



รหัสสมาชิก
 รหัสจัดเก็บเอกสาร
 (ส่วนของผู้จำหน่ายที่กรอกข้อมูล)
 แบบฟอร์ม Update 18032565

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินสภาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร

เขียนที่ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ / /

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินสภาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่วนที่ 1 : การสมัครสมาชิก *เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน*****

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
 (Mr./Mrs./Miss)
 ตำแหน่ง สังกัด

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) -- เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ
 ลูกจ้างชั่วคราว เริ่มทำงานวันที่ / / วัน/เดือน/ปีเกิด / / อายุ ปี

เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี ---- เลขประจำตัวประชาชน -----

ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย จำนวนบุตร คน คู่สมรส (นาย/นาง/นางสาว)

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินสภาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยตกลงที่จะปฏิบัติตาม
 ข้อบังคับกองทุนทั้งที่มีอยู่แล้ว และที่จะได้แก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมต่อไปอย่างเคร่งครัด และข้าพเจ้าขอรับรองว่านอกเหนือจากสิทธิ ธิประโยชน์ที่
 ข้าพเจ้าได้รับตามข้อบังคับกองทุนแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ จากกองทุนอีก

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยหักเงินเดือนของข้าพเจ้า ตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนดไว้ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้า
 เป็นสมาชิกกองทุนดังกล่าวข้างต้น เพื่อสะสมเข้าในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินสภาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้าขอกำหนดอัตราเงินสะสมส่วนของผู้สมัครกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สินสภาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ดังนี้ (กรุณาเลือกเพียง 1 รายการ)

<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 2%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 7%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 12%
<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 3%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 8%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 13%
<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 4%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 9%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 14%
<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 5%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 10%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 15%
<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 6%	<input type="checkbox"/> อัตราเงินสะสม 11%	
ทั้งนี้ สามารถแจ้งเปลี่ยนแปลงได้ปีละ 1 ครั้ง ภายในวันที่ 10 ธันวาคมของทุกปี และจะมีผลในเดือนมกราคมของปีถัดไป		

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

กรุณาส่งใบสมัครสมาชิกกองทุน ภายในวันที่ 25 ของเดือน และจะมีผลในเดือนถัดไป

(.....)

ส่วนที่ 2 : แบบเลือกนโยบายการลงทุนของสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ลินสถาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร (Provident Fund Employee's Choice)

*****เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน*****

เขียนที่ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ / /

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ลินสถาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

(Mr./Mrs./Miss)

ตำแหน่ง สังกัด

เลขประจำตัวประชาชน --- โทรศัพท์ --

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว มีความประสงค์จะเลือกนโยบายการลงทุน ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ลินสถาพร ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร ตามสัดส่วน ดังนี้

(โดยข้าพเจ้าเลือกนโยบายที่มีเครื่องหมาย X หน้านโยบาย จำนวน 1 นโยบาย ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านคำชี้แจงเพิ่มเติมเรื่องทางเลือกการลงทุนของสมาชิกในส่วนถัดไป)

- Sub Fund 1 : กองทุนตราสารหนี้ (ไม่ลงทุนในตราสารหนี้เอกชน) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ
- Sub Fund 2 : กองทุนตราสารหนี้ (กองทุนฟีดเดอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ (บัวหลวงตราสารหนี้สำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)
- Sub Fund 3 : กองทุนผสม (กองทุนหน่วยลงทุน) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ (บัวหลวงตราสารทุนสำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไม่เกิน 10%)

ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของข้าพเจ้า ทั้งเงินลงทุนเดิมและเงินที่จะนำส่งใหม่ต่อไปนั้น ให้เป็นไปตามรูปแบบและ สัดส่วนเดียวกับที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ข้างต้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงให้มีความเข้าใจ และตระหนักถึงความเสี่ยงที่แตกต่างกันในแต่ละรูปแบบ นโยบายการลงทุน จากการที่ข้าพเจ้าได้เลือกทางเลือกการลงทุนดังกล่าวข้างต้น และขอให้นำส่งทางเลือกการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือกให้กับบริษัทจัดการ ตั้งแต่ เดือนที่ข้าพเจ้าได้รับการอนุมัติให้เป็นสมาชิก เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. สมาชิกกองทุนสามารถเปลี่ยนทางเลือกการลงทุนได้ปีละ 1 ครั้ง โดยแจ้งความจำนงที่คณะกรรมการกองทุน ดังนี้

วันที่สมาชิกส่งแบบฟอร์มให้กรรมการลงทุน	งวดเดือนที่มีผล
ภายในวันที่ 10 เดือน ธันวาคม ของทุกปี	เดือน มกราคม ของปีถัดไป

2. โดยในการขอเปลี่ยนแปลงทางเลือกการลงทุน ที่มากกว่า 1 ครั้งต่อปี สมาชิกจะมีค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนทางเลือกการลงทุนครั้งละ 100 บาท
3. ในกรณีที่สมาชิกปัจจุบันไม่แสดงความจำนงเลือกนโยบายการลงทุน ให้บริษัทจัดการลงทุนตามนโยบายการลงทุนเดิมของสมาชิก และสำหรับ สมาชิกใหม่ที่ไม่แสดงความจำนงเลือกนโยบายการลงทุน ให้บริษัทจัดการลงทุนในนโยบายที่มีความเสี่ยงน้อยที่สุด ณ ขณะนั้น
4. เกณฑ์อ้างอิงผลการดำเนินงาน (Benchmark) ของกองทุนเป็นไปตามสัญญาแต่งตั้งบริษัทจัดการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ และที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม
5. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุน (Sub Fund) บริษัทจัดการจะแจ้งให้คณะกรรมการกองทุนเฉพาะส่วนนายจ้างทราบ เพื่อแจ้ง ต่อไปยังสมาชิกกองทุน
6. รูปแบบของนโยบายการลงทุนย่อยข้างต้น อาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม คณะกรรมการกองทุนขอสงวนสิทธิ์ในการจัดรูปแบบ นโยบายการลงทุน (Employee's choice) เพื่อประโยชน์สูงสุดของกองทุน

“ผลการดำเนินงานในอดีตของกองทุนฯ ไม่ได้เป็นที่ยืนยันของผลการดำเนินงานในอนาคต การวัดผลการดำเนินงานของกองทุนจัดทำตามมาตรฐานการวัดผลการดำเนินงานที่กำหนดโดย AIMC และการลงทุนมีความเสี่ยง ผู้ลงทุนควรศึกษาข้อมูลก่อนการตัดสินใจลงทุน”

ลงชื่อ สมาชิกกองทุน
(.....)

ส่วนที่ 3 : คำชี้แจงเรื่องทางเลือกในการลงทุนของสมาชิก (Employee's Choice)

วันที่ / /

ทางเลือกในการลงทุนของสมาชิก (Employee's Choice) ประกอบด้วย 3 ทางเลือก ดังนี้

Sub Fund 1	กองทุนตราสารหนี้ (ไม่ลงทุนในตราสารหนี้เอกชน) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ ลงทุนตรงในพันธบัตรรัฐบาล เงินฝาก ตราสารหนี้ธนาคาร และหลักทรัพย์อื่นตามนโยบายการลงทุน
Sub Fund 2	กองทุนตราสารหนี้ (กองทุนฟีดเดอร์) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ (บัวหลวงตราสารหนี้สำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ) ลงทุนในหน่วยลงทุนกองทุนเปิดบัวหลวงตราสารหนี้สำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Bualuang Fixed Income Fund for PVD) (BFPVD) โดยเฉลี่ยรอบระยะเวลาบัญชีตั้งแต่ร้อยละ 80 ของมูลค่าทรัพย์สินของกองทุน
Sub Fund 3	กองทุนผสม (กองทุนหน่วยลงทุน) ลงทุนแบบมีความเสี่ยงทั้งในประเทศและต่างประเทศ (บัวหลวงตราสารทุนสำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ไม่เกิน 10%) ลงทุนในหน่วยลงทุนกองทุนเปิดบัวหลวงตราสารทุนสำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Bualuang Equity Fund for PVD) (BEPVD) ไม่เกินร้อยละ 10 ของมูลค่าทรัพย์สินสุทธิของกองทุน และที่เหลือลงทุนในหน่วยลงทุนกองทุนเปิดบัวหลวงตราสารหนี้สำหรับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Bualuang Fixed Income Fund for PVD) (BFPVD)

ข้าพเจ้าได้อ่านทำความเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อรับทราบข้อมูลดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ

สมาชิกกองทุน

(.....)

ส่วนที่ 4 : คำเตือน

1. ข้าพเจ้าจะทำการประเมินความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน (Member Risk Profile) ก่อนเลือกนโยบายการลงทุน และจะทบทวน ความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน (Member Risk Profile) ทุกครบ 2 ปีปฏิทิน นับแต่วันที่ได้ทำการประเมินครั้งล่าสุด
2. ในกรณีที่ผลประเมินไม่สอดคล้องกับนโยบายการลงทุนที่ข้าพเจ้าเลือก ข้าพเจ้ารับทราบถึงความเสี่ยงของการเลือกนโยบายการลงทุนที่ไม่เหมาะสมกับข้าพเจ้า
 - 2.1 กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน ที่มีระดับความเสี่ยง **สูงกว่า** ระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ ในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทน มีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่ได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
 - 2.2 กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน ที่มีระดับความเสี่ยง **ต่ำกว่า** ระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ อาจทำให้ได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ
3. หากข้าพเจ้าไม่ได้เลือกนโยบายการลงทุนบริษัทจัดการจะลงทุนหรือหาผลประโยชน์ตามนโยบายที่กำหนดไว้ในข้อ 2

ข้าพเจ้ารับทราบคำเตือนข้างต้น

ลงชื่อ

สมาชิกกองทุน

(.....)

ส่วนที่ 5 : แบบแสดงเจตนาผู้รับผลประโยชน์ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร

*****เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน*****

เขียนที่ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ / /

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน - ตำแหน่ง

สังกัด โทรศัพท์ -

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว

มีความประสงค์ขอแจ้งรายชื่อบุคคลผู้มีรายนามต่อไปนี้ เป็นผู้รับประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับตามสิทธิจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลง ตามสัดส่วนที่ได้รับไว้ จำนวน ราย ดังนี้

ลำดับที่ 1 : (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน - เกี่ยวข้องเป็น ให้ได้รับส่วน %

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ -

ลำดับที่ 2 : (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน - เกี่ยวข้องเป็น ให้ได้รับส่วน %

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ -

ลำดับที่ 3 : (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน - เกี่ยวข้องเป็น ให้ได้รับส่วน %

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ -

ลำดับที่ 4 : (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน - เกี่ยวข้องเป็น ให้ได้รับส่วน %

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ -

ลำดับที่ 5 : (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน - เกี่ยวข้องเป็น ให้ได้รับส่วน %

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ -

ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนข้าพเจ้า ให้นำส่วนแบ่งผลประโยชน์ของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตาม สัดส่วนของผลประโยชน์ที่แต่ละคนจะได้รับ

เมื่อข้าพเจ้าได้สิ้นชีวิตลง การจ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ถือว่าเป็นการชำระเงินส่วนหนึ่งของข้าพเจ้าจาก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สิ้นสภาพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว ส่วนของมหาวิทยาลัยนเรศวร แล้วถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิแสดงเจตนา
(.....)

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