|  |  |
| --- | --- |
| **แบบสมาชิกแจ้งเปลี่ยนแผนการลงทุน** | **วันที่**  |
| **กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ** | **เค มาสเตอร์ พูล ฟันด์** | **ซึ่งจดทะเบียแล้ว** | **รหัสกองทุน PF0103** |
| **เฉพาะส่วนนายจ้าง** |  |  | **เลขที่นายจ้าง**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ...............) ชื่อ........................................ นามสกุล ........................................รหัสสมาชิก ................................. เลขประจำตัวประชาชน......................................... แผนก..................................มีความประสงค์ที่จะ **ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุน** โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่เดือน............................ พ.ศ. .................... เป็นต้นไป ดังนี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้นำเงินกองทุนที่มี**อยู่** และที่จะนำส่งต่อไป ลงทุนตามแผนการลงทุน ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ เพื่อเลือกรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ชื่อแผนการลงทุน | สัดส่วนการลงทุน (% ที่นำไปลงทุน) |
| ☐ แผน 1 | ตราสารหนี้ระยะสั้นภาครัฐ สถาบันการเงิน |  |
| ☐ แผน 2 | ตราสารหนี้ |  |
| ☐ แผน 3 | ผสม หุ้นไม่เกินร้อยละ 10 |  |
| ☐ แผน 4 | ผสม หุ้นไม่เกินร้อยละ 25 |  |
| ☐ แผน 5 | ผสม หุ้นและ FIF ไม่เกินร้อยละ 25 |  |
| ☐ แผน 6 | ตราสารหนี้ 60% : ตราสารทุน 40% |  |

**คำเตือน** * กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง*สูงกว่า*ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกรับได้ ซึ่งในบางปีอาจทำให้ผลตอบแทนมีความผันผวน จนทำให้มูลค่าเงินกองทุนที่สมาชิกได้รับไม่เป็นไปตามความคาดหวัง
* กรณีที่เลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนหรือแผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยง*ต่ำกว่า*ระดับความเสี่ยงที่สมาชิกรับได้ อาจทำให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนต่ำลง จนส่งผลให้มูลค่าเงินกองทุนไม่เพียงพอที่จะใช้จ่ายเมื่อยามเกษียณอายุ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขดังต่อไปนี้ 1.ข้าพเจ้ามีความเข้าใจและตระหนักถึงความเสี่ยงที่แตกต่างกันไปในแต่ละแผนการลงทุน และรับทราบถึงข้อกำหนดและการปฏิบัติในข้อบังคับกองทุน / หรือ ข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วนที่เกี่ยวกับกองทุนหลายแผน รวมถึงสิทธิในการเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุน 2.ข้าพเจ้ารับทราบว่า **การเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุน** ตามเอกสารนี้ จะสมบูรณ์ได้เมื่อได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือ บุคคลที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย และในการเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุน จะมีผลบังคับใช้ได้ ต้องเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในข้อบังคับกองทุน และ/หรือ ข้อบังคับกองทุนเฉพาะส่วนเท่านั้น 3.ข้าพเจ้าได้ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสมในการเลือกนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน (แบบประเมินความเสี่ยง หรือMember Risk Profile) และได้รับคำแนะนำการลงทุนจากบริษัทจัดการโดยผ่านคณะกรรมการกองทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้ให้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิเสธไม่ให้ข้อมูลตามแบบประเมินความเสี่ยงดังกล่าวหรือให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะรับคำแนะนำการลงทุนตามข้อมูลที่บริษัทจัดการได้จัดเตรียมไว้และประสงค์จะตัดสินใจในการลงทุนด้วยตัวข้าพเจ้าเอง  4.ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงหรือต่ำกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้ารับได้ หรือกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกลงทุนในนโยบายการลงทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ ซึ่งมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เมื่อพิจารณาตามข้อมูลในแบบประเมินความเสี่ยงแล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำเตือนซึ่งบริษัทจัดการจัดเตรียมไว้ให้แล้วและตกลงยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทุนตามนโยบายการลงทุน / แผนการลงทุน ตามที่ข้าพเจ้าได้กำหนดไว้ข้างต้น  ลงชื่อ...................................................................................................สมาชิกกองทุน  (.................................................................................................) |
| **ความเห็นของคณะกรรมการกองทุนผู้มีอำนาจลงนาม** ☐อนุมัติการเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุน☐ไม่อนุมัติ การเปลี่ยนแปลงแผนการลงทุน โปรดระบุเหตุผล................................................................................................................................................................................................................... | ....................................................................................... (..............................................................................)กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรองวันที่............./.................../.................. |