



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์กรุงประจวบคีรีขันธ์
หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ. 25

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์กรุงประจวบคีรีขันธ์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์กรุงประจวบคีรีขันธ์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ซึ่งเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์กรุงประจวบคีรีขันธ์ เลขทะเบียน

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน/โรงเรียน..... โทรศัพท์

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก / ซอย

อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ กรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมของสมาคมฌาปนกิจ
 สงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์กรุงประจวบคีรีขันธ์ ตามที่ระบุไว้เดิม คือ

- ๑. เกี่ยวข้องเป็น
- ๒. เกี่ยวข้องเป็น
- ๓. เกี่ยวข้องเป็น
- ๔. เกี่ยวข้องเป็น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ใหม่ ดังนี้

- ๑. เกี่ยวข้องเป็น
- ๒. เกี่ยวข้องเป็น
- ๓. เกี่ยวข้องเป็น
- ๔. เกี่ยวข้องเป็น
- ๕. เกี่ยวข้องเป็น

ทั้งนี้ ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. 25..... เป็นต้นไป

ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า
 เหลืออยู่ ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการแก้ไขตามหนังสือฉบับนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

..... พยาน

(.....)

เอกสารประกอบ (ของผู้รับผลประโยชน์รายใหม่)
 1.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์รายใหม่
 2.สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์รายใหม่
***** พร้อมให้ผู้รับผลประโยชน์รายใหม่รับรองสำเนา**