



ทะเบียนรับเลขที่.....
วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

เลขทะเบียนที่.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ปัจจุบันเป็น (ข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานราชการ)ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาผู้รับโอนประโยชน์ มอบให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯนี้ ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และ/หรือ เงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันใดๆ ตามกฎหมายที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้รับโอนประโยชน์	ความสัมพันธ์และสัดส่วนที่ได้รับ
1	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....
2	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....
3	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....
4	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....

ไม่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง)

* ในกรณีข้าพเจ้าไม่ได้ระบุสัดส่วนที่จะได้รับในกรณีผู้รับโอนประโยชน์หลายคน ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับส่วนแบ่งคนละเท่ากัน

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ ก่อนหน้านี้อย่างหมดและให้ใช้ฉบับนี้แทนตั้งแต่นี้เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์และผู้เขียน

(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่สติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

- หมายเหตุ :**
- ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และพยาน ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - ห้ามขาด ลบ ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือนี้ หากประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทน
 - ห้ามมิให้ผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ หากผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ ไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ตามหนังสือนี้
 - ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ทุกท่าน