



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปีอายุ ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่สถานภาพปัจจุบัน() โสด

() สมรส () หย่า () หม้าย ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงานอำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน)(มือถือ)..... Email.....

ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....

หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... อาชีพเสริม รายได้ต่อเดือน..... บาท

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

พ.ศ. 2543 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2549, แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ

ในเรื่อง เงินค่าหุ้น , เงินรับฝาก , เงินปันผล , เงินเฉลี่ยคืน และเงินผลประโยชน์หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่

ในสหกรณ์ ฯ ตามระเบียบ , ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ขอมอบให้แก่บุคคลตามที่ระบุ

ดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินดังกล่าว

1. ข้าพเจ้าขอตั้งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด เป็นผู้รับโอนประโยชน์เพื่อนำไปชำระหนี้ ตามภาระผูกพันที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ตามสัญญากู้ , สัญญาค้ำประกัน จนครบถ้วน

2. หากมีเงินดังกล่าวเหลือจากชำระหนี้ตามข้อ 1. ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับโอน ประโยชน์ในเงินดังกล่าว ดังนี้

2.1 ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น เกิดวันที่/เดือน/ปีอายุ ปี

โทรศัพท์ (บ้าน)(มือถือ)..... Email.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

2.2 ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น เกิดวันที่/เดือน/ปีอายุ ปี

โทรศัพท์ (บ้าน)(มือถือ)..... Email.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

2.3 ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น เกิดวันที่/เดือน/ปีอายุ ปี
โทรศัพท์ (บ้าน)(มือถือ) Email.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

2.4 ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น เกิดวันที่/เดือน/ปีอายุ ปี
โทรศัพท์ (บ้าน)(มือถือ) Email.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

2.5 ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น เกิดวันที่/เดือน/ปีอายุ ปี
โทรศัพท์ (บ้าน)(มือถือ) Email.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

โดยมีเงื่อนไขดังนี้ (เลือกได้ 1 ข้อ โดยกาเครื่องหมาย / หน้าข้อที่ต้องการ)

ให้ได้รับเต็มจำนวนตามลำดับก่อนหลังแต่เพียงผู้เดียว

(ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ)

ให้ได้รับส่วนแบ่งทุกคนเท่าๆ กัน

(ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ)

อื่นๆ โดยมีอัตราส่วนร้อยละดังนี้ (โปรดระบุ)

.....
.....

/ในขณะ....

ในขณะที่ข้าพเจ้าทำหน้าที่นี้มีสติสัมปชัญญะดีสมบูรณ์ทุกประการ ไม่ได้มีการบังคับขู่เข็ญแต่อย่างใด เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าเอง และได้ทำขึ้นไว้ 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ส่งมอบให้ สหกรณ์ฯ 1 ฉบับ และข้าพเจ้าจัดเก็บไว้ 1 ฉบับ จึงได้ลงลายมือชื่อผู้โอนประโยชน์และผู้รับโอนประโยชน์ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)ผู้ทำหน้าที่ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (ลงชื่อ)ผู้เขียนหรือผู้พิมพ์

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

ลงชื่อจนท.ประจำหน่วย ลงชื่อ นิติกร

(.....)

(.....)

- หมายเหตุ :** 1. ผู้ทำหน้าที่ตั้งผู้รับโอนประโยชน์, ผู้รับโอนประโยชน์และพยานทุกท่าน ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้านท่านละ 2 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (เอกสารของผู้รับโอนประโยชน์ให้สมาชิกผู้ทำหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้องแทนได้)
2. ห้ามชุด ลบ ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือนี้ หากประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ให้ผู้ทำหน้าที่ตั้งผู้รับประโยชน์และพยานลงลายมือชื่อ และลงวันที่แก้ไข กำกับไว้ บนตำแหน่งที่แก้ไขเปลี่ยนแปลง
3. ห้ามมิให้ผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ หากผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ ไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ตามหนังสือนี้