



กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund)

หน้า 1/2

979/37-41 ชั้น 18 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 (สำหรับ กอช.)

โทร 0-2049-9000 โทรสาร 0-2049-9001

ใบขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.03)

เลขที่ใบขอรับเงิน

เลขประจำตัวประชาชนสมาชิก: ----

เลขประจำตัวประชาชน:

มีความประสงค์ขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

วันที่:/...../.....

ข้อมูลผู้แจ้งขอรับเงิน

สมาชิก ผู้รับผลประโยชน์ ทายาท ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด

อายุ ปี อาชีพ สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

ข้อมูลที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ ห้องที่ อาคาร/หมู่บ้าน หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ* อีเมล

หมายเหตุ *เมื่อ กอช. ได้ดำเนินการจ่ายเงินคืนให้แก่สมาชิก/ผู้มีสิทธิได้รับเงินครบถ้วนแล้ว กอช. จะแจ้งข้อความทางโทรศัพท์ SMS ให้สมาชิก/ผู้มีสิทธิได้รับเงินทราบ

ขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ เนื่องจาก

เอกสารประกอบ

กรณีลาออก

เอกสารประกอบข้อ 1, 2

กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพเนื่องจากอายุเกิน 60 ปี และเป็นสมาชิกกองทุนไม่ครบ 10 ปี

เอกสารประกอบข้อ 1, 2

กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพเนื่องจากสมาชิกเสียชีวิต

จ่ายคืนผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุ

เอกสารประกอบข้อ 1, 6

จ่ายคืนทายาทตามกฎหมาย กอช.

เอกสารประกอบข้อ 1, 3, 4, 6

กรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพเนื่องจากผู้รับบำนาญ/เงินดำรงชีพเสียชีวิต

จ่ายคืนผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุ

เอกสารประกอบข้อ 1, 7

จ่ายคืนทายาทตามกฎหมาย กอช.

เอกสารประกอบข้อ 1, 3, 4, 6

กรณีทุพพลภาพก่อนอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์

รับเงินบางส่วน จำนวนเงิน.....บาท

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 5

รับเงินสะสมและผลประโยชน์เงินสะสมทั้งหมด

เอกสารประกอบข้อ 1, 2, 5

เอกสารประกอบการขอรับเงิน

1. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่จะให้โอนเงินเข้า* จำนวน.....ใบ

2. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก (กรณีมอบอำนาจ) จำนวน.....ใบ

3. แบบบันทึกปากคำ (ป.ค. 14) (ถ้ามี) จำนวน.....ใบ

4. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดกฉบับเจ้าหน้าที่ศาลรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน.....ใบ

5. ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ใบ

6. อื่นๆ..... จำนวน.....ใบ

หมายเหตุ * - กรณีรับเงินโดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ขอรับเงินกรณีลาออก/ทุพพลภาพ

โอนเข้าพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชน

โอนเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา.....

ธนาณัติ สั่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

กรณีที่ข้าพเจ้าไม่สะดวกไปยื่นใบขอรับเงินด้วยตนเอง ข้าพเจ้าตกลงมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจที่ลงลายมือชื่อในใบขอรับเงินฉบับนี้เป็นผู้มีอำนาจยื่นใบขอรับเงินแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่างๆ ที่ กอช. ได้ประกาศไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต และรับทราบว่า การลาออกก่อนครบอายุ 60 ปีบริบูรณ์ จะไม่ได้รับเงินสมทบและผลประโยชน์ของเงินสมทบ จะได้รับเฉพาะเงินสะสมและผลประโยชน์ของเงินสะสมตามผลตอบแทนของมูลค่าหน่วยลงทุน ณ วันที่ขายหน่วย ซึ่งอาจจะได้รับเงินคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินออมก็ได้

รวมถึงยินยอมให้ กอช. เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลข้างต้นแก่หน่วยงานภายนอกเพื่อตรวจสอบความถูกต้องได้

ได้มีการแสดงบัตรประชาชนต่อหน้าเจ้าหน้าที่

(กรณีมอบอำนาจสมาชิกและผู้รับมอบอำนาจจะต้องลงลายมือชื่อทั้ง 2 คน)

ลงชื่อ.....สมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

ตัวบรรจง (.....)

ตัวบรรจง (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่:

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....ธนาคาร.....สาขา.....

(ต่อหน้า 2)



กองทุนการออมแห่งชาติ (National Savings Fund) หน้า 2/2

979/37-41 ชั้น18 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 (สำหรับ กอช.)

โทร 0-2049-9000 โทรสาร 0-2049-9001

ใบขอรับเงินจากกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.03)

เลขที่ใบขอรับเงิน

เลขประจำตัวประชาชน: -

เลขประจำตัวประชาชน:

วันที่:/...../.....

กรณีเสียชีวิต (ผู้รับผลประโยชน์/ทายาท/ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมายต้องลงรายชื่อให้ครบทุกคน)

ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 1:

- โอนเข้าพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... ชื่อ.....นามสกุล.....
- โอนเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....ธนาคาร/สาขา.....
- อนุมัติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 2:

- โอนเข้าพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... ชื่อ.....นามสกุล.....
- โอนเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....ธนาคาร/สาขา.....
- อนุมัติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 3:

- โอนเข้าพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... ชื่อ.....นามสกุล.....
- โอนเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....ธนาคาร/สาขา.....
- อนุมัติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 4:

- โอนเข้าพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... ชื่อ.....นามสกุล.....
- โอนเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....ธนาคาร/สาขา.....
- อนุมัติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 5:

- โอนเข้าพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... ชื่อ.....นามสกุล.....
- โอนเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....ธนาคาร/สาขา.....
- อนุมัติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

ผู้รับผลประโยชน์ คนที่ 6:

- โอนเข้าพร้อมเพย์ด้วยเลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... ชื่อ.....นามสกุล.....
- โอนเข้าบัญชี (ประเภทบัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....ธนาคาร/สาขา.....
- อนุมัติ ส่งจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่างๆ ที่ กอช. ได้ประกาศไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต รวมถึงยินยอมให้ กอช. เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลข้างต้นแก่หน่วยงานภายนอกเพื่อตรวจสอบความถูกต้องได้

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 1

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 2

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 3

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 4

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 5

ลงชื่อ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ผู้รับผลประโยชน์ / ทายาท / ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย คนที่ 6

ได้มีการแสดงบัตรประชาชนต่อหน้าเจ้าหน้าที่

สำหรับเจ้าหน้าที่:

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....ธนาคาร.....สาขา.....