

แบบเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแห่งชาติ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ด้วย ข้าฯ.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

ตำรวจแห่งชาติ จำกัด เลขที่..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในเงินทุนเรือนหุ้น

และสิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก โดยขอยกเลิกผู้รับโอน

ประโยชน์ที่เคยระบุไว้เดิมทั้งหมดและขอระบุผู้รับโอนประโยชน์ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1

1.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

2.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

3.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

4.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

5.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

ลำดับที่ 2

จะมีสิทธิได้รับต่อเมื่อผู้ที่ระบุในลำดับที่ 1 ได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว

1.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

2.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

3.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

กรุณาแนบสำเนาประจำตัว
ข้าราชการ/บัตรประชาชน ของสมาชิก
และผู้รับโอนประโยชน์
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ)

ผู้ขอเปลี่ยนแปลง

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ)

พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)

พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

บันทึกข้อมูลเข้าระบบงานสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....

Scan เอกสารเข้าระบบเอกสารเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....