

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2.

หนังสือแจ้งมติผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน ครั้งที่ 2/2565
เพื่อแก้ไขเพิ่มเติมโครงการ กองทุนเปิด อเบอร์ดีน สมอลล์แคป (ABSM)

ข้าพเจ้า _____

เลขที่กรมธรรม์ _____ เป็นผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนของกองทุนเปิด อเบอร์ดีน สมอลล์แคป
(ในกรณีที่มิได้ระบุเลขที่กรมธรรม์ ข้าพเจ้าให้ถือเอาเลขที่กรมธรรม์ทุกฉบับที่ทำไว้กับ บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด
(มหาชน) เพื่อการลงมตินี้)

ข้าพเจ้าได้รับหนังสือขอมติผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนของบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน อเบอร์ดีน (ประเทศไทย) จำกัด เรื่อง
ขอมติผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุนของกองทุนเปิด อเบอร์ดีน สมอลล์แคป (ABSM) ครั้งที่ 2/2565 ลงวันที่ 12 พฤษภาคม 2565 แล้ว
ข้าพเจ้าขอแสดงมติดังนี้

วาระที่ 1 พิจารณาเห็นชอบการแก้ไขโครงการจัดการกองทุนรวม เพื่อเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนของกองทุน ชื่อกองทุน และ เพิ่มประเภทรวมทั้งอัตราส่วนของทรัพย์สินที่กองทุน จะลงทุน	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย
	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย
	<input type="checkbox"/> งดออกเสียง
หมายเหตุ: 1. กรุณาทำเครื่องหมายใด ๆ ลงในช่องที่ท่านประสงค์จะลงมติ 2. กรุณาลงนามให้ตรงตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้ในใบคำขอเอาประกันภัย โดยแนบสำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	

(_____)
ผู้ถือหุ้นหน่วยลงทุน / ผู้มีอำนาจลงนาม

ในกรณีได้รับมติพิเศษให้แก้ไขโครงการจัดการกองทุน การแก้ไขเปลี่ยนแปลงนโยบายการลงทุนของกองทุนรวมดังกล่าว
จะมีผลตั้งแต่วันที่บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนกำหนดไว้ในหนังสือข้างต้นหรือวันอื่นใดที่จะแจ้งให้ทราบต่อไป

กรุณาลงมติและส่งหนังสือแจ้งมติดังนี้ พร้อมเอกสารประกอบการลงมติกลับมายังเอฟดับบลิวดี
ภายในวันที่ 16 มิถุนายน 2565

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