ใบขอรับสิทธิของผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมาชิกเสียชีวิต)
สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาซากิและในเครือ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาซากิและในเครือ จำกัด

วันที่...........เดือน...พ.ศ.............

เรื่อง ขอรับสิทธิของผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมาชิกเสียชีวิต)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาซากิและในเครือ จำกัด

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..ในฐานะผู้รับโอนประโยชน์ เบอร์มือถือ.. ขอรับสิทธิของสมาชิก **(ผู้เสียชีวิต)** นาย/นาง/นางสาว.. เลขที่สมาชิก..................... สังกัด... เสียชีวิตเมื่อวันที่.............เดือน..พ.ศ.................

จึงเรียนมาโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ...

(...)

ผู้รับโอนประโยชน์

__เอกสารแนบประกอบ__ *(ผู้รับโอนประโยชน์ ลงชื่อรับรองสำเนาเอกสารแนบทุกแผ่น)*

1. เอกสารของผู้เสียชีวิต

1.1 สำเนาใบมรณะบัตร
1.2 สำเนาทะเบียนบ้านประทับตราตาย
1.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2. เอกสารของผู้รับโอนประโยชน์

2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
2.3 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงเทพฯ
2.4 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลง เช่น ทะเบียนสมรส, เอกสารเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ

__**บันทึกของเจ้าหน้าที่**__ ณ วันที่..

1. ค่าหุ้นสะสม จำนวนเงิน...บาท เงินปันผลและเฉลี่ยคืน (ถ้ามี) จำนวนเงิน..บาท
2. มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ จำนวน.................... บัญชี จำนวนเงิน..บาท
3. หนี้ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ จำนวนเงิน..บาท (ยังไม่รวมดอกเบี้ย)
4. หนี้ต่อสหกรณ์ในฐานะเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ
   4.1 นาย/นาง/นางสาว.. เลขที่สมาชิก................. เลขที่สัญญาเงินกู้................................
   4.2 นาย/นาง/นางสาว.. เลขที่สมาชิก................. เลขที่สัญญาเงินกู้................................
5. กองทุนสาธารณะประโยชน์ จำนวนเงิน..บาท

__**หมายเหตุ**__ ถ้าสมาชิกมีภาระหนี้คงเหลือกับสหกรณ์ฯ ทางสหกรณ์จะนำเงินดังกล่าวข้างต้นมาชำระหนี้ให้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ...กรรมการ/ผู้จัดการ

(..) (...)

อนุมัติโดยมติที่ประชุม ครั้งที่......................../.. วันที่..

สำนักงานพระประแดง โทร.083-9291383 สำนักงานสาขาบางพลี โทร.065-5187445 สำนักงานสาขาบางคล้า โทร.065-5181948