



ที่...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด เลขสมาชิกที่..... ได้ทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นเพื่อแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ได้ทราบ และจัดการให้แก่ข้าพเจ้าตามความประสงค์ของข้าพเจ้าดังนี้

1. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลงเมื่อใด ให้เงินค่าหุ้น เงินฝาก ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ตลอดจนเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด นั้น ข้าพเจ้าขอมอบให้บุคคลผู้มีนามต่อไปนี้เท่านั้นเป็นผู้ร่วมกันรับเงินทั้งหมดของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น คือ

1.เกี่ยวข้องกับ.....
2.เกี่ยวข้องกับ.....
3.เกี่ยวข้องกับ.....
4.เกี่ยวข้องกับ.....
5.เกี่ยวข้องกับ.....

2. หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ทราบเป็นหนังสือ หากมีได้มีการแจ้งเปลี่ยนแปลงตามข้อ 1. ให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้มีผลใช้ได้ตลอดไป

3. หากข้าพเจ้ามีหนี้สินใดๆ อยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด หักเงินที่ข้าพเจ้าพึงได้ชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวเสียก่อน ส่วนที่เหลือจึงจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามข้อ 1.

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)