เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้มอบ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้มอบ)
3. สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับผลประโยชน์)

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....เลขทะเบียน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ ทุนเรือนหุ้น ประกันชีวิตกลุ่ม และสวัสดิการอื่นๆทั้งหมดที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ กรณีข้าพเจ้ามีภาระหนี้สินคงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน เงินส่วนที่เหลือข้าพเจ้าขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

1. .....เกี่ยวข้องเป็น.....
2. .....เกี่ยวข้องเป็น.....
3. .....เกี่ยวข้องเป็น.....
4. .....เกี่ยวข้องเป็น.....
5. .....เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(.....)