

ขอมติผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน ครั้งที่ 2/2569 เพื่อการเลิกกองทุนเปิด อเบอร์ดีน แวลู (ABV)

เรียน ท่านผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน

ตามที่บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน อเบอร์ดีน (ประเทศไทย) จำกัด ในฐานะผู้จัดตั้งและจัดการกองทุนเปิดอเบอร์ดีน แวลู (ABV) มีความประสงค์ขอมติความเห็นชอบจากผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนของกองทุนดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารแนบ

เนื่องจากคุณเป็นผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนในกองทุนดังกล่าว ภายใต้กรรมสิทธิ์ประกันชีวิตควบการลงทุนของเอฟดับบลิวดี และมีสิทธิ์ลงมติในครั้งนี้ คุณสามารถลงมติความเห็นชอบผ่านเอฟดับบลิวดีได้ โดยนำส่งเอกสารทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ด้านล่าง หรืออีเมล OPFundLinkedService.th@fwd.com ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2569

เอกสารที่ต้องนำส่ง

1. หนังสือแจ้งมติของผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนที่แสดงมติและลงนามแล้ว
2. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร

สายงานปฏิบัติการ แผนกดำเนินงานบริการลูกค้า บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 6 อาคารไอเนสตาวเวอร์ ชั้น 4, 22-23 ซอยสุขุมวิท 6 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี โทร. 1351 เราพร้อมดูแลคุณทุกวัน

08.00 – 20.00 น.

ขอแสดงความนับถือ
สายงานปฏิบัติการ แผนกดำเนินงานบริการลูกค้า
เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต

เอกสารแนบ 1

หนังสือแจ้งมติผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน ครั้งที่ 2/2569 เพื่อการเลิกกองทุนเปิด อเบอร์ดีน แวลู (“กองทุนเปิด ABV-M”)
(โดยใช้ชื่อและข้อมูลผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนตามที่ปรากฏในทะเบียนผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน สิ้นสุด ณ วันที่ 7 กันยายน 2569)

ข้าพเจ้า _____

เลขที่กรมธรรม์ _____

เป็นผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนของกองทุนเปิด อเบอร์ดีน แวลู (ABV-M) (ในกรณีที่ไม่ได้ระบุเลขที่กรมธรรม์ ข้าพเจ้าให้ถือเอาเลขที่
กรมธรรม์ทุกฉบับที่ทำไว้กับ บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อการลงมติ) ได้รับหนังสือขอมติผู้ถือหุ้น
ลงทุนกองทุนเปิด อเบอร์ดีน แวลู (ABV-M) เพื่อเลิกกองทุนรวม ครั้งที่ 2/2569 ลงวันที่ 14 กันยายน 2569 (“หนังสือขอมติ”) แล้ว
ข้าพเจ้าของแสดงมติ ดังนี้

วาระที่ 1 พิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติการเลิกกองทุนเปิด ABV-M

บริษัทเสนอขอความเห็นชอบจากผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนเพื่อเลิกกองทุนเปิด ABV-M ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกองทุน โดยผู้
ถือหุ้นหน่วยลงทุนสามารถศึกษาข้อดีและข้อเสียจากการเลิกกองทุนรวมในหนังสือขอมติ

☐

เห็นด้วย

☐

ไม่เห็นด้วย

☐

งดออกเสียง

หมายเหตุ

กรุณาใส่เครื่องหมายใด ๆ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ท่านมีความประสงค์จะลงมติ โดยต้องเลือกเพียง 1 ช่องในแต่ละข้อเท่านั้น

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน / ผู้มีอำนาจลงนาม

กรุณาลงมติและส่งหนังสือแจ้งมติฉบับนี้ พร้อมเอกสารประกอบการลงมติกลับมายังเอฟดับบลิวดี
ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2569 หากท่านไม่ส่งกลับมายาภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่าน “ไม่ลงมติ
ออกเสียง”

*ท่านสามารถส่งเอกสารทั้งหมดกลับมายังบริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดย ทางไปรษณีย์ หรืออีเมล
OPFundLinkedService.th@fwd.com