



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่ อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน --- ตำแหน่ง

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ

ของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด ดังนี้

1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสงเคราะห์ และ/หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์ในขณะนั้นและ/หรือจะมีขึ้นในภายหน้าในสหกรณ์ฯ รวมทั้งสิทธิใดๆ ที่ได้รับจากสหกรณ์ฯ เมื่อตาย ตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ฯ ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามหนังสือฉบับนี้ และให้หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ทำได้กับสหกรณ์ฯ ก่อนหน้านี้ทั้งหมด(ถ้ามี) เป็นอันสิ้นผลและถูกเพิกถอนไปโดยหนังสือ ฉบับนี้ทั้งหมด และให้ใช้ฉบับนี้แทน โดยมีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ที่อยู่ และความสัมพันธ์ของผู้รับโอนประโยชน์	สัดส่วนที่ได้รับ(ร้อยละ)
1	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
2	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
3	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
4	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
5	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน

(ลงชื่อ) ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

โปรดพลิก/

กรณีข้าพเจ้าระบุให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับทรัพย์สินและ/หรือสิทธิประเภทใดจะทำเครื่องหมายใดๆไว้ใน หน้าข้อความนั้น หากไม่ได้ทำเครื่องหมายใดๆไว้ใน หน้าข้อความนั้น ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับเท่ากัน

2. กรณีข้าพเจ้าระบุให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับทรัพย์สินและ/หรือสิทธิอย่างเดียวกันหลายคน แต่ไม่ได้ระบุสัดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับเท่ากัน

3. กรณีผู้รับโอนประโยชน์ตายก่อนข้าพเจ้าให้ทรัพย์สินและ/หรือสิทธิของข้าพเจ้าในส่วนของผู้นั้น ตกเป็นของผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ลำดับที่ โดยให้แบ่งตามสัดส่วน หากข้าพเจ้าไม่ได้ระบุว่าตกเป็นของผู้รับโอนประโยชน์ลำดับที่เท่าใดไว้ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ได้รับเท่ากัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและขอยืนยันว่าหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จริง และได้ทำหนังสือฉบับนี้พร้อมลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้า พยานทั้งสองคนพร้อมกันในขณะที่มีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน