



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสำนักงานสภากินแปรรูปบาล จำกัด  
หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่          สังกัด ฝ่าย/สำนัก.....

..... งาน..... ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสำนักงานสภากินแปรรูปบาล จำกัด จ่ายค่าหัน เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสงเคราะห์งานศพ และผลประโยชน์บรรดาที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ที่ข้าพเจ้าแต่งตั้งขึ้นเท่านั้น โดยมีรายชื่อผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วนดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายชื่อผู้รับโอนประโยชน์  | รับโอนประโยชน์ |
|-------|---|----------------|
| 1     | นาย/นาง/นางสาว..... เลขสมาชิก.....<br>เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/><br>เกี่ยวข้องเป็น..... โทร..... | ร้อยละ.....    |
| 2     | นาย/นาง/นางสาว..... เลขสมาชิก.....<br>เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/><br>เกี่ยวข้องเป็น.....          | ร้อยละ.....    |
| 3     | นาย/นาง/นางสาว..... เลขสมาชิก.....<br>เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/><br>เกี่ยวข้องเป็น..... โทร..... | ร้อยละ.....    |
| 4     | นาย/นาง/นางสาว..... เลขสมาชิก.....<br>เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/><br>เกี่ยวข้องเป็น..... โทร..... | ร้อยละ.....    |

| ลำดับ | รายชื่อผู้รับโอนประโยชน์   | รับโอนประโยชน์ |
|-------|--|----------------|
| 5     | นาย/นาง/นางสาว.....เลขスマชิก.....<br>เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> กieยวข้องเป็น..... โทร..... | ร้อยละ.....    |
| 6     | นาย/นาง/นางสาว.....เลขスマชิก.....<br>เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> กieยวข้องเป็น..... โทร.....                      | ร้อยละ.....    |

ทั้งนี้ในกรณีที่ข้าพเจ้า ไม่ได้ระบุจำนวนอัตรา.r้อยละที่ผู้รับประโยชน์แต่ละคนจะได้รับ ให้ถือว่าข้าพเจ้า มีความประสงค์แบ่งให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วนเท่า ๆ กัน และไม่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินอื่นของข้าพเจ้า (หากมี) ซึ่งข้าพเจ้า จะได้ทำพินัยกรรมไว้ต่างหาก หรือตกเป็นของทายาทโดยธรรมแล้วแต่กรณี ขณะทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะ สมบูรณ์ดี และได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ในการณ์ผู้รับโอนประโยชน์คนหนึ่งคนใด ถึงแก่กรรมก่อน ผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการโอนสัดส่วนของผู้รับโอนประโยชน์ที่ถึงแก่กรรมก่อนข้าพเจ้า แบ่งให้แก่ผู้มีชื่อรับโอนประโยชน์ที่เหลืออยู่ในหนังสือ ฉบับนี้ตามสัดส่วนเท่า ๆ กัน

หมายเหตุ : สมาชิกต้องยื่นหนังสือฉบับนี้

พร้อมสำเนาบัตรประชาชนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ  
ด้วยตนเองเท่านั้น

ลงชื่อ.....

(.....)

/ ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้ลงลายมือชื่อ<sup>๑</sup>  
ไว้ในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้าทั้งสอง

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

(.....) (.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

คำแนะนำ

- หากพิมพ์ด้วยพิมพ์ดีด หรือมีผู้อื่นเป็นผู้เขียน หรือกรอกข้อความในช่องว่าง สมาชิกที่ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน (เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ) อย่างน้อย 2 คนพร้อมกัน
  - เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ซึ่งเป็นพยาน จะต้องลงลายมือชื่อในขณะนั้นต่อหน้าสมาชิกที่ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
  - ผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ และคู่สมรสของผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ จะเป็นผู้รับโอนประโยชน์ได้
  - ถ้ามีการบูด ขีด ลบ หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในหนังสือนี้ จะต้องลงลายมือชื่อสมาชิกที่ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และวันเดือนปี กำกับไว้ต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ซึ่งเป็นพยาน และพยานต้องลงลายมือชื่อกำกับไว้ ในขณะนั้นด้วย

## ผู้ช่วยผู้จัดการ

(เริ่มใช้แบบฟอร์มตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 256