

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด
.....เลขที่บัตรประชาชน.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งจดทะเบียนแล้ว นายจ้างมหาวิทยาลัยรังสิต
สังกัด.....วันเริ่มงาน(วัน/เดือน/พ.ศ.)..... โดย

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับกองทุน และสิทธิหน้าที่ของข้าพเจ้าดีแล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ
2. ในการนำส่งเงินสะสมของข้าพเจ้าเพื่อส่งเข้ากองทุน ข้าพเจ้าขอให้บริษัทหักเงินสะสมจากค่าจ้างของข้าพเจ้าทุก ๆ
งวดการจ่ายค่าจ้างในอัตราที่กำหนดไว้ในข้อบังคับกองทุนในนามของข้าพเจ้าในอัตราร้อยละ.....
(โปรดระบุตัวหนังสือ.....) ของค่าจ้าง / เงินเดือน ที่จ่ายให้แก่ข้าพเจ้าตั้งรายละเอียดที่ทราบแล้วนั้น
3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอระบุบุคคลผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ทั้งสิ้นของข้าพเจ้า ตามรายละเอียด
ดังต่อไปนี้

ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....
ชื่อ.....โดยให้ได้รับส่วนแบ่งจำนวน.....%
ที่อยู่.....ความสัมพันธ์.....

4. หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ และสัดส่วนของผลประโยชน์ตามข้อ 3. ข้างต้นนั้น จะกระทำโดยแจ้งเป็น
ลายลักษณ์อักษรต่อคณะกรรมการกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาใบสมัครของท่านแล้ว และเห็นสมควรอนุมัติให้เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
ของบริษัทได้ โดยมีผลตั้งแต่วันที่.....

.....
(ผศ.ดร.นเรฐฐิ์ พันธราธร)
กรรมการกองทุน

.....
(.....)
กรรมการกองทุน

หมายเหตุ : สัดส่วนการรับผลประโยชน์ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคนรวมกันต้องเท่ากับ 100%
(กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน)