

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับผลประโยชน์คนละ ๑ ชุด



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ตามบทบัญญัติมาตรา ๔๒/๒ แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๔๒

และอาศัยอำนาจข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ข้อที่ ๓๙

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....ปี สมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก วัน/เดือน/ปีเกิด..... ที่อยู่ที่สามารถ
ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีความประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์อันพึง
เกิดขึ้นในระหว่างข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด อันได้แก่ เงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์ฯ
เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ให้สหกรณ์ฯ หักชำระหนี้และภาระผูกพันใด ๆ ตามกฎหมายที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ก่อน
แล้ว จึงจ่ายให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน คน โดยให้ผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนได้รับส่วนแบ่งตามสัดส่วน
ในบัญชีด้านล่างนี้

คนที่	ชื่อ - สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	สัดส่วนที่ได้รับ (%)
.....	ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
.....	ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
.....	ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
.....	ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

คนที่	ชื่อ - สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	สัดส่วนที่ได้รับ (%)
.....	ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
.....	ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้อ ๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าตั้งผู้รับโอนประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนแต่ไม่ได้ระบุสัดส่วนที่ผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนจะได้รับ ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนได้รับส่วนแบ่งคนละเท่า ๆ กัน และหากผู้รับโอนประโยชน์คนใดถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้า ให้ผู้รับโอนประโยชน์คนที่เหลืออยู่ได้รับส่วนแบ่งเพิ่มขึ้นคนละเท่า ๆ กัน

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้เคยทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใดไว้แล้วแก่สหกรณ์ ให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนั้นและถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้แทน

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ของข้าพเจ้า ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์และเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้แสดงความประสงค์

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก.....

พยานขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริง และได้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์ รวมทั้งลงลายมือชื่อข้างต้นไว้ต่อหน้าพยานในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ครบถ้วน มิได้มีจิตพินเพื่อนหรือไม่สมประกอบแต่ประการใด

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ทราบ

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

(นางพิศมัย เทพโสภ)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ต้องระบุสัดส่วนให้ครบ ๑๐๐% และห้ามมิให้ผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือฉบับนี้