



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมสมาชิกรวมการประกันภัยสุขภาพของสหกรณ์ออมทรัพย์ รั้ววิสาหกิจไทย (สสอ.)

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

เรียน คณะกรรมการสมาคมสมาชิกรวมการประกันภัยสุขภาพของสหกรณ์ออมทรัพย์ รั้ววิสาหกิจไทย

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....ตรอก/ซอย.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์จากเดิมคือ

1.
2.
3.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
 เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1.เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
2.เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
3.เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
 อื่น ๆ

ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่
ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

ลงชื่อ..... สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ สสอ./ศูนย์ประสานงานฯ

(.....)