



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 ด้วยเหตุแห่งความตายของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่เป็นผู้ดำเนินการจัดการ ทรัพย์สินหรือผลประโยชน์ต่าง ๆ เช่น เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและหรือผลประโยชน์ต่างๆ อัน ข้าพเจ้าพึงมีพึงได้จากสหกรณ์ และสหกรณ์ฯ มีหน้าที่ต้องชำระคืนแก่กองมรดกของข้าพเจ้า ให้สหกรณ์ฯ เป็น ผู้ดำเนินการหักเงินหรือสิทธิประโยชน์ดังกล่าวออกจากบรรดาหนี้สินหรือภาระผูกพันอื่นใดตามกฎหมายอันข้าพเจ้าหรือ 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 ข้าพเจ้าสงวนสิทธิในอันที่จะดำเนินการยกเลิกเพิกถอนหรือดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ ก็ได้ ทั้งนี้การยกเลิก เพิกถอน หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ นั้น ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มาแจ้งความประสงค์โดยทำหนังสือไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยตนเองทุกครั้งไป

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะเมื่อข้าพเจ้าได้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี มิได้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว มิได้ถูกผู้หนึ่งผู้ใดบังคับขู่脅หรือล่อลวงให้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจเนื้อหาความในหนังสือนี้เป็นอย่างดีตามความประสงค์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อให้หนังสือนี้ใช้บังคับได้ตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ**
๑. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน ๒ คน และพยานต้องมีไม่ใช่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
 ๒. กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแต่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
 ๓. สมาชิกที่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์แตกต่างจากแบบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ให้ติดต่อสหกรณ์โดยตรง

๔. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)

