

## แบบคำร้องขอรับทุนเรือนหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก (กรณีสมาชิกเสียชีวิต)

เขียนที่.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอรับทุนเรือนหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก เงินสินไหมทดแทนมรดกกรม

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ธุรกิจการบิน จำกัด

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... แผนก ..... ตำแหน่ง ..... เป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ธุรกิจการบิน จำกัด ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ผลประโยชน์ส่วนของสหกรณ์

ข้าพเจ้า 1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ในฐานะผู้รับผลประโยชน์ทุนเรือนหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก เงินสวัสดิการอื่นใดของสหกรณ์ โดยขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้รับผลประโยชน์หรือทายาทผู้มีส่วนได้เสีย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

#### 1. ทุนเรือนหุ้นและเงินฝาก

1.1 ขอถอนทุนเรือนหุ้น และเงินฝากทันที ถอนทั้งหมดทุกบัญชี หลังจากได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการฯ (สมาชิกสิ้นสภาพ) เงินฝากที่ยังไม่ครบกำหนดเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

1.2 คงทุนเรือนหุ้นไว้ถึงสิ้นปีเพื่อรับเงินปันผล แต่ขอถอนเงินฝากทันที ถอนทั้งหมดทุกบัญชี เงินฝากที่ยังไม่ครบกำหนดเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

1.3 คงทุนเรือนหุ้นไว้ถึงสิ้นปีเพื่อรับเงินปันผล แต่ขอถอนเงินฝากภายในสิ้นปี ถอนทั้งหมดทุกบัญชี เงินฝากที่ครบกำหนดและยังไม่ครบกำหนดเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

#### 2. เงินปันผล จะได้รับเงินปันผล ต่อเมื่อขอคงทุนเรือนหุ้นไว้ถึงสิ้นปี

3. เงินเฉลี่ยคืน จะได้รับเงินเฉลี่ยคืน กรณีสมาชิกผู้เสียชีวิตมีการกู้เงินและที่ประชุมใหญ่มีมติอนุมัติจัดสรรกำไรสุทธิมีเงินเฉลี่ยคืน ดอกเบี้ยรับที่จ่ายในปีนั้นๆ

4. ทุนสวัสดิการสหกรณ์ฯ จะจ่ายให้สมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบที่เสียชีวิต รายละเอียด 2,000.-บาท

5. หนี้สินคงเหลือ ณ วันที่..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ส่วนของผู้ถือหุ้น)

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่สินเชื่อ)

(.....)

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำร้องดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาแล้วข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผลประโยชน์ 1)  
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับผลประโยชน์ 2)  
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับผลประโยชน์ 3)  
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
(.....)

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าในฐานะผู้รับผลประโยชน์หรือทายาทผู้มีส่วนได้เสีย ขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีชื่อตรงตามหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอน  
ผลประโยชน์หรือทายาทผู้มีส่วนได้เสียจริง

**ผลประโยชน์ส่วนของประกันชีวิต/ประกันสินเชื่อ**

ข้าพเจ้า 1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ในฐานะผู้รับผลประโยชน์ของประกันชีวิต/ประกันสินเชื่อ ขอยื่นคำร้องตามรายละเอียด ดังนี้

7. เงินค่าสินไหมทดแทนประกันชีวิตกลุ่ม/ประกันสินเชื่อ เป็นจำนวนเงิน.....บาท กรณีสมาชิกที่กู้เงิน  
สหกรณ์ฯ ให้ทำประกันชีวิต/ประกันสินเชื่อ โดยจะนำเงินค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับมาหักชำระหนี้ก่อนลำดับแรกตามคำยินยอมที่ทำได้  
หากมีเงินส่วนที่เหลือจากชำระหนี้จะโอนเงินให้ผู้รับผลประโยชน์ที่ถูกระบุไว้ในใบทำประกันชีวิตกลุ่ม/ประกันสินเชื่อ

**ยกเว้น** สมาชิกผู้เสียชีวิตได้นำเงินฝากหรือหุ้นค่าประกันเงินกู้แต่มีประกันชีวิต สามารถชำระหนี้ได้ตามความยินยอมของ

ผู้รับผลประโยชน์/ทายาท

ยินยอมให้ชำระหนี้

ไม่ยินยอมให้ชำระหนี้ และขอรับเงินเมื่อได้รับเงินค่าสินไหมทดแทน

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำร้องดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาแล้วข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผลประโยชน์ 1)  
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับผลประโยชน์ 2)  
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับผลประโยชน์ 3)  
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
(.....)

**รายละเอียดผู้รับผลประโยชน์ ลำดับที่ 1**

ข้าพเจ้า(ชื่อภาษาไทย).....อายุ.....ปี  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
ที่อยู่ตามบัตร เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง(ตำบล).....  
เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

**ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน**

บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....แขวง(ตำบล).....เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง(ตำบล).....  
เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท  
รายได้พิเศษอื่น.....บาท

**รายละเอียดผู้รับผลประโยชน์ ลำดับที่ 2**

ข้าพเจ้า(ชื่อภาษาไทย).....อายุ.....ปี  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
ที่อยู่ตามบัตร เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง(ตำบล).....  
เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

**ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน**

บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....แขวง(ตำบล).....เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง(ตำบล).....  
เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท  
รายได้พิเศษอื่น.....บาท

**รายละเอียดผู้รับผลประโยชน์ ลำดับที่ 3**

ข้าพเจ้า(ชื่อภาษาไทย).....อายุ.....ปี  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
ที่อยู่ตามบัตร เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง(ตำบล).....  
เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

**ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน**

บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....แขวง(ตำบล).....เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง(ตำบล).....  
เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท  
รายได้พิเศษอื่น.....บาท

## เอกสารหลักฐานประกอบการรับเงินกรณีสมาชิกเสียชีวิต

### เอกสารสมาชิกเสียชีวิต

ลำดับ	เอกสาร	ผลประโยชน์ ส่วนของสหกรณ์	ผลประโยชน์ ส่วนของประกันชีวิต (ถ้ามี)
1	สำเนาใบมรณบัตร	1	1
2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1	1
3	สำเนาทะเบียนบ้าน จำหน่าย “ตาย”	1	1

\*\* หมายถึง ผู้รับผลประโยชน์/ทายาท รับรองสำเนาทุกฉบับ

### เอกสารของผู้รับโอนผลประโยชน์/ทายาท

ลำดับ	เอกสาร	ผลประโยชน์ ส่วนของ สหกรณ์	ผลประโยชน์ ส่วนของประกันชีวิต (ถ้ามี)
1	แบบคำร้องขอรับเงินประโยชน์ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ <a href="http://www.absccoop.com">www.absccoop.com</a>	1	-
2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1	1
3	สำเนาทะเบียนบ้าน	1	1
4	สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีเป็น สามี/ภรรยา กับผู้ตาย)	1	1
5	สำเนาสูติบัตร (กรณีผู้รับผลประโยชน์ หรือ ทายาทโดยธรรมเป็นผู้เยาว์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)	1	1
6	สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร	1	1
7	หลักฐานอื่น เช่น ใบเปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)	1	1

\*\* หมายถึง ผู้รับผลประโยชน์/ทายาท รับรองสำเนาทุกฉบับ