

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด เลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์ ของสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. เมื่อข้าพเจ้าถึงความตายแล้ว บรรดาเงินค่าหุ้น เงินสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงิน
รับฝาก รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณี
ข้าพเจ้าขอยกให้ผู้รับโอนประโยชน์ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1.....เป็นผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ลำดับที่ 2.....เป็นผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ลำดับที่ 3.....เป็นผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ลำดับที่ 4.....เป็นผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

ข้อ 2. ให้ผู้รับโอนประโยชน์ดังกล่าวใน ข้อ 1. มีหน้าที่จัดการพันธะต่างๆ รวมทั้งหนี้เงินกู้
ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ด้วย

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานสองคนครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



ลงชื่อ.....

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด