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

วัน/เดือน/ปี……..

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) ..... รหัสสมาชิก .....มีความประสงค์

❒ **ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล** โดยมีรายละเอียดดังนี้

❒ 1. **เปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีของข้าพเจ้า รายละเอียดดังนี้**

ธนาคาร ..... สาขา..... เลขที่บัญชี .....

(สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีระบุชื่อสมาชิกเท่านั้น)

❒ 2. **เปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการติดต่อ**

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

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

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

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail ……..

❒ 3.**เปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล**

ชื่อ-สกุลเดิม : ……..

ชื่อ-สกุลใหม่ : …….

พร้อมแนบเอกสารการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล

❒ 4. **แก้ไขหน้าเช็คสั่งจ่าย**

ชื่อหน้าเช็คสั่งจ่าย .....

❒ **ขอข้อมูล** โดยมีรายละเอียดดังนี้

❒ **เอกสารหนังสือรับรอง** ❒ **แจ้งยอดสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ** ❒ **ชุดข้อมูลลงทะเบียน** ❒ **ปลดล็อค** FundLink M

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

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

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....……

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ .....

(.....)

สมาชิก

กรุณาส่งเอกสารไปที่ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน อีสท์สปริง จำกัด
ส่วนทะเบียนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ฝ่ายทะเบียน
944 อาคารมิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 9 ถนนพระราม 4 วังใหม่ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330