

หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย
ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

พนักงาน ลูกจ้าง หมายเลขประจำตัว สังกัดแผนก.....

กอง.....ฝ่าย.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ ในส่วนของข้าพเจ้าเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมแล้ว โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกรายชื่อบุคคลที่รับประโยชน์และสัดส่วนของผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งให้ทางคณะกรรมการฯ ทราบในครั้งก่อน และขอแบ่งส่วนการรับประโยชน์ในส่วนของข้าพเจ้าให้แก่ผู้รับประโยชน์ใหม่ ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

2. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

3. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

4. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

5. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

สมาชิกลงชื่อกำกับ

6. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

7. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

8. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

9. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

10. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน โดยให้ได้รับส่วนแบ่งอัตราร้อยละ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

การเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ดังกล่าวให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ตามหนังสือนี้ข้าพเจ้าทราบว่าการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ของข้าพเจ้าและข้อมูลของผู้รับประโยชน์ที่ข้าพเจ้าให้ไว้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้มีการให้ข้อมูลส่วนบุคคล
ของบุคคลอื่น ข้าพเจ้ามีหน้าที่แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย
ข้อมูลส่วนบุคคล ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ภายใต้วัตถุประสงค์
ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลายเซ็นเจ้าหน้าที่

จัดส่งเอกสารได้ที่ : กองบริหารงานกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสช-บ.) สำนักงานกลาง กฟผ. ห้อง 226 ชั้น 2 อาคาร ท.100
ติดต่อสอบถาม โทร. 65532, 65537