



แบบฟอร์มแจ้งสมาชิกเสียชีวิต
สหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งสมาชิกเสียชีวิต

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาใบมรณบัตร | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต/ผู้แจ้ง | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต/ผู้แจ้ง | จำนวน 1 ชุด |

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์
ออมทรัพย์ จำกัด เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....เสียชีวิตเมื่อวันที่.....
เวลา.....น. สาเหตุการตาย.....มาปกปิดศพในวันที่.....

ณ.....ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้แจ้งการเสียชีวิต มีความสัมพันธ์กับผู้เสียชีวิต ดังนี้

- บิดา มารดา คู่สมรส บุตร อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงนาม).....ผู้แจ้ง
(.....)

เสนอคณะกรรมการดำเนินการฯ

รายละเอียดข้อมูลศพของสมาชิก ณ วันที่.....มีดังนี้

1. ภาระการค้ำประกัน

ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน	หน่วย
1.1
1.2
1.3
1.4
1.5
1.6

2. ทุนเรือนหุ้น จำนวน.....บาท

3. เงินฝากสหกรณ์ จำนวน.....บาท จำนวน.....บัญชี

4. ภาระหนี้คงเหลือ

7.1 สัญญา สท. จำนวน.....บาท 7.3 สัญญา สค. จำนวน.....บาท

7.2 สัญญา สบ. จำนวน.....บาท 7.4 สัญญา ฉฉ/พิเศษ จำนวน.....บาท

เมื่อนำหุ้นและเงินฝากหักชำระหนี้แล้วคงเหลือหนี้ จำนวน.....บาท

5. เป็นสมาชิกสมาชิก ฌสอ. สส.ชสอ. สส.รท. กสรท. อื่น ๆ.....

6. เงินรอเรียกเก็บ จำนวน.....บาท เงินรอจ่ายคืน จำนวน.....บาท

7. บัตรเดบิตธนาคาร มี ไม่มี

.....เจ้าหน้าที่หน่วย

วันที่...../...../.....