



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุน

และแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 7 ข้อ 10 (1) (ก) และ (2) (ก) 1 และข้อ 17 ของประกาศคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับและการตรวจสอบสิทธิในการได้รับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ลงวันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2555 เลขานุการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง แบบขอรับเงินจากกองทุนและแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือทยอยขอรับเงิน”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2555 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ที่ 11/2551 เรื่อง แบบแจ้งข้อมูลและขอรับเงินจากกองทุน ลงวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2551

ข้อ 4 ในกรณีที่สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากออกจากราชการ ให้สมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพนั้นยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน ขอโอนเงินที่มีสิทธิได้รับไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ ขอฝากเงินที่มีสิทธิได้รับให้กองทุนบริหารต่อทั้งจำนวน ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิได้รับโดยให้กองทุนแบ่งจ่ายให้เป็นงวดตามที่กำหนด ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน ส่วนที่เหลือขอทยอยรับโดยให้กองทุนแบ่งจ่ายให้เป็นงวดตามที่กำหนด หรือขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน ส่วนที่เหลือขอฝากให้กองทุนบริหารต่อทั้งจำนวน โดยใช้ “แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน) : แบบ กบข. รง 008/1/2555” ที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ 5 ในกรณีที่สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเนื่องจากถึงแก่ความตาย หรือกรณีสมาชิกซึ่งได้พ้นสมาชิกภาพไปแล้ว แต่ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนยื่นคำขอรับเงินจากกองทุน หรือได้ถึงแก่ความตายไปเสียก่อนได้รับเงินจากกองทุน ให้ผู้มีสิทธิรับมรดกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์หรือผู้จัดการมรดกของสมาชิกนั้นยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนโดยใช้ “แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย) : แบบ กบข. รง 008/2/2551” ที่แนบท้ายประกาศนี้



ข้อ 6 สมาชิกที่สิ้นสุดสมาชิกภาพและฝากเงินให้กองทุนบริหารต่อ หากประสงค์จะเปลี่ยนแปลงข้อมูลตามที่เคยแจ้งให้กองทุนทราบ ให้ยื่นคำขอต่อกองทุนตาม "แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน : แบบ กบข. บต 002/1/2555" ที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นางสาวไศภาวดี เลิศมนัสชัย)

เลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกเป็นผู้ขอรับเงิน)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

เขียนที่

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์ สังกัดสุดท้ายก่อนออกจากราชการ

สิ้นสุดสมาชิกภาพของกองทุน ตั้งแต่ (1) วันที่ เดือน ปี พ.ศ.

เหตุผล กรณีวันที่ไม่ตรงกับคำสั่งออก

เนื่องจาก (2) ☐ เกษียณ ☐ ลาออก ☐ ให้ออก ☐ ปลดออก ☐ ไล่ออก ☐ ออกรับเบี้ยหวัด ☐ ย้ายประเภทรับเบี้ยหวัดเป็นรับบำนาญ
☐ โอนย้ายไปหน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ประเภทข้าราชการตาม พ.ร.บ. กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
☐ อื่นๆ

ด้วยเหตุ (3) ☐ ทดแทน ☐ ทูพพลภาพ ☐ สูงอายุ ☐ บำเหน็จบำนาญตามมาตรา 48 ☐ บำเหน็จตามมาตรา 47 ☐ ออกรับเบี้ยหวัด
☐ อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า (4) ☐ ไม่มีสิทธิรับบำเหน็จบำนาญ ☐ ขอรับบำเหน็จ ☐ ขอรับบำนาญ ☐ ขอรับบำนาญในระหว่างสอบสวนทางวินัย
 และมีความประสงค์เลือกวิธีรับเงิน ดังนี้ (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- * ☐ 1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (5) ☐ เช็ก ☐ ธนาณัติ ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า
 ที่ธนาคาร สาขา
 เงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี
- ☐ 2. ขอโอนเงินทั้งจำนวนไปยังกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุนอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการออกจากงานหรือการชราภาพ
 โดยให้ส่งจ่ายเป็นเช็กในนามกองทุน
- * ☐ 3. ขอฝากให้กองทุนบริหารต่อ (จำนวนเงินขั้นต่ำทำให้ กบข. บริหารต่อ จะต้องไม่ต่ำกว่า 35,000 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมจำนวนเงินที่ขอรับบางส่วน)
- ☐ 3.1 บริหารต่อทั้งจำนวน
- ☐ 3.2 ขอทยอยรับเงินที่มีสิทธิรับเป็นงวดๆ ดังนี้ (จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวด ต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท)
☐ รายเดือน ☐ ราย 3 เดือน ☐ ราย 6 เดือน ☐ รายปี
 งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.
- ☐ 3.3 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ
- ☐ 3.4 ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้
☐ รายเดือน ☐ ราย 3 เดือน ☐ ราย 6 เดือน ☐ รายปี
 งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรกเดือน ปี พ.ศ.
- กรณีเลือกข้อ 3.2 - 3.4 โปรดระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร
 ธนาคาร สาขา
 เงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

- หากข้าพเจ้ากรอกรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงินไม่สมบูรณ์ กบข. ไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามคำร้องของข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. หักภาษี ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศ จากเงินซึ่งข้าพเจ้าได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด
- กองทุนจะบริหารเงินของผู้แจ้งความประสงค์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการเงินของ กบข. โดยผลประโยชน์ที่จะได้รับ สามารถผันแปรไปตามผลการดำเนินงานด้านการลงทุน และสถานะเศรษฐกิจของประเทศ จึงอาจมีความผันผวนจากเหตุการณ์ที่ไม่อาจทราบล่วงหน้าได้ ซึ่งมีผลทำให้ผลประโยชน์อาจไม่ได้ตามที่คาดหวัง
- เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ กบข. ดำเนินการจ่ายเงินที่เหลืออยู่แก่ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า
- บรรดากฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ข้าพเจ้าเข้าใจและยินยอมผูกพันที่จะปฏิบัติตามทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะประกาศใช้ในอนาคต
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดและข้อมูลส่วนตัวและการใช้สิทธิการที่ข้าพเจ้าให้ไปคำขอมิใช่เป็นข้อเท็จจริงต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้สำเนาและเข้าใจเงื่อนไขของเอกสาร



แบบขอรับเงินจากกองทุน (กรณีสมาชิกถึงแก่ความตาย)

(ด้านหน้า)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

- เพื่อประโยชน์ของตัวเอง กรุณาอ่านคำอธิบายด้านหลัง และกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องครบถ้วน
- กรณีเป็นทายาทโดยพินัยกรรม หรือไม่สามารถติดตามทายาทให้มาดำเนินการได้ครบถ้วนทุกราย ให้ตั้งผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นขอรับเงินจากกองทุนเท่านั้น

เขียนที่.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้าเป็น ☐ ผู้จัดการมรดก ☐ ทายาทโดยธรรม ของ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร.....

ชื่อ/สกุล.....สังกัด.....

เลขประจำตัวประชาชน

ซึ่งได้ถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ. (1)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตามบัญชีของผู้ตายจาก กบข. โดยขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินจาก กบข. หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้ารับเงินไปโดยไม่สิทธิ ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเงินที่ได้รับไปโดยไม่สิทธิตลอดจนค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้นแก่ กบข. ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ กบข. แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าหรือผู้มีสิทธิรับเงินทุกคน(2) ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานดังนี้

มีบันทึกแนบ ฉบับ (กรณีเนื้อหาในแบบไม่พอ ให้ทำบันทึกแนบโดยระบุให้ชัดเจนว่ามีบันทึกแนบ จำนวนกี่ฉบับ และลงนามโดยผู้เกี่ยวข้องทุกท่านแล้ว)

1. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... (3) ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น (4) ☐ เช็ค ☐ ธนาณัติ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน (5)

2. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น ☐ เช็ค ☐ ธนาณัติ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

3. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น ☐ เช็ค ☐ ธนาณัติ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

4. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น ☐ เช็ค ☐ ธนาณัติ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

5. ชื่อ/สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น..... ทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ลำดับที่

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอรับเงินเป็น ☐ เช็ค ☐ ธนาณัติ ☐ โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร..... สาขา

ประเภท เลขที่บัญชี ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

ลงชื่อ.....พยาน (6)

ลงชื่อ.....พยาน

สำหรับส่วนราชการ

(ด้านหลัง)

ที่/.....(เลขที่หนังสือออกส่วนราชการ)

เรื่อง ขอรับเงินจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ วันที่

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ด้วย ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร..... ชื่อ / สกุล

สังกัด.....ได้ถึงแก่ความตายเมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ.

ดังนั้น ผู้มีสิทธิรับมรดกของผู้ตายตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงมีสิทธิได้รับเงินสะสม เงินสมทบ และผลประโยชน์ตอบแทนเงินดังกล่าวตามบัญชีสมาชิกจาก กบข. ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ พ.ศ. 2539 ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าผู้ตาย (7)

☐ มีคู่สมรส ชื่อ/สกุลคู่สมรส จดทะเบียนสมรสเมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ.

☐ ไม่มีคู่สมรส (รวมถึงกรณีหย่า / คู่สมรสเสียชีวิต)

และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิรับมรดกกว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในส่วนของผู้ยื่นคำขอตามแบบสอบถามคำ (ป.ค.14) ของทางราชการแล้ว (8)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจ่ายเงินจาก กบข. ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินตามคำขออนี้ต่อไปด้วย

ลงชื่อหัวหน้าส่วนราชการ (9)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำ (10)โทรศัพท์.....

ที่อยู่ส่วนราชการ..... รหัสไปรษณีย์

หมายเหตุ 1. แบบคำขอให้ทำขึ้น 2 ฉบับ โดยยื่นต่อหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าหน่วยงานของสมาชิก แล้วจัดส่งต้นฉบับให้ กบข. ส่วนสำเนาให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. ให้ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ ที่เลือก

คำอธิบายการกรอกแบบ กบข. รง 008/2/2551

- (1) ระบุวันที่สมาชิกถึงแก่ความตายตามใบมรณบัตร
- (2) ระบุ ชื่อ/สกุล, ความเกี่ยวข้องกับสมาชิก, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์ หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ก่อนจบกระบวนการโปรดแจ้งให้ กบข. ทราบทันที
- (3) ระบุลำดับทายาทโดยธรรมตาม ป.พ.พ. ดังนี้ (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นคู่สมรสหรือผู้จัดการมรดก ไม่ต้องระบุ)

ลำดับที่ 1 ผู้สืบสันดาน ได้แก่ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย	ลำดับที่ 2 บิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย	ลำดับที่ 3 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
ลำดับที่ 4 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน	ลำดับที่ 5 ปู่ ย่า ตา ยาย	ลำดับที่ 6 ลุง ป้า น้า อา
- (4) ระบุวิธีขอรับเงินเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น กรณีระบุวิธีรับเงินเป็นโอนเงินเข้าบัญชี มีหลักเกณฑ์ดังนี้

- ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อผู้จัดการมรดกหรือทายาทเจ้าของบัญชีเท่านั้น	- โอนได้เฉพาะบัญชีเงินฝาก 2 ประเภทเท่านั้น คือบัญชีออมทรัพย์ หรือ บัญชีกระแสรายวัน
- ไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม	- โอนได้เฉพาะธนาคารที่เป็นสมาชิกในระบบ SMART (ธนาคารพาณิชย์ไทยทุกแห่ง)

 - แนบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบขอรับเงิน
- (5) ผู้มีสิทธิรับเงินลงนามให้ครบทุกคน (กรณีผู้มีสิทธิรับเงินเป็นผู้เยาว์ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรมลงนามแทน) กรณีไม่ครบให้ตั้งผู้จัดการมรดกดำเนินการแทน
- (6) พยานลงนามให้ครบ 2 คน
- (7) ระบุมีหรือไม่มีคู่สมรส กรณีมีคู่สมรส (คู่สมรสจะต้องเป็นคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายในวันที่สมาชิกถึงแก่ความตาย)
- (8) ส่วนราชการจะต้องตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับเงินจากกองทุนให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงกับข้อมูลในแบบสอบถามคำ (ป.ค.14) ของ กรมการปกครอง หรือ กทม.
- (9) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด, หัวหน้าหน่วยงาน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนาม (เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ลงนามในแบบขอรับบำเหน็จตกทอด)
- (10) ระบุชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการขอรับเงิน กบข. พร้อมที่อยู่ในการติดต่อ

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบ กบข. รง 008/2/2551

กรณีเป็นผู้จัดการมรดก

1. แบบ กบข. รง 008/2/2551
2. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกฉบับเจ้าหน้าที่ศาลรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมผู้จัดการมรดกรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)
4. หลักฐานเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

กรณีเป็นทายาทโดยธรรม

1. แบบ กบข. รง 008/2/2551
2. สำเนาใบมรณบัตร พร้อมทายาทรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบทะเบียนสมรส พร้อมคู่สมรสรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีคู่สมรส)
4. แบบสอบถามคำ (แบบ ป.ค.14) ของทางราชการ
5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก พร้อมทายาทเจ้าของบัญชีรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเลือกวิธีโอนเงินเข้าบัญชี)

แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อหรือขอทยอยรับเงิน

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศและฐานันดร ชื่อ/สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากที่เคยแจ้งไว้แล้วเป็นดังนี้

ส่วนที่ 1 เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล

คำนำหน้าชื่อ / ชื่อ / นามสกุล จากเดิม เป็น (สำเนาหลักฐานแนบ)

ที่อยู่ จากเดิม

เป็น

อื่นๆ (.....) จากเดิม เป็น

ส่วนที่ 2 แจ้ง / เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร

เงื่อนไข 1. ชื่อบัญชีเงินฝากจะต้องเป็นชื่อของผู้แจ้งความประสงค์เท่านั้น และไม่อนุญาตให้ใช้บัญชีร่วม

2. โอนได้เฉพาะบัญชีออมทรัพย์หรือกระแสรายวัน

3. แนบสำเนาสมุดเงินฝากพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมแบบฟอร์มนี้

4. โอนได้เฉพาะธนาคารพาณิชย์ไทยทุกแห่ง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ กบข. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ ธนาคาร

สาขา ประเภทบัญชี เลขที่บัญชี (สำเนาแนบ)

ส่วนที่ 3 เปลี่ยนแปลงความประสงค์ / จำนวนเงิน / ความถี่ในการขอรับเงิน

เงื่อนไข 1. การเปลี่ยนแปลงจำนวนเงิน / ความถี่ในการรับเงินสามารถเปลี่ยนแปลงได้ปีละ 1 ครั้งเท่านั้น

2. จำนวนเงินขั้นต่ำในการรับรายงวดต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท กรณีการจ่ายเงินงวดใดทำให้ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต่ำกว่า 3,000 บาท กองทุนจะดำเนินการปิดบัญชีและจ่ายเงินงวดนั้นทั้งจำนวนที่มีอยู่ในบัญชี

3. กบข. จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพียงวิธีเดียวเท่านั้น โดยจะโอนเงินเข้าบัญชีในวันทำการสุดท้ายของเดือน และจะหักภาษี ณ ที่จ่าย ค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่แจ้งในประกาศจากเงินที่ได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวด

4. กรณีเคยแจ้งความประสงค์ให้กองทุนบริหารต่อทั้งจำนวน กรุณากรอกข้อมูลบัญชีธนาคารในส่วนที่ 2 ด้วย

☐ ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน เนื่องจาก

☐ อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน รับรองสำเนา)

☐ ทุพพลภาพ (โปรดแนบหนังสือรับรองแพทย์)

☐ เสียชีวิต (โปรดแนบสำเนาใบมรณบัตร และสำเนาคำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกที่มีเจ้าพนักงานศาลรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ อื่นๆ

☐ ขอหยุดรับเงินไว้ก่อน

☐ ขอทยอยรับเงินทั้งหมดเป็นงวดๆ ดังนี้ ☐ รายเดือน ☐ ราย 3 เดือน ☐ ราย 6 เดือน ☐ รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรก เดือน ปี

☐ ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ

☐ ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับบางส่วน บาท โดยส่วนที่เหลือ ขอรับเป็นงวดๆ ดังนี้

☐ รายเดือน ☐ ราย 3 เดือน ☐ ราย 6 เดือน ☐ รายปี

งวดละ บาท เริ่มรับเงินงวดแรก เดือน ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความ เงื่อนไขข้างต้นโดยตลอด ซึ่งถูกต้องตรงตามเจตนาและความประสงค์ของข้าพเจ้า และยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อ กบข. ได้แจ้งยืนยันการเปลี่ยนแปลงแล้วตามที่อยู่ที่ได้รับแจ้งไว้กับ กบข. ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญแล้ว

จัดส่งเอกสารมาที่ ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพ้นสภาพ
ตู้ ปณ. 12 ปณ.สาทร กรุงเทพฯ 10341

ลงชื่อ ผู้แจ้งความประสงค์ / ผู้จัดการมรดก

(.....)

วันที่