

บันทึกข้อความ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบมรณะบัตร จำนวน 3 ชุด
2. หนังสือรับรองการเสียชีวิตจากโรงพยาบาล จำนวน 3 ชุด
3. สำเนาบัตร/ทะเบียนบ้านผู้ถึงแก่กรรม จำนวน 3 ชุด
4. สำเนาบัตร/ทะเบียนบ้านทายาท จำนวน 3 ชุด
5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารทายาท จำนวน 3 ชุด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นบิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร
ของ นาย/นาง/นางสาวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์
จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... อายุปี สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน
ได้เสียชีวิตลงในวันที่ เดือน.....พ.ศ.ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งการเสียชีวิตของสมาชิก และขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรม ดังนี้

- | | |
|--|----------------|
| 1. ทุนเรือนหุ้น | จำนวน..... บาท |
| 2. สวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกถึงแก่กรรม | จำนวน..... บาท |
| 3. ขอรับเงินสวัสดิการประกันชีวิตกลุ่ม | จำนวน..... บาท |
| 4. ขอรับเงิน สสอ.สส.ชสอ.ฌสค.สร | จำนวน..... บาท |
| 5. ขอรับเงินกรมธรรม์ประกันชีวิตด้านสินเชื่อ | จำนวน..... บาท |
| 6. ขอปิดบัญชีเงินฝากเลขที่..... | จำนวน..... บาท |
| | รวม บาท |
| 7. ภาระหนี้สิน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | จำนวน..... บาท |
| 8. คงเหลือรับทั้งสิ้น | จำนวน..... บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ทายาทผู้ถึงแก่กรรม

(.....)

เบอร์โทร