



แบบ สอ.กฟก. ที่.....
 เลขที่รับ.....
 วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน
 สมาชิก สอ.กฟก.จำกัด เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
 ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....มือถือ.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์
 ในเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์และสวัสดิการต่าง ๆ รวมทั้งเงินสินไหมประกันชีวิต หรืออุบัติเหตุ
 ที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด ได้จัดทำร่วมกับบริษัทประกันภัย (ถ้ามี) ตลอดจน
 ทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับอยู่ขณะนี้หรือพึงมีขึ้นภายหน้าให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้าง
 กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด และให้บรรดาค่าส่งและหนังสือใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นก่อนหน้านี้อันสิ้นผลและถูกเพิกถอน
 โดยหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนา
 เกษตรกร จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลผู้ติดตามลำดับหรือเงื่อนไขท้ายฉบับนี้

ที่	ชื่อ-สกุลและเลขประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับ (ร้อยละ)																				
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้แสดง
 ความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอน
 ประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ
 และขอยืนยันว่าการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้
 เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริงและระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์รวมทั้ง
 ลงลายมือชื่อข้างต้นไว้ต่อหน้าพยานในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มิได้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบแต่อย่างใด

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
 ได้รับหนังสือและบันทึกไว้ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์แล้ว
 ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
 (.....)
ทราบ
 ลงชื่อ.....ผู้จัดการสหกรณ์
 (.....)

หมายเหตุ โปรดปฏิบัติตามคำแนะนำ
 ด้านหลัง

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)
 ตำแหน่ง/สมาชิกเลขที่.....
 (ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)
 ตำแหน่ง/สมาชิกเลขที่.....
 (ลงชื่อ).....ผู้เขียน/พิมพ์
 (.....)



หมายเหตุ คำแนะนำ/ข้อพึงระมัดระวังในการตั้งโอนผู้รับผลประโยชน์

๑. ต้องทำเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดลงวัน เดือน ปีในขณะที่ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
๒. ผู้ที่สามารถทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ต้องมีอายุสิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ
๓. ผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์มีสิทธิกำหนดการเมื่อตายเกี่ยวกับทรัพย์สินที่อาจได้มาในอนาคตได้
๔. ผู้รับโอนประโยชน์อาจเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลก็ได้ โดยต้องระบุให้ชัดเจน
๕. ถ้ามีการแบ่งแยกประโยชน์ให้บุคคลหลายคนก็ต้องระบุตัวทรัพย์สินให้แน่นอนว่าประสงค์จะยกให้แก่บุคคลใด
๖. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
๗. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายพิมพ์นิ้วมือแทนลงลายมือชื่อโดยมีพยานสองคนรับรองก็ได้ แต่จะใช้แกงไคหรือเครื่องหมายอื่นลงแทนไม่ได้
๘. พยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
 - ๘.๑ เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
 - ๘.๒ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - ๘.๓ ไม่เป็นบุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
 - ๘.๔ ไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์การลงนามเป็นพยานนั้น จะกระทำได้ก็โดยลงลายมือชื่อเท่านั้น จะใช้พิมพ์ลายนิ้วมือหรือแกงไคหรือใช้ตราประทับไม่ได้
๙. พยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ในขณะนั้น
๑๐. ในกรณีที่มีการระบุจำนวนใด ๆ เอาไว้ ควรมีการวงเล็บจำนวนนั้นเป็นตัวหนังสือเพื่อความชัดเจนไว้ด้วย
๑๑. กรณีมีการชด ถก เต็ม แก่ไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
๑๒. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวของเจ้าหน้าที่รัฐ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย

หมายเหตุ ๑. ในกรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์หลายคน และมีได้ระบุเงื่อนไขไว้เป็นอย่างอื่น ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ถือว่าผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ประสงค์ให้ผู้รับประโยชน์เหล่านั้นมีสิทธิ์ได้รับประโยชน์คนละเท่าๆกัน

๒. ให้ถือว่าหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้มีผลยกเลิกหรือเพิกถอนหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้านี้ทุกฉบับ (ถ้ามี)

๓. การชดถกตกเต็มหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์จะต้องให้ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์และพยานทั้งหมดลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย