

แบบฟอร์มขอข้อมูล / ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล (สำหรับสมาชิกคงเงินไว้ในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)
 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ TMBAM M Choice ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
 เฉพาะส่วน บริษัท.....จำกัด

วัน/เดือน/ปี.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) รหัสสมาชิก มีความประสงค์

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีของข้าพเจ้า รายละเอียดดังนี้

ธนาคาร สาขา..... เลขที่บัญชี

(สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีระบุดังกล่าวแนบมา)

2. เปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการติดต่อ

บริษัท จำกัด ชั้น เลขที่..... หมู่ที่.....

อาคาร/ หมู่บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

3. เปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล

ชื่อ-สกุลเดิม :

ชื่อ-สกุลใหม่ :

พร้อมแนบเอกสารการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล

4. แก้ไขหน้าเช็คส่งจ่าย

ชื่อหน้าเช็คส่งจ่าย

ขอข้อมูล โดยมีรายละเอียดดังนี้

เอกสารหนังสือรับรอง

แจ้งยอดสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ชุดข้อมูลลงทะเบียน

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

บริษัท จำกัด ชั้น เลขที่..... หมู่ที่.....

อาคาร/ หมู่บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ

(.....)

สมาชิก

กรุณาส่งเอกสารไปที่

บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน อีเอสทีปริง (ประเทศไทย) จำกัด

ส่วนทะเบียนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ฝ่ายทะเบียน

ชั้น 9 อาคารมิตรทาวน์ออฟฟิศ ทาวเวอร์ 944 ถนนพระราม 4 วังใหม่ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330