

แบบแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลให้กองทุนบริหารต่อหรือขอยกยอรับเงิน

การแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูล 4 สามารถดำเนินการได้ 2 วิธี (เลือกเพียง 1 วิธี) ดังนี้

วิธีที่ 1 แจ้งความประสงค์ โดยทำรายการผ่าน My GPF Application



สแกนเข้า

My GPF Application

กดไปที่  เพื่อแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลหรือที่อยู่ติดต่อได้

หรือเข้าเมนู “บัญชีของฉัน” เลือก “เปลี่ยนความประสงค์การรับเงินออมต่อ”

ยกเว้น การแจ้ง/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร ต้องดำเนินการแจ้งด้วยวิธีที่ 2 เท่านั้น

วิธีที่ 2 แจ้งความประสงค์ โดยกรอกข้อความในเอกสารนี้และส่งให้ กบข. ตามที่อยู่ด้านล่าง

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศ/ฐานันดร _____ ชื่อ-สกุล _____

เลขประจำตัวประชาชน e-mail address _____ โทรศัพท์ _____

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลจากที่เคยแจ้งไว้แล้ว ดังนี้

ส่วนที่ 1 เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล

(กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล โปรดแนบสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล)

ขอแจ้งเปลี่ยนแปลง คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล

จาก _____

เป็น _____

ส่วนที่ 2 เปลี่ยนแปลงที่อยู่ติดต่อได้

จาก _____

เป็น _____

ส่วนที่ 3 แจ้ง/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร

(โปรดแนบสำเนาสมุดบัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวัน ที่รับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายเซ็นจริง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ กบข. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่ ธนาคาร _____ สาขา _____

เงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขบัญชี _____

(กรณีเปลี่ยนแปลงความประสงค์/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงินแล้วไม่ระบุข้อมูลบัญชีธนาคาร กบข. จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารล่าสุดที่ได้ทำการโอนเงินให้แก่ท่าน)

ส่วนที่ 4 เปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงิน

- เงื่อนไข
1. การเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงิน/จำนวนเงิน/ความถี่ในการรับเงิน เปลี่ยนได้ปีละ 2 ครั้งตามปีปฏิทิน หรือตามที่ประกาศคณะกรรมการ กบข. กำหนด
 2. จำนวนเงินในการรับรายงวดต้องไม่ต่ำกว่างวดละ 3,000 บาท กรณีการจ่ายเงินงวดใดทำให้ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต่ำกว่า 3,000 บาท กบข. จะทำการปิดบัญชีและจ่ายเงินงวดนั้นทั้งจำนวนที่มีอยู่ในบัญชี กรณีขอยกยอรับเงินเป็นงวด ๆ กบข. จะโอนเงินเข้าบัญชีในวันทำการสุดท้ายของเดือน
 3. กบข. จะหักค่าธรรมเนียมธนาคาร ตลอดจนค่าธรรมเนียมอื่น ๆ จากเงินที่ได้รับทั้งจำนวนหรือในแต่ละงวดตามที่ประกาศ กบข. กำหนด

วิธีการรับเงินที่เลือก

1. ขอรับเงินคืนทั้งจำนวน (กรณีทุพพลภาพ โปรดติดต่อ กบข. โทร. 1179)
2. ขอยกยอรับเงินเป็นงวด ๆ ดังนี้ รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี เริ่มรับงวดแรก เดือน ปี
งวดละ _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
3. ขอรับเงินบางส่วน _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
ส่วนที่เหลือให้ กบข. บริหารต่อ
4. ขอรับเงินบางส่วน _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
ส่วนที่เหลือ ขอรับเงินเป็นงวด ๆ ดังนี้ รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี เริ่มรับงวดแรก เดือน ปี
งวดละ _____ บาท (ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____)
5. ขอยกยอรับการรับเงินไว้ก่อน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความ เงื่อนไขข้างต้นโดยตลอด ซึ่งถูกต้องตรงตามเจตนาและความประสงค์ของข้าพเจ้าแล้ว และยอมรับว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อ กบข. ได้แจ้งยืนยันการเปลี่ยนแปลงแล้วตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้กับ กบข. ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญแล้ว

จัดส่งเอกสารมาที่ ส่วนงานการจ่ายเงินคืนสมาชิกพันสภาพ
ตู้ ปณ. 12 ปณ. สาทร กรุงเทพฯ 10341

ลงชื่อ _____ ผู้แจ้งความประสงค์

(_____)

วันที่ _____