



สหกรณ์ออมทรัพย์นครชลบุรี จำกัด
หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับ โอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์นครชลบุรี จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุ..... ปี ตำแหน่ง..... โรงเรียน.....

อำเภอ..... สังกัด..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับ โอนประโยชน์ ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์นครชลบุรี จำกัด ข้อ 39 ไว้ดังนี้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์นครชลบุรี จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและดอกเบี้ย บรรดาที่สมาชิคนั้นมีอยู่ในสหกรณ์ รวมทั้งเงินสวัสดิการสมาชิกเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ หรือทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณี หลังจากหักชำระหนี้สินที่มีกับสหกรณ์ออมทรัพย์นครชลบุรี จำกัด ให้แก่ผู้รับ โอนประโยชน์ของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	สัมพันธ์กับสมาชิก	ที่อยู่ - หมายเลข โทรศัพท์	จำนวนสิทธิที่พึงได้
1			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
2			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
3			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
4			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
5			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	

เงื่อนไขอื่น ๆ (ระบุ).....
.....
.....

.....ผู้ทำหนังสือ.....พยาน
(.....) (.....)

.....พยาน.....ผู้เขียนหรือพิมพ์
(.....) (.....)

หมายเหตุ

1. ผู้ทำหนังสือต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
2. พยานทั้งสองคนต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือในขณะนั้น
3. ผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยานในหนังสือ รวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยาน ในหนังสือ จะเป็นผู้รับ โอนประโยชน์ไม่ได้ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือเป็นผู้เขียนหรือพิมพ์เอง
4. จำนวนสิทธิที่พึงได้คือ การกำหนดสัดส่วนการได้รับเงินตามสิทธิของผู้รับ โอนประโยชน์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(มือถือ).....

โทรศัพท์(บ้าน)..... อัตรารายเงินเดือน.....

๐๐๐

วัน เดือน ปีเกิด...../...../..... เพศ หญิง ชาย

วันที่รับตำแหน่ง/...../.....สถานะภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า

ธนาคาร เลขที่บัญชี.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

บันทึกข้อความ

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงหนังสือแสดงเจตนาผู้ตั้งรับ โอนผลประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขาฯเขียนสมาชิก..... มีความประสงค์ขอลดผู้รับโอนผลประโยชน์ โดยขอยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับลงวันที่.....และให้ใช้หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ฉบับลงวันที่.....แทน

ข้าพเจ้า ยินยอม

ไม่ยินยอม ให้ถ่ายภาพสมาชิกเพื่อบันทึกไว้

เป็นข้อมูลเท่านั้น

เอกสารยื่นพร้อมเปลี่ยนแปลงหนังสือแสดงเจตนาผู้ตั้งรับ โอนผลประโยชน์สหกรณ์

- สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

..... ลายมือชื่อสมาชิก

(.....)