



เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงิน เงินสงเคราะห์สมาชิกที่ถึงแก่กรรม เงินทุนสวัสดิการเงินสะสม
 ทุนเรือนหุ้น ขอรับเงินประกันชีวิต เงินอื่นๆ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

ด้วย นาย นาง นางสาว.....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่ - สังกัด.....ถึงแก่กรรม

เมื่อวันที่..... เนื่องจาก..... ได้ประกันชีวิตกลุ่มไว้ในวงเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าชื่อ 1. 2.

3. 4. มีความประสงค์จะขอรับเงินในฐานะ

ผู้รับโอนประโยชน์ ทายาท

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วยดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิก สำเนาทะเบียนบ้าน (ของสมาชิกและผู้ขอรับเงิน) สำเนาทะเบียนสมรส / หย่า
- สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ / สกุล หนังสือรับรองการตายจากสถานพยาบาลของสมาชิก/ใบแจ้งการตาย
- สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ / สูติบัตร (กรณีอายุไม่ครบ 15 ปีบริบูรณ์) ของสมาชิกและของผู้รับโอนประโยชน์
- สมุดบัญชีธนาคารของผู้รับโอนประโยชน์ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารกสิกรไทย
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ธนาคารกรุงเทพ

กรณีสมาชิกเสียชีวิตเนื่องจากประสบอุบัติเหตุหรือถูกฆาตกรรมต้องแนบเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

สำเนาทะเบียนที่ประจำวันจากสถานีตำรวจ สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ

ทั้งนี้นอกจากเงินช่วยค่าทำศพ จำนวน 10,000.00 บาท ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์โอนเงินต่าง ๆ ไปชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

โดยส่วนที่เหลือจะขอรับ ด้วยตนเอง โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....

สาขา..... เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....

หมายเลขโทรศัพท์..... และข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินค่าธรรมเนียมในการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

(.....)

โทร.....

โทร.....

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน

(.....)

โทร.....

โทร.....

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)