

คำขอรับมรดก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

ข้อ 1. ด้วย.....อายุ.....ปี ซึ่งมีสิทธิเรียกร้องกับสหกรณ์ฯ คือ

1.1 ทุนเรือนหุ้น จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท (.....)

1.2 เงินให้กู้ยืม/และดอกเบี้ย จำนวน.....บาท

1.3 เงินปันผล/เงินเฉลี่ยคืน จำนวน.....บาท

ข้อ 2. บัดนี้.....ได้ถึงแก่กรรมลงแล้ว เมื่อวันที่.....เนื่องจาก.....

.....ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ถือบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่.....

ออกให้โดย.....เกี่ยวกับผู้ตาย โดยเป็น.....จึงยื่นคำขอรับเงินมรดก

ดังกล่าวข้างต้น และข้าพเจ้าขอแจ้งรายชื่อทายาทผู้มีสิทธิรับมรดกด้วยความสัตย์จริง ดังนี้

2.1 คู่สมรส ชื่อ.....

[] มีชีวิตอยู่ มีภูมิลำเนาอยู่ที่.....

[] ถึงแก่กรรมแล้ว เมื่อ.....

2.2 บุตร จำนวน.....คน ได้แก่

..... [] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

..... [] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

..... [] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

..... [] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

..... [] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

2.3 บิดาชื่อ..... [] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

2.4 มารดาชื่อ..... [] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรมเมื่อ.....

2.5 พี่น้องร่วมบิดา/มารดา (กรณีไม่มีทายาทตามข้อ 2.1-2.4) ได้แก่

.....

.....

2.6 ก่อนถึงแก่กรรม ผู้ตาย [] ทำพินัยกรรมไว้ [] ไม่ทำพินัยกรรมไว้

2.7 ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารต่างๆ โดยรับรองสำเนาถูกต้อง มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้วดังนี้

- มรณบัตร จำนวน.....ฉบับ

- ทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ

- บัตรประจำตัว จำนวน.....ฉบับ

- หนังสือประนีประนอมยอมความ

- สัญญาค้ำประกัน

- ทะเบียนสมรส

ลงชื่อ.....

ผู้ยื่นคำขอ

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนสวัสดิการเพื่อสมาชิกในการเสียชีวิต

เรียน

ตามที่ นาย,นาง,น.ส.นามสกุล.....เป็นสมาชิกเลขที่

.....เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัดนี้ นาย,นาง,น.ส.นามสกุล.....ซึ่งเป็น

ของ นาย,นาง,น.ส.มีความประสงค์ขอรับเงิน ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ
()

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ
()

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ
()

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ
()

บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่

นาย,นาง,น.ส.นามสกุล.....รหัสพนักงาน.....สมาชิกเลขที่

.....สังกัด.....วันที่เป็นสมาชิก.....ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี

ขอรับเงินกองทุนจำนวน.....บาท ซึ่งเป็นไปตามระเบียบว่าด้วยกองทุนสวัสดิการสมาชิก ทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
()

หนังสือสัญญาประนีประนอมยอมความ

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

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นระหว่าง.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “คู่สัญญาฝ่ายที่หนึ่ง”

กับ 1.อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

กับ 2.อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

กับ 3.อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “คู่สัญญาฝ่ายที่สอง”

ทั้งสองฝ่ายซึ่งเป็นทายาท โดยชอบธรรมของ.....ผู้ตาย
ตกลงทำหนังสือสัญญาประนีประนอมยอมความไว้ต่อกันว่า มรดกเงินฝากและทุนเรือนหุ้นจากสหกรณ์ฯ
ของ.....ผู้ตาย ซึ่งฝากไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด
คู่สัญญาตกลงกันให้ “คู่สัญญาฝ่ายที่หนึ่ง”เป็นผู้รับไปได้แค่ฝ่ายเดียว โดยคู่สัญญาฝ่ายที่สองจะไม่คัดค้านหรือ
เรียกร้องสิทธิใดๆ ในส่วนที่กล่าวนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ลงนามเป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... คู่สัญญาฝ่ายที่หนึ่ง

ผู้ร้อง

(ลงชื่อ)..... คู่สัญญาฝ่ายที่สอง

(ลงชื่อ)..... คู่สัญญาฝ่ายที่สอง

(ลงชื่อ)..... คู่สัญญาฝ่ายที่สอง

(ลงชื่อ)..... คู่สัญญาฝ่ายที่สอง

(ลงชื่อ)..... คู่สัญญาฝ่ายที่สอง

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทร.....

ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทร.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการยื่นคำร้องขอรับมรดกเงินหุ้นเรือนหุ้น จากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด
ของ.....ผู้ตาย ทุกประเภทและรับเงินมรดกดังกล่าว
ในส่วนของข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจนเสร็จการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ติดอากรแสตมป์ 10 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทร.....

ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทร.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการยื่นคำร้องขอรับมรดกเงินหุ้นเรือนหุ้น จากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด
ของ.....ผู้ตาย ทุกประเภทและรับเงินมรดกดังกล่าว
ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจนเสร็จการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ติดอากรแสตมป์ 10 บาท



ขั้นตอนการดำเนินการและระยะเวลาการจ่ายเงินมรดกและเงินกองทุนสวัสดิการ

1. เมื่อสหกรณ์ฯ ได้รับแจ้ง และได้รับสำเนาใบมรณะบัตร สหกรณ์จะแจ้งให้ทายาทดำเนินการตามคู่มือการขอรับมรดกของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

2. สหกรณ์ฯ จะแจ้งให้ทายาทหรือผู้จัดการมรดกทราบถึงสิทธิประโยชน์นับแต่วันสิ้นสุดการเป็นสมาชิก ดังนี้

2.1 สหกรณ์จะดำเนินการให้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิก ภายในเดือนถัดไป

2.2 สิทธิประโยชน์ในการรับปันผล จากทุนเรือนหุ้นของสมาชิก สิ้นสุดลงในวันที่สหกรณ์ทำให้พ้นจากการเป็นสมาชิก

2.3 สิทธิประโยชน์ในการรับดอกเบี้ย จากบัญชีเงินฝากทุกประเภท สิ้นสุดลงในวันที่สหกรณ์ทำให้พ้นจากการเป็นสมาชิก

2.4 ในกรณีที่ผู้เสียชีวิต (ไม่มีผู้จัดการมรดก) มีทายาทผู้ขอรับมรดก มากกว่า 1 คน สหกรณ์จะดำเนินการจ่ายเงินมรดกให้ทายาทที่ระบุในหนังสือมอบอำนาจและหนังสือสัญญาประนีประนอมยอมความเพียงผู้เดียว (ไม่ดำเนินการจ่ายตามสัดส่วน)

3. หากทายาทดำเนินการส่งเอกสารตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด โดยครบถ้วน ถูกต้อง สหกรณ์จะดำเนินการจ่ายเงินให้แก่ทายาทภายในระยะเวลาไม่เกิน 30 วัน โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารออมสินของทายาท

4. หากทายาทไม่นำส่งเอกสารให้ครบถ้วน ถูกต้อง สหกรณ์จะชะลอการจ่ายทุนเรือนหุ้น และเงินฝากทุกประเภท พร้อมทั้งเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิกเสียชีวิต ไว้จนกว่าสหกรณ์จะได้รับเอกสารครบถ้วนตามคู่มือการขอรับมรดกของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด ที่สหกรณ์กำหนด



แบบการแสดงผลลูกค้าผู้ขอรับมรดก ตามพระราชบัญญัติ ป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. 2542 (KYC/CDD)

(กรณีบุคคลธรรมดา)

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

วันที่

ข้อมูลส่วนตัว

นาย/นาง/น.ส./อื่น ๆ

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)..... อายุปี เพศ ชาย หญิง

สถานภาพ สมรสจดทะเบียน สมรสไม่จดทะเบียน หม้าย หย่า แยกกันอยู่ (ร้าง) โสด จำนวนบุตร.....

สัญชาติ ไทย ต่างชาติ ระบุสัญชาติ 1. 2. สถานที่เกิดประเทศ.....

การแสดงตน คนไทย เลขประจำตัวประชาชน

คนต่างชาติ เลขหนังสือเดินทาง เลขประจำตัวที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของสัญชาติออกให้

เลขประจำตัวในเอกสารสำคัญประจำตัวที่รัฐบาลออกให้

หมายเลข.....ออกโดย.....วันที่ออก.....วันที่หมดอายุ

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีคนไทย)

.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....รหัสไปรษณีย์.....

ตู้ไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....Email.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....รหัสไปรษณีย์.....

ตู้ไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....Email.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....ที่อยู่ทำงาน ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน ตามที่อยู่ปัจจุบัน อื่น ๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....รหัสไปรษณีย์.....

ตู้ไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....Email.....

• กรณีขอใช้บัตรอิเล็กทรอนิกส์ โปรดระบุ หากต้องการให้แจ้งเตือนการชำระค่าธรรมเนียมรายปีก่อนครบกำหนด

ข้อมูลอาชีพ/ข้อมูลรายได้

อาชีพ

- พ่อบ้าน/แม่บ้าน นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา
- ข้าราชการและลูกจ้างในหน่วยงานรัฐ
- พนักงานและลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ พนักงานและลูกจ้างในบริษัท
- พนักงานและลูกจ้างในสถาบันการเงิน ผู้รับจ้างทั่วไป/ผู้ใช้แรงงาน
- เกษตรกร ประกอบวิชาชีพเฉพาะ
- ผู้ประกอบธุรกิจ/เจ้าของกิจการ (กรุณาระบุข้อมูลธุรกิจส่วนตัว/ประเภทธุรกิจ)
 - ธุรกิจค้าอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ เครื่องประดับด้วยอัญมณี เพชรพลอยทองคำ
 - ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
 - ธุรกิจคาสีโนหรือบ่อนการพนัน
 - ธุรกิจค้าอาวุธยุทโธปกรณ์
 - ธุรกิจโอนเงินและรับโอนเงินทั้งภายในและข้ามประเทศ
 - ธุรกิจค้าขายของเก่า
 - บริษัท หรือนายหน้าจัดหางานรับคนเข้ามาทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ
 - อื่น ๆ (โปรดระบุ)

นักการเมือง/ผู้เกี่ยวข้องกับนักการเมือง ประกอบธุรกิจสถานบริการ ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

อาชีพที่ 2..... อาชีพย่อยที่ 2.....

เงินเดือน/รายได้ต่อเดือน (บาท) 1-10,000 10,001-20,000 20,001-30,000 30,001-40,000 40,001-50,000

50,001 ขึ้นไป ไม่มีรายได้ประจำ

แหล่งที่มาของเงินหรือรายได้ เงินเดือน เงินได้จากการทำงานประกอบธุรกิจ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

แหล่งที่มาของเงินหรือรายได้จากประเทศ 1..... 2..... 3.....

ข้อมูลการศึกษา

การศึกษาสูงสุด ไม่ได้รับการศึกษา ระดับก่อนประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

ปวช./ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอกหรือสูงกว่า

วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรม

วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรม

ออมเงิน เพื่อทำธุรกิจ/ค้าขาย เพื่อเงินเดือน/เงินผลประโยชน์ ชำระเงินกู้ เพื่อการลงทุน อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ ลูกคำ
(.....)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อความให้ครบทุกช่องรายการที่กำหนด

ส่วนของเจ้าหน้าที่	
ผู้บันทึกข้อมูล	ผู้ตรวจสอบข้อมูล
<p>_____</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>_____</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ _____</p>