

แบบแสดงเจตนารับประโยชน์
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

☐ ขอแสดงเจตนารับประโยชน์จากกองทุน

☐ ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์จากกองทุน โดยยกเลิกหนังสือแสดงเจตนารับเดิม

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินกองทุนแก่บุคคลจำนวน.....คนดังมีรายชื่อ
ดังต่อไปนี้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....ให้ได้รับจำนวน ส่วน
ที่อยู่.....
โทร.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....ให้ได้รับจำนวน..... ส่วน
ที่อยู่.....
โทร.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....ให้ได้รับจำนวน ส่วน
ที่อยู่.....
โทร.....

ลงชื่อ.....สมาชิกกองทุน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ :

- กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
- ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมไปก่อนให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
(เอกสารฉบับนี้จะส่งให้ผู้จัดการกองทุนในกรณีที่สมาชิกเสียชีวิตเท่านั้น พร้อมกับให้แนบเอกสารใบมรณะบัตรของสมาชิกด้วย)