

แบบแสดงเจตนาระบุผู้รับประโยชน์

เขียนที่ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เอ็มเอฟซี มาสเตอร์ ฟันด์ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
เฉพาะส่วนของ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
สังกัด (คณะ/กอง/สำนัก) หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)

☐

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์จากกองทุน

☐

ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์จากกองทุน โดยยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาดั้งเดิม

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลจำนวน คนดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- | | | | |
|---------|----------------------|-------------|---|
| 1. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |
| 2. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |
| 3. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |
| 4. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |
| 5. | เกี่ยวข้องเป็น | จำนวน | % |

ลงชื่อ

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

สมาชิกกองทุน

ลงชื่อ

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

พยาน

ลงชื่อ

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

พยาน

- หมายเหตุ :
- กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
 - ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมไปก่อนให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ

(เอกสารฉบับนี้จะส่งให้ผู้จัดการกองทุนในกรณีที่สมาชิกเสียชีวิตเท่านั้น พร้อมทั้งแนบเอกสารใบมรณบัตรของสมาชิกด้วย)