



## คำร้องทั่วไป

เจียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง .....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า ..... สามาชิกเลขที่ .....

สังกัด ..... สถานที่ติดต่อปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์ติดต่อ .....

### มีความประสงค์

๑. .....

๒. .....

๓. .....

พร้อมนี้ได้แนบทลักษณ์มาด้วย ดังนี้

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ร้องขอ

(.....)



กรุณากรอกข้อมูลเอกสารนี้ให้ครบถ้วน

หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด

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

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี  
ตำแหน่ง ..... สังกัด .....  
ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ .....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย สมาชิกเลขทะเบียนที่ .....  
ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด ข้อ 39 โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์จ่ายเงิน ค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและดอกเบี้ย รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของ การเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณี ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. ..... เลขประจำตัวประชาชน .....  
อายุ ..... ปี ความสัมพันธ์ ..... ที่อยู่ .....

โทรศัพท์.....

2. ..... เลขประจำตัวประชาชน .....  
อายุ ..... ปี ความสัมพันธ์ ..... ที่อยู่ .....

โทรศัพท์.....

3. ..... เลขประจำตัวประชาชน .....  
อายุ ..... ปี ความสัมพันธ์ ..... ที่อยู่ .....

โทรศัพท์.....

ในขณะทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้า ..... มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และมีเจตนาที่จะตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือฉบับนี้จริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)