



บันทึกข้อความ

สภกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ที่ สอ.อสร. /.....

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินค่าหุ้นและเงินฝากกรณีสมาชิกเสียชีวิต (ทายาทโดยธรรมกรณีไม่มีบุตร)

เรียน ประธานกรรมการสภกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. สำเนาใบมรณบัตร	จำนวน 1 ชุด
	2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ตาย/ผู้รับผลประโยชน์	จำนวน 1 ชุด
	3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย/ผู้รับผลประโยชน์	จำนวน 1 ชุด
	4. สำเนาทะเบียนสมรส	จำนวน 1 ชุด
	5. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย	จำนวน 1 ชุด

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขที่.....สังกัด..... เสียชีวิตเมื่อ
วันที่.....ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งเป็นบิดา/มารดา จึงขอรับเงินค่าหุ้น/เงินฝาก รวมถึงเงินอื่นที่สภกรณ์ฯ ออกให้ทั้งหมด หากผู้เสียชีวิตมี
หนี้ที่ต้องชำระแก่สภกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีให้นำเงินดังกล่าวหักหนี้ให้เสร็จสิ้นก่อนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(.....) บิดา / มารดา

.....

เห็นควรอนุมัติ

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

(นางสาววิภากร วรรณานัส)

ผู้จัดการ

สภกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

(.....)

ประธานกรรมการ

สภกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด