



แบบเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ในสังกัดสำนักงาน

ตำรวจแห่งชาติ หรือทำงานประจำในสหกรณ์ ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มีความประสงค์ขอลเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในเงินทุนเรือนหุ้น และสิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์
ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก โดยขอยกเลิกผู้รับโอนประโยชน์ที่เคยระบุไว้เดิมทั้งหมด และขอรระบุ
ผู้รับโอนประโยชน์ 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 ข้าพเจ้าขอมอบให้ต่อเมื่อผู้ที่ระบุลำดับที่ 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
 มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใด 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 |