

แบบขอลาออกจากสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เค มาสเตอร์ พูล ฟินด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....สังกัด.....

รหัสสมาชิกกองทุนฯ(เลขประจำตัวบัตรประชาชน).....ได้เริ่มเป็นสมาชิกกองทุนฯ

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนฯ

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เนื่องจาก.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

โทร.....E-Mail.....

การขอรับเงินสะสมและเงินสมทบคืน

โอนเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามรายละเอียดดังนี้

(โปรดแนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกซึ่งมีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชี)

ธนาคาร.....สาขา.....ประเภทบัญชี.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ที่อยู่ ที่สามารถจัดส่งใบรายงานส่วนของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเมื่อสิ้นสุดสมาชิกภาพ

*** ติดต่อ งานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ กองทรัพยากรมนุษย์ หลังจากมีคำสั่งให้ลาออกจาก มธ.

ไม่น้อยกว่า 1 เดือน โทร.02-564-4440-79 ต่อ 1889-90

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน

(.....)

คณะกรรมการกองทุนรับรองการลาออกจากสมาชิกกองทุน

ลงชื่อ.....กรรมการกองทุน

(.....)

หมายเหตุ

1. ให้ยื่นหนังสือขอลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนฯล่วงหน้าก่อนวันที่จะขอลาออกฯ

ไม่น้อยกว่า 1 เดือน

2. สมาชิกที่ลาออกจากกองทุนฯ แล้ว มีสิทธิที่จะสมัครเป็นสมาชิกกองทุนได้อีก 1 ครั้งเท่านั้น