

(ต้นฉบับ)

หนังสือแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เกิดวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....สังกัด(ระบุฝ่าย/งาน/ตึก)

.....ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....บัตรประจำตัวประชาชน

บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ หมู่โลหิต.....สถานภาพ.....

คู่สมรสชื่อ.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการคู่สมรส เลขที่

□-□□□□-□□□□□-□□-□ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของ

ข้าพเจ้า ตามข้อบังคับข้อ 38 การตั้งผู้รับประโยชน์ พ.ศ.2544 และระเบียบว่าด้วยการประกันชีวิตสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด พ.ศ.2545 ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงตั้งผู้รับประโยชน์ตามลำดับดังนี้

ลำดับที่ 1 สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด (ตามภาระหนี้สินที่มีอยู่)

ลำดับที่ 2 ให้โอนประโยชน์กองเหลือทั้งหมดแก่บุคคลดังต่อไปนี้

บุคคล ที่	ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้กรอกข้อความตรงตามความประสงค์ของตนเองด้วยความมีสติ สัมปัญญะ
ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์นี้ ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ
สมาชิกผู้ยกประโยชน์ถือไว้ 1 ฉบับ เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด 1 ฉบับ

(คู่ฉบับ)
หนังสือแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....สังกัด(ระบุฝ่าย/งาน/ตึก)
.....ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....บัตรประจำตัวประชาชน/
บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ หมู่โลหิต.....สถานภาพ.....
คู่สมรสชื่อ.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการคู่สมรส เลขที่
□-□□□□-□□□□□-□□-□ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของ
ข้าพเจ้า ตามข้อบังคับข้อ 38 การตั้งผู้รับประโยชน์ พ.ศ.2544 และระเบียบว่าด้วยการประกันชีวิตสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด พ.ศ.2545 ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงผู้รับประโยชน์ตามลำดับดังนี้

ลำดับที่ 1 สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด (ตามภาระหนี้สินที่มีอยู่)

ลำดับที่ 2 ให้โอนประโยชน์กองเหลือทั้งหมดแก่บุคคลดังต่อไปนี้

บุคคล ที่	ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้กรอกข้อความตรงตามความประสงค์ของตนเองด้วยความมีสติ สัมปัญญะ
ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์นี้ ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ
สมาชิกผู้ยกประโยชน์ถือไว้ 1 ฉบับ เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด 1 ฉบับ