



สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

NBTC Cooperative Ltd.

เลขที่ ๘๗ สำนักงาน กสทช. ถนนพหลโยธิน ๘ (สายลม)

แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๗๐-๘๘๘๘ ต่อ ๓๑๖๐, ๓๑๖๑

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

เรียน ผู้จัดการ สอ.กสทช. จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย หากมีข้อสงสัยประการใดโปรดแจ้งข้าพเจ้าได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ สมาชิก สอ.กสทช. จำกัด

(.....)



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สังกัด.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ..... ขอแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์เงินค่าหุ้น เงินฝาก
หรือเงินอื่นใดซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิพึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด ภายหลังที่หักชำระหนี้
ตามข้อผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด แล้ว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

๑. ความสัมพันธ์ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับร้อยละ.....

๒. ความสัมพันธ์ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับร้อยละ.....

๓. ความสัมพันธ์ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับร้อยละ.....

๔. ความสัมพันธ์ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับร้อยละ.....

๕. ความสัมพันธ์ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ให้ได้รับร้อยละ.....

กรณีบุคคลดังกล่าวข้างต้น คนใดคนหนึ่งเสียชีวิต ให้ทรัพย์สินในส่วนที่บุคคลที่เสียชีวิตนั้น
ให้ตกเป็นของบุคคลดังกล่าวข้างต้นที่ยังมีชีวิตอยู่ (ในอัตราส่วนเท่าๆกัน)

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้า
มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ผู้ตั้งผู้รับประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หมายเหตุ พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เท่านั้น