

หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพไทยพาณิชย์ มาสเตอร์ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
รหัสสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/ภาควิชาคณะ/กอง.....
โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้รับผลประโยชน์เงินกองทุนสำรอง
เลี้ยงชีพของข้าพเจ้า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลง โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกรายชื่อบุคคลผู้รับผลประโยชน์
และสัดส่วนของผู้รับผลประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งให้กองทุนสำรองเลี้ยงชีพทราบก่อนวันทำหนังสือ
ฉบับนี้ทั้งหมด และขอแจ้งรายชื่อผู้รับผลประโยชน์และสัดส่วนการรับผลประโยชน์ใหม่ดังนี้

- 3.1 ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่.....
ความสัมพันธ์.....
- 3.2 ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่.....
ความสัมพันธ์.....
- 3.3 ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่.....
ความสัมพันธ์.....

สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบตามที่ (นาย/นาง/นางสาว).....
แจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์และสัดส่วนดังกล่าว

.....
(.....)

กรรมการกองทุน

.....
(.....)

กรรมการกองทุน