หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลลำปาง เลขทะเบียนที่ ..... ขอแต่งตั้งบุคคลผู้มีนามต่อไปนี้เป็นผู้รับผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลลำปาง จำกัด เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมตามส่วนที่ได้ระบุไว้ดังต่อไปนี้

1. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เลขที่สำเนาบัตรประชาชน.....
   ที่อยู่ของผู้รับผลประโยชน์.....
   ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งของผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

2. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เลขที่สำเนาบัตรประชาชน.....
   ที่อยู่ของผู้รับผลประโยชน์.....
   ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งของผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

3. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เลขที่สำเนาบัตรประชาชน.....
   ที่อยู่ของผู้รับผลประโยชน์.....
   ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งของผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

4. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....เลขที่สำเนาบัตรประชาชน.....
   ที่อยู่ของผู้รับผลประโยชน์.....
   ความเกี่ยวข้อง.....ส่วนแบ่งของผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

ถ้าผู้รับผลประโยชน์คนใดถึงแก่กรรม ให้นำส่วนแบ่งผลประโยชน์ของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนของผลประโยชน์ที่แต่ละคนจะได้รับ

เมื่อข้าพเจ้าได้สิ้นชีวิตลง การจ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ถือว่าเป็นการชำระเงินส่วนของข้าพเจ้าในสหกรณ์ฯ โดยสมบูรณ์

ลายมือชื่อของสมาชิก.....

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)