



ทะเบียนรับเลขที่.....
วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... สังกัด(ตาม จ.18).....

สถานที่ปฏิบัติงาน..... ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หากข้าพเจ้าหมดสมาชิกภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด

ด้วยเหตุแห่งความตายนของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่นี้เป็นผู้ดำเนินการจัดการ ทรัพย์สินหรือผลประโยชน์ต่าง ๆ เช่น เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉียดคืนและหรือผลประโยชน์ต่างๆ ด้วย อัน ข้าพเจ้าพึงมีสิ่งได้จากสหกรณ์ และสหกรณ์ฯ มีหน้าที่ต้องชำระคืนแก่องรมตภกของข้าพเจ้า ให้สหกรณ์ฯ เป็น ผู้ดำเนินการหักเงินหรือสิทธิประโยชน์ดังที่กล่าวอกรายการดานี้สินหรือภาระผูกพันอื่นไดตามกฎหมายอันข้าพเจ้าหรือ กองมรดกของข้าพเจ้า มีภาระต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ จนบรรดาเงินหรือสิทธิประโยชน์ของข้าพเจ้าเหลือจำนวนสุทธิ เพียงใดแล้ว ให้สหกรณ์ฯ เป็นผู้ทำการมอบแก่บุคคลตามสัดส่วนที่ข้าพเจ้าได้ทำการแต่งตั้งและหรือระบุไว้ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด
๑.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).
๒.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).
๓.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).
๔.	เงื่อนไขอื่นๆ.....	

การแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์หรือทายาทตามหนังสือนี้ ข้าพเจ้าส่วนสิทธิในอันที่จะดำเนินการยกเลิกเพิกถอน
หรือดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ ได้ ทั้งนี้การยกเลิก เพิกถอน หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ นั้น
ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มาแจ้งความประสงค์โดยทำหนังสือไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยตนเองทุกครั้งไป

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะเมื่อข้าพเจ้าได้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี มิได้梧กลจริต
หรือจิตพิ่นเปื่อน ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว มิได้ถูกผู้หนึ่งผู้ใดบังคับชี้นำหรือล่อ诱导ให้ทำ
หนังสือนี้ ข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจเนื้อความในหนังสือนี้เป็นอย่างดีตามความประสงค์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงลง
ลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อให้หนังสือนี้ใช้บังคับได้ตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....
(.....) สมาชิกผู้แสดงเจตนา

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน

- หมายเหตุ
๑. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน ๒ คน และพยานต้องมีใช้เป็นผู้รับโอนประโยชน์
 ๒. กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์มรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่
ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
 ๓. สมาชิกที่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์แตกต่างจากแบบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ให้ติดต่อ
สหกรณ์โดยตรง

๔. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดถ่ายข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกับตัวยทุกแห่ง
(ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)