



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสวนดุสิต จำกัด  
หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□  
เลขทะเบียนสมาชิก ..... ส่วนงาน/หน่วยงาน.....  
ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ขอตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในงบการเงินของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสวนดุสิต จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์ฯ นำเงินดังกล่าว หักลบกลบหนี้ที่สมาชิกต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ฯ ออกก่อน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลและเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ได้รับ (ร้อยละ)
1	ชื่อ-สกุล (ระบุค่านำหน้าชื่อ) ..... □ □□□□ □□□□□ □□□	.....	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์.....	.....
2	ชื่อ-สกุล (ระบุค่านำหน้าชื่อ) ..... □ □□□□ □□□□□ □□□	.....	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์.....	.....
3	ชื่อ-สกุล (ระบุค่านำหน้าชื่อ) ..... □ □□□□ □□□□□ □□□	.....	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์.....	.....
4	ชื่อ-สกุล (ระบุค่านำหน้าชื่อ) ..... □ □□□□ □□□□□ □□□	.....	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์.....	.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด และขอยืนยันว่าการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้ทำไว้ 2 ฉบับ มีความถูกต้องตรงกันทุกประการ ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสวนดุสิต จำกัด อีกฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ ข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์  
(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่า ผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนา ตั้งผู้รับโอนประโยชน์นี้ ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่มีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ

- ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และพยานทุกคน
- ห้าม ขูด ลบ ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือนี้ หากประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงให้ทำหนังสือ ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทน
- ห้ามมิให้ผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือฉบับนี้ หากผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ ไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ตามหนังสือนี้