**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก**

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ .................................................................. ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

รายบริษัท ......................................................................................

วันที่..................................................

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ .......................................................................... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .................................................................... ซึ่งภายหลังจากได้อ่านและเข้าใจข้อบังคับของกองทุนฯ โดยตลอดแล้ว ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนดังกล่าว ข้าพเจ้าขอรับรองและสัญญาว่าข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของกองทุนฯ บรรดาที่มีอยู่แล้ว และ/หรือ จะได้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมต่อไปในภายหน้า ตลอดจนการปฏิบัติตามคำชี้ขาดของคณะกรรมการกองทุนฯ ในปัญหาเกี่ยวกับการเป็นสมาชิกของข้าพเจ้า และการตีความข้อบังคับกองทุนฯ รวมทั้งข้อกำหนดต่าง ๆ ของข้อบังคับกองทุนทุกประการ

อนึ่ง โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า มอบอำนาจให้บริษัท .............................................................. ในฐานะนายจ้างของข้าพเจ้ามีอำนาจในการจัดสรรเงินจำนวนตามอัตราที่กำหนดในข้อบังคับของกองทุนจากเงินเดือนของข้าพเจ้า ซึ่งไม่นับรวมเงินอย่างอื่นที่ได้รับจากบริษัทฯ อาทิเช่น ค่าครองชีพ ค่าล่วงเวลา โบนัส ค่าบริการ เป็นต้น เพื่อนำส่งเข้ากองทุนฯ ในนามข้าพเจ้าเพื่อเป็นเงินสะสมของข้าพเจ้าต่อไปตามข้อบังคับของกองทุน

นอกจากสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามข้อบังคับของกองทุน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ใด ๆ จากกองทุนฯ อีก

|  |
| --- |
| รายละเอียดของผู้สมัคร |
| 1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) ........................................................................................................................   (ภาษาอังกฤษ) ..................................….............................................................................   1. เกิดเมื่อวันที่ ................... เดือน ....................................... พ.ศ. ..................... อายุ .........................ปี 2. สัญชาติ........................................................................ 3. บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่ .................................... ออกให้โดย ............................................ 4. อยู่บ้านเลขที่ ......……….... ซอย .................................. ถนน ..................................... ตำบล/แขวง ................... อำเภอ/เขต ................................. จังหวัด ............................. โทร. ....................   สถานะครอบครัว [ ] โสด [ ] สมรส [ ] มีบุตร ............. คน [ ] ไม่มีบุตร [ ] หม้าย   1. ชื่อคู่สมรส .......................................................................................................................................... 2. เข้าทำงานเมื่อวันที่ ............................................................................... 3. เลือกสะสมเงินเข้ากองทุนโดยสมัครใจในอัตราร้อยละ............................ของค่าจ้างพื้นฐานต่อเดือน (ตามสิทธิในข้อบังคับกองทุนฯ) |

การยินยอม และ การรับรองสถานะเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย Foreign Account Tax Compliance Act ของประเทศสหรัฐอเมริกา (กฎหมาย FATCA)

ข้าพเจ้ารับทราบว่ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ................................................................... ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (กองทุน) และ บริษัท เอไอเอ จำกัด ในฐานะบริษัทจัดการกองทุน (“บริษัทจัดการ”) มีข้อผูกพันหรือต้องปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA ในการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการสามารถดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ เพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA

* 1. **การให้ข้อมูล และการเปิดเผยข้อมูล**

ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมโดยชัดแจ้งให้ กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการมีสิทธิในการจัดส่งข้อมูลและข้อมูลส่วนบุคคลให้กับหน่วยงานรัฐ หน่วยงานกำกับดูแล และ/หรือบุคคลอื่นใดที่มีความเกี่ยวข้องกับข้อกำหนดในการรายงาน ซึ่งรวมถึงกรมสรรพากร ประเทศสหรัฐอเมริกา (US IRS) ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจดีว่าการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวนี้อาจรวมถึงการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลไปนอกราชอาณาจักร และการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจึงอาจเกี่ยวข้องกับ i) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ii) ข้อมูลที่เกี่ยวกับการเข้าเป็นสมาชิกที่เกิดขึ้นตามใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกฉบับนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจว่ากองทุนและ/หรือบริษัทจัดการจะไม่สามารถดำเนินการใดๆเกี่ยวกับการจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้า หากข้าพเจ้าปฏิเสธการให้ความยินยอมโดยชัดแจ้งดังกล่าวนี้

* 1. **คำรับรองสถานะของบุคคลสหรัฐอเมริกา**

ในการเข้าเป็นสมาชิกนี้และลงลายมือชื่อด้านล่างนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) ตามวัตถุประสงค์ในการเสียภาษีเงินได้ของรัฐบาลกลางสหรัฐอเมริกา และข้าพเจ้าไม่ได้กระทำการแทนหรือกระทำการในนามของบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจดีว่ากองทุนและ/หรือบริษัทจัดการเชื่อว่าถ้อยแถลงนี้เป็นความจริง และกองทุนและ/หรือบริษัทจัดการจะใช้ถ้อยแถลงนี้และจะดำเนินการต่างๆบนพื้นฐานของถ้อยแถลงนี้ (ในกรณีที่เป็นบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) ให้ขีดฆ่าวรรคนี้ออกทั้งหมดและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้านซ้าย)

* 1. **การแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือสถานะ**

ข้าพเจ้าตกลงที่จะแจ้งให้กองทุนและ/หรือบริษัทจัดการทราบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้าตามที่เคยแจ้งไว้กับกองทุนและ/หรือบริษัทจัดการหากสถานะหรือข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงนั้นมีความเกี่ยวข้องกับประเทศสหรัฐอเมริกา ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูลนั้น (ความในข้อนี้ไม่ใช้กับพลเมืองสหรัฐอเมริกาหรือผู้มีถิ่นพำนักในสหรัฐอเมริกาซึ่งต้องกรอกแบบฟอร์มการเสียภาษี W-9 ของกรมสรรพากรสหรัฐอเมริกา)

หมายเหตุ: การไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือการแถลงข้อความเท็จเกี่ยวกับสถานะทางภาษีของบุคคลสหรัฐอเมริกา (US Person) อาจถูกลงโทษตามกฎหมายสหรัฐอเมริกา

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมตามข้อความข้างต้น และขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวไว้ทั้งหมด และบรรดารายละเอียดที่แจ้งต่อคณะกรรมการกองทุนฯ และ/หรือบริษัทจัดการเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .................................................................... ผู้สมัคร

(ลงชื่อ) .................................................................... พยาน

(ลงชื่อ) .................................................................... พยาน

สำหรับส่วนทรัพยากรบุคคล ความเห็นของคณะกรรมการกองทุน

[ ] ครบถ้วนตามข้อบังคับของกองทุน [ ] อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกของกองทุนฯ โดยมีผลตั้งแต่วันที่…………….เป็นต้นไป

[ ] ไม่ครบถ้วน เพราะ ....................…………….. [ ] ไม่อนุมัติ เพราะ........................................……………......

ลงชื่อ .......……………….................................... ลงชื่อ ..........................................……………………………..