



แบบเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ (เงินฝากออมทรัพย์)

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอยื่นเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ (เงินฝากออมทรัพย์)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เป็นข้าราชการ หรือพนักงาน หรือ

ลูกจ้างประจำ สังกัดตำรวจภูธรภาค 5 ตำแหน่ง/สังกัด.....มีความประสงค์

ขอยื่นเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ประเภท.....

เลขที่บัญชี.....ตามที่ระบุไว้ในใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยขอยกเลิกผู้รับ

โอนประโยชน์ที่เคยระบุไว้เดิมทั้งหมด และขอระบุผู้รับโอนประโยชน์ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1 ข้าพเจ้าขอมอบให้ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

(1) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(2) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(3) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(4) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2 ข้าพเจ้าขอมอบให้ต่อเมื่อผู้ที่จะระบุลำดับที่ 1 ได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว (โปรดระบุให้ชัดเจน)

(1) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(2) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(3) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

/การแสดงความ...

การแสดงความจำนงเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้
 มีใครมาบังคับขู่脅หรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....สมาชิก/ผู้ขอเปลี่ยนแปลง
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- () บันทึกข้อมูลเข้าระบบงานสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....
- () Scan เอกสารเข้าระบบเอกสารเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
 (.....)

เอกสารที่ใช้แนบ

- | | |
|--|--------|
| ✓ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประชาชน ของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | 1 ฉบับ |
| ✓ สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | 1 ฉบับ |