



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย กองบริหารงานบุคคล โทร.๐๗๔-๓๑๗๑๒๖

ที่ อว ๐๖๕๕.๑๙/๗๓๗ ..... วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และรับสมัครสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ตามที่ มหาวิทยาลัย ได้ดำเนินการจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อเป็นการส่งเสริมการออมและสวัสดิการไว้รองรับหลังเกษียณอายุหรือลาออกจากงาน ทั้งนี้ คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยในคราวประชุมที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้พิจารณาข้อบังคับเฉพาะส่วนของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ซึ่งบัตินี้อยู่ระหว่างดำเนินการขอยื่นจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพต่อสำนักงาน ก.ล.ต. โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. โดยระยะแรกมหาวิทยาลัยจะมีนโยบายการลงทุนให้เลือกเพียงนโยบายเดียวคือ ตราสารหนี้ซึ่งมีความเสี่ยงต่ำ และในปัจจุประมาณถัดไปจะมีนโยบายประเภทอื่นให้พนักงานมหาวิทยาลัย เลือกเพิ่มเติม

๒. เงื่อนไขการเข้าเป็นสมาชิกกองทุน ให้เป็นไปตามความสมัครใจของพนักงานมหาวิทยาลัย โดยพนักงานมหาวิทยาลัยที่จะมีสิทธิเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้จะต้องเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยที่ผ่านการทดลองงานตามระเบียบข้อบังคับการทำงานของมหาวิทยาลัย

๓. การสิ้นสุดสมาชิกภาพกองทุน ให้เป็นไปตามข้อบังคับกองทุน ทั้งนี้ กำหนดเพิ่มเติมให้สมาชิกสามารถลาออกจากกองทุนได้โดยไม่ต้องลาออกจากงาน และสามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้อีกเพียง ๑ ครั้งเท่านั้น โดยเว้นระยะเวลาอย่างน้อย ๓ ปี นับจากวันที่ลาออกจากกองทุนในครั้งแรก จึงจะสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้อีก

๔. อัตราการจ่ายเงินสะสม สมาชิกสามารถเลือกจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนได้ในอัตราที่เป็นจำนวนเต็มตั้งแต่ร้อยละ ๒ แต่ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของค่าตอบแทน (เงินเดือน) ทั้งนี้ สมาชิกสามารถเปลี่ยนแปลงอัตราการจ่ายเงินสะสมได้ โดยหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการในการเลือกหรือเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม ให้เป็นไปตามที่กองทุนเฉพาะส่วนกำหนด

๕. อัตราการจ่ายเงินสมทบ สำหรับรอบค่าตอบแทน (เงินเดือน) เดือนสิงหาคมและกันยายน ๒๕๖๓ มหาวิทยาลัยจ่ายเงินสมทบในอัตราร้อยละ ๑๓ ของค่าตอบแทน (เงินเดือน) และตั้งแต่อรอบค่าตอบแทน (เงินเดือน) เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป มหาวิทยาลัยจ่ายเงินสมทบในอัตราร้อยละ ๓ ของค่าตอบแทน (เงินเดือน)

๖. เงื่อนไขการจ่ายเงินกองทุนในส่วนของเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบเมื่อสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ

๖.๑ สมาชิกที่พ้นจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยด้วยเหตุถูกไล่ออกหรือมหาวิทยาลัยเลิกจ้าง เนื่องจากฝ่าฝืนข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์สัญญาที่มหาวิทยาลัยกำหนดหรือระเบียบหรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยอันชอบด้วยกฎหมายและเป็นธรรมในเรื่องที่ร้ายแรงไม่มีสิทธิได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ

๖.๒ สมาชิกที่พ้นจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยด้วยเหตุเสียชีวิต ทูพพลภาพ หรือ เกษียณอายุ (ครบสัญญาจ้างด้วยอายุครบ ๖๐ ปี) ให้ได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ๑๐๐ %

๖.๓ สมาชิกที่พ้นจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยด้วยเหตุมหาวิทยาลัยเลิกจ้าง โดยสมาชิกผู้นั้นไม่ได้กระทำความผิดต่อระเบียบข้อบังคับการทำงานของมหาวิทยาลัย ให้ได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ๑๐๐ %

๖.๔ สมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพด้วยเหตุมหาวิทยาลัยถอนตัวจากการเป็นนายจ้างของ กองทุน ให้ได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ๑๐๐ %

๗. หลักเกณฑ์ในการได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ให้ได้รับตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

อายุสมาชิกภาพ (นับจากวันที่เป็นสมาชิกกองทุน)	อัตราเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ ที่กองทุนจะจ่ายเมื่อสมาชิกสิ้นสุดสมาชิกภาพ
น้อยกว่า ๓ ปี	๐ %
ตั้งแต่ ๓ ปี แต่ไม่ถึง ๕ ปี	๓๐ %
ตั้งแต่ ๕ ปี แต่ไม่ถึง ๗ ปี	๕๐ %
ตั้งแต่ ๗ ปี แต่ไม่ถึง ๙ ปี	๗๐ %
ตั้งแต่ ๙ ปี ขึ้นไป	๑๐๐ %

๘. เงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบที่ไม่ได้จ่ายให้แก่สมาชิก ให้ส่งคืนแก่ มหาวิทยาลัย

๙. เงินสะสมและผลประโยชน์ พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิได้รับเงินคืน ๑๐๐ % ทุกกรณี

๑๐. กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ผู้รับผลประโยชน์ตามที่พนักงานมหาวิทยาลัย กำหนดมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ตามสิทธิ

ทั้งนี้ ตัวแทนจากบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย จำกัด จะมาประชาสัมพันธ์ข้อมูล ที่น่ารู้ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้กับพนักงานมหาวิทยาลัยเพื่อเป็นประโยชน์ในการตัดสินใจสมัครเป็น สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย โดยพนักงานมหาวิทยาลัยสามารถลงทะเบียน เข้าร่วมรับฟังข้อมูลได้ตามกำหนดการดังนี้

๑. พื้นที่นครศรีธรรมราช (ทุ่งใหญ่) และขอนแก่น อาคารอเนกประสงค์ วิทยาเขตนครศรีธรรมราชทุ่งใหญ่ ในวันอังคารที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๒. พื้นที่นครศรีธรรมราช (ใสใหญ่) ณ ห้องประชุมใหญ่วิทยาเขตนครศรีธรรมราช ในวันอังคารที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๓. พื้นที่ตรัง ณ ห้องประชุมใหญ่ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๔. พื้นที่สงขลา ณ ห้องประชุมชูพันธ์ ชั้น ๒ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมคณะครุศาสตร์ อดุสสาหกรรมและเทคโนโลยี ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๕. พื้นที่สงขลา ณ ห้องสำเภาทอง (๖๓๒๐๕) คณะบริหารธุรกิจ ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ กองบริหารงานบุคคล จึงขอความร่วมมือให้พนักงานมหาวิทยาลัยทุกท่านเข้าร่วม การรับฟังดังกล่าว เพื่อประโยชน์และสิทธิที่ท่านพึงได้รับ ทั้งนี้ พนักงานมหาวิทยาลัยสามารถยื่นใบสมัครเข้าร่วมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยจัดส่งแบบฟอร์ม

ผ่านหน่วยงานมายังกองบริหารงานบุคคล หรือสามารถสมัครผ่านตัวแทนคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ในวันที่บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย จำกัด มาประชาสัมพันธ์ในแต่ละพื้นที่ โดยมหาวิทยาลัย จะประกาศรายชื่อผู้สมัครสมาชิกเข้าร่วมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพผ่านทาง <https://personnel.rmutsv.ac.th> ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยขอให้พนักงานมหาวิทยาลัยตรวจสอบรายชื่อของท่านหากไม่พบข้อมูล ให้เร่งดำเนินการทักท้วงมายังกองบริหารงานบุคคล ภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ หากพ้นระยะเวลา ทักท้วงและประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกท่านจะเป็นสมาชิกในเดือนถัดไป (เดือนกันยายน ๒๕๖๓)

ทั้งนี้การสมัครสมาชิกในครั้งต่อไป ท่านจะต้องดำเนินการยื่นใบสมัครก่อนวันที่ ๕ ของเดือน ท่านจึงจะสามารถเป็นสมาชิกของเดือนนั้น หากยื่นใบสมัครหลังวันที่ ๕ ของเดือน ท่านจะเป็นสมาชิกในเดือน ถัดไป ในกรณีที่เดือนใดวันที่ ๕ ตรงกับวันหยุดราชการให้วันสุดท้ายของการสมัครสมาชิกเป็นวันแรกของวัน ทำการถัดจากวันที่ ๕ ของเดือนนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการโดยด่วน

(นางสฤณีธรรม หมดหมั่น)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

เรียน คณบดี/รองคณบดีฝ่ายบริหารและวางแผน

1. เพื่อโปรดทราบ

2. เห็นควรมอบ ทน.บริหารและวางแผน มอบ งานบุคลากร (นส. ฤทัยรัตน์) ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน ภายในคณะทราบ

20 กค. 63

เรียน คณบดี

- กบค. ปชส. และรับสมัครสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานมหาวิทยาลัย
- เพื่อโปรดทราบ
- มอบงานบุคลากร แจ้งสาขา + สนง.คณบดี + ปชส. ให้พนักงานมหาวิทยาลัยทุกคนทราบ

20 ก.ค. 63

งานบริหารและวางแผน
เลขรับ..... 666
วันที่..... 21 ก.ค. 63
เวลา..... 14.03 น.

ทราบ + ทักท้วงพนักงาน มทว. กสิกร

ทุกท่านทท

๒๐ ก.ค. ๖๓

แบบใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพและแต่งตั้งผู้รับประโยชน์			วันที่ 15 สิงหาคม 2563
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เค มาสเตอร์ พูล พันด์	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย		เลขที่นายจ้าง

วันที่.....15.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ....2563.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน  
 ข้าพเจ้า (โปรดระบุค่านำหน้า) .....นามสกุล.....ตำแหน่งเลขที่.....  
 สังกัด.....  
 ขอแจ้งความประสงค์ดังนี้

ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิก กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล พันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "กองทุน") และข้าพเจ้ายินยอมให้นายจ้างหักเงินเดือน / ค่าจ้างของข้าพเจ้าตามอัตราที่ข้อบังคับกองทุนกำหนด เพื่อนำส่งเข้ากองทุนภายใต้นโยบายการกองทุนที่กองทุนกำหนด โดยข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าการนำส่งเงินเข้ากองทุนครั้งแรกจะเริ่มต้นตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือผู้ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการกองทุน ให้เข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป และในกรณีที่ข้าพเจ้ามีเงินและ/หรือทรัพย์สินที่โอนมาจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพอื่น ข้าพเจ้าประสงค์ให้โอนเงินและ/หรือทรัพย์สินดังกล่าวเข้ามายังกองทุน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับของกองทุนแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับกองทุนทั้งหมดที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมในภายหน้าทุกประการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ไว้ โดยเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้จ่ายเงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากกองทุนให้แก่บุคคลผู้มีชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้ โดยให้มีผลใช้บังคับกับเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพทุกกองทุนและทุกนโยบายการกองทุนที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกภายใต้ นายจ้างรายนี้ซึ่งข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกอยู่แล้วในเวลานี้และ/หรือที่ข้าพเจ้าจะได้เข้าเป็นสมาชิกภายหลังจากวันที่ทำหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ เว้นแต่ข้าพเจ้าจะมีหนังสือกำหนดเกี่ยวกับการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์และเงื่อนไขการจ่ายเงินดังกล่าวไว้เป็นอย่างอื่น

ค่านำหน้า- ชื่อ-นามสกุล ผู้รับประโยชน์	ที่อยู่ที่สามารถติดต่อผู้รับประโยชน์พร้อมหมายเลขโทรศัพท์	สัดส่วน (เฉพาะกรณีระบุเงื่อนไขจ่ายตามสัดส่วน)
1. ....	.....	.....%
2. ....	.....	.....%
3. ....	.....	.....%
<b>รวม</b>		<b>100%</b>

เงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ (ให้สมาชิกระบุข้อใดข้อหนึ่ง และในกรณีเลือก ( ) อื่นๆ ให้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินด้วย)

- ( ) จ่ายตามส่วนเท่าๆ กัน
- ( ) จ่ายตามสัดส่วนที่ระบุไว้ในตารางด้านบน
- ( ) จ่ายตามลำดับก่อนหลัง

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ไว้ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ไม่ชัดเจนหรืออาจตีความได้หลายนัย ข้าพเจ้าประสงค์ให้กองทุนจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามส่วนเท่า ๆ กัน

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมก่อนหรือถึงแก่กรรมพร้อมกับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำส่วนของผู้รับประโยชน์ที่ถึงแก่กรรมนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามเงื่อนไขการจ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้น

อนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้

.....

( )

กรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่อนุมัติ ...../...../.....

ขอแสดงความนับถือ

..... ลงชื่อผู้สมัคร  
 ( )



<b>แบบแจ้งความประสงค์เลือกแผนการลงทุนโดยสมัครใจ</b>	วันที่ 15 สิงหาคม 2563
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	รหัสกองทุน
เฉพาะส่วนนายจ้าง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	เลขที่นายจ้าง

การเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนของสมาชิก โดยไม่ทำแบบประเมินความเสี่ยง จะทำให้สมาชิกกองทุนไม่ทราบถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ของตนเอง อันอาจนำไปสู่การเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่ไม่เหมาะสม

วันที่...15..... เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....2563.....

เรียน คณะกรรมการกองทุน

ข้าพเจ้า (โปรดระบุคำนำหน้า) .....ชื่อ.....นามสกุล .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน           ตำแหน่งเลขที่.....

รหัสสมาชิกกองทุน.....สังกัด.....

ประสงค์จะเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนเพื่อนำส่งเงินเข้ากองทุนและโอนเงินเข้ากองทุน (ถ้ามี) ภายใต้นโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนดังกล่าว ตามรายละเอียดดังนี้

- ข้าพเจ้าได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน (แบบประเมินความเสี่ยงหรือMember Risk Profile) และได้รับคำแนะนำการลงทุนจากบริษัทจัดการโดยผ่านคณะกรรมการกองทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้ให้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิเสธไม่ให้ข้อมูลตามแบบประเมินความเสี่ยงดังกล่าวหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วนให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับคำแนะนำการลงทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้และประสงค์จะตัดสินใจในการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง
- ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเงินสะสมเข้ากองทุนในอัตราร้อยละ ..... ของค่าจ้าง
- ข้าพเจ้าประสงค์จะนำส่งเงินเข้ากองทุนภายใต้นโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ดังนี้

(โปรดทำเครื่องหมาย  ในช่อง  เพื่อเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน)

นโยบาย/แผนการลงทุน	นโยบายการลงทุน	สัดส่วนเงินนำส่ง
<input type="checkbox"/> แผนการลงทุน 1	ตราสารหนี้	100%

**คำเตือน**

- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ ซึ่งในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
- กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่สมาชิกได้รับ อาจทำให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าได้รับได้ หรือกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ ซึ่งมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงแล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำเตือนซึ่งบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทุนตามนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ตามที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ สมาชิก  
( )

**ความเห็นของคณะกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม**

- อนุมัติการเลือกแผนการลงทุน  
 ไม่อนุมัติ การเลือกแผนการลงทุน

โปรดระบุเหตุผล

.....  
 .....

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

กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรอง  
 วันที่...../...../.....