

วันที่ □□ / □□ / □□□□

เรื่อง คำรับรองในการขายคืนหน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (RMF) กรณีไม่หักภาษี ณ ที่จ่าย
เรียน บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ดาโอ จำกัด (บริษัทจัดการ)

ข้าพเจ้า.....โทรศัพท์.....เลขทะเบียนผู้ถือหน่วยลงทุน □□□□□□□□□□□□□□□□

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่ามีบริษัทจัดการมีหน้าที่ตามกฎหมายในการหักภาษี ณ ที่จ่ายจากกำไรในการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุน RMF ผลิตเงื่อนไข หรือ ข้าพเจ้าไม่สามารถให้คำรับรองว่าการขายคืนหน่วยลงทุนเป็นไปตามเงื่อนไขที่จะได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษี หรือ ข้าพเจ้าไม่สามารถนำส่งข้อมูล และ/หรือเอกสารหลักฐานประกอบการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุน RMF
2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุน RMF (ระบุชื่อกองทุน)..... โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัทจัดการ ไม่หักภาษี ณ ที่จ่าย สำหรับรายได้ที่เกิดจากกำไรส่วนเกินทุน (Capital Gain) เนื่องจาก

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขในการรับสิทธิประโยชน์ทางภาษีที่กำหนดโดยกรมสรรพากรครบถ้วนแล้ว รวมถึง เงื่อนไขดังต่อไปนี้

<p>เงื่อนไข A : โปรดระบุข้อมูลและเอกสารหลักฐานตามเงื่อนไข A ให้ครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> การขายคืนหน่วยลงทุนเมื่อข้าพเจ้าอายุ 55 ปีบริบูรณ์และถือหน่วยลงทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปีนับแต่วันที่ซื้อหน่วยลงทุนครั้งแรก (นับเฉพาะปีที่ลงทุน) และ <input type="radio"/> ลงทุนอย่างต่อเนื่องโดยซื้อหน่วยลงทุนไม่น้อยกว่าปีละ 1 ครั้ง (ต้องไม่ระงับการซื้อหน่วยลงทุนเกินกว่า 1 ปีติดต่อกัน) และ <input type="radio"/> ไม่เกินร้อยละ 30 ของเงินได้พึงประเมินที่ได้รับในแต่ละปีลงทุน ทั้งนี้ เงินที่ซื้อหน่วยลงทุนของกองทุน RMF เมื่อรวมกับเงินสะสมเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินสะสมเข้ากองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ หรือเงินสะสมเข้ากองทุนสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน หรือเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันชีวิตแบบบำนาญ หรือเงินสะสมเข้ากองทุนการออมแห่งชาติแล้ว ต้องไม่เกิน 500,000 บาทสำหรับปีภาษีที่ลงทุน <p>หมายเหตุ กรณีมีการลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุน RMF กับบริษัทจัดการอื่น (โปรดแนบเอกสารหลักฐาน/คำรับรองจากบริษัทจัดการอื่นเกี่ยวกับการซื้อขายหน่วยลงทุนของกองทุน RMF ในปีดังกล่าวเพื่อประกอบการพิจารณาตามเงื่อนไขในการรับสิทธิประโยชน์ทางภาษี)</p>
<p>เงื่อนไข B : โปรดระบุข้อมูลและเอกสารหลักฐานเพียงข้อใดข้อหนึ่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> กรณีทุพพลภาพ (โปรดแนบเอกสารใบรับรองแพทย์ที่หน่วยงานทางการรับรอง) หรือ <input type="radio"/> กรณีเสียชีวิต (ทายาทผู้มีอำนาจตามกฎหมาย ต้องนำส่งหลักฐานที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารหลักฐานประกอบการขายคืนหน่วยลงทุนข้างต้นที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับบริษัทจัดการเป็นข้อมูลที่ครบถ้วน สมบูรณ์ตามกฎหมาย และถูกต้อง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบต่อความเสียหายที่บริษัทจัดการต้องรับผิดชอบ เนื่องจากการที่ข้าพเจ้าให้ข้อมูล และ/หรือเอกสารหลักฐานประกอบการขายคืนหน่วยลงทุนไม่ครบถ้วน สมบูรณ์ตามกฎหมายและถูกต้อง ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในการลงทุน จะไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษีและจะต้องคืนสิทธิประโยชน์ทางภาษีที่เคยได้รับพร้อมชำระเงินเพิ่มและเบี้ยปรับตามประมวลรัษฎากร

การได้บริษัทจัดการ ดำเนินการตามคำรับรอง คำยืนยันของข้าพเจ้านั้น หากจะพึงมีการเรียกร้องหรือฟ้องร้องหรือก่อให้เกิดค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ แก่บริษัทจัดการ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบและชดเชยค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายต่างๆ (ซึ่งรวมถึงค่าใช้จ่ายในการว่าจ้างทนายความหรือที่ปรึกษากฎหมาย) แก่บริษัทจัดการจนครบถ้วนโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

อย่างไรก็ตาม ข้อมูลและเอกสารหลักฐานของข้าพเจ้าดังกล่าวตามเอกสารฉบับนี้ใช้เพื่อประกอบการพิจารณาการขายคืนหน่วยลงทุน RMF ในเบื้องต้น หากบริษัทจัดการอาจขอข้อมูลเพิ่มเติม หากพิจารณาแล้วเห็นว่าข้อมูลและเอกสารหลักฐานดังกล่าวยังไม่ครบถ้วน สมบูรณ์ตามกฎหมาย

ลงชื่อผู้ถือหน่วยลงทุน X _____

สำหรับบริษัทจัดการ/ ผู้สนับสนุนการขายฯ / ตัวแทนการขายฯ

ลำดับที่	ปีที่ซื้อหน่วยลงทุน	บลจ.	กองทุน	วันที่	จำนวนเงิน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

 ผู้แนะนำการลงทุน
 วันที่.....

 ผู้สอบทาน
 วันที่.....

 ผู้มีอำนาจอนุมัติ
 วันที่.....