



แบบคำขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ
สมาคมพนักงานประกันชีวิตสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย
ศูนย์ประสานงาน..... จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมพนักงานประกันชีวิตสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
ถนน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
มีความประสงค์จะ ขอรับคืนเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ของ (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขทะเบียนสมาชิก..... ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์ศพรายอื่นแล้ว จำนวน..... บาท
(.....) เหตุผลเนื่องจากสมาชิกถึงแก่กรรม

ลงชื่อ.....ทายาท หรือผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
(.....)