายจากกองทุน
- การเปลี่ยนแปลงจำนวนงวด หรือจำนวนเงินต่องวด ต้องแจ้งล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันครบกำหนดรับเงินงวดถัดไป
- การแจ้งเปลี่ยนแปลงน้อยกว่าระยะเวลามาตามข้อ 2. การเปลี่ยนแปลงจะมีผลในงวดถัดจากงวดต่อไป

ข้าพเจ้าตกลงยอมรับข้อกำหนด หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการขอรับเงินจากกองทุนเป็นงวดข้างต้นทุกประการ รวมทั้งข้อตกลงใดๆ เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวที่กองทุนและบริษัทจัดการทำขึ้นหรืออาจจัดทำขึ้นในอนาคตว่ามีผลผูกพันข้าพเจ้า ข้าพเจ้ารับทราบว่าสถานะสมาชิกสมทบย่อมสิ้นสุดลงเมื่อบริษัทจัดการทำการขายหน่วยกองทุนทั้งหมดของข้าพเจ้าตามหลักเกณฑ์ข้างต้น และเป็นอันปลดปล่อยหน้าที่หรือภาระผูกพันใดๆ ของบริษัทจัดการที่มีต่อข้าพเจ้าทั้งปวง

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน
()

ลงชื่อกรรมการกองทุน
()

สำหรับบริษัทจัดการ

ฝ่ายจัดการกองทุน ได้รับเอกสารครบถ้วน

วันที่/...../.....

วันที่เริ่มต้นจ่ายเงินงวดตามเงื่อนไขใหม่

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