



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สมาชิกเลขที่
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (มือถือ)

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสินไหม
เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้จากสหกรณ์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอน
ประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความเกี่ยวพัน	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)	เบอร์ติดต่อ
1				
2				
3				
4				
5				

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์
ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ สมาชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ พยาน

ลงชื่อ พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ

1. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องไม่ใช่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
2. กรอกด้วยลายมือของผู้แสดงเจตนาเอง และเป็นตัวบรรจงโดยใช้ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงินเท่านั้น