

รับที่.....
วันที่.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....



(สอ.กษ. 018)

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ใบลาออกจากสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

สังกัด.....กรม.....กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

กรณีรัฐวิสาหกิจ/องค์กรของรัฐ (ระบุชื่อหน่วยงาน).....

มีความประสงค์ขอลาออกจากสหกรณ์ ทั้งนี้ เนื่องจาก.....

โดยขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ ตั้งแต่.....เป็นต้นไป โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าหุ้น กรณีมูลค่าหุ้นลดลง เนื่องจากผลประกอบการสหกรณ์
ขาดทุนสะสม

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการแห่งสหกรณ์นี้อนุญาตให้ข้าพเจ้าออกจากสหกรณ์แล้ว

☐ ขอรับค่าหุ้น หลังจากวันสิ้นปีบัญชี โดยขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ยังออก

☐ ขอรับค่าหุ้นคืนทันที โดยข้าพเจ้าไม่ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ยังออก

และโปรดจ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....เลขบัญชี.....

เนื่องจากเหตุลาออกจากสหกรณ์ข้าพเจ้าประสงค์ยกเลิกประกันที่ทำไว้กับสหกรณ์ ดังนี้ **** (ถ้ามี)**

☐ ข้าพเจ้าขอยกเลิกประกันคุ้มครองหนี้

☐ ข้าพเจ้าขอยกเลิกประกันอุบัติเหตุกลุ่มรายปี

พร้อมแนบหนังสือแจ้งยกเลิกประกันท้ายเอกสารนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

แนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีที่ระบุไว้ตามคำร้อง 1 ฉบับ
- หนังสือยกเลิกประกันแต่ละประเภท 1 ฉบับ
- คำขอเปลี่ยนแปลงหลักประกันเงินกู้

พร้อมเอกสารตามคำขอ 1 ฉบับ (ถ้ามี)

****สำเนาทุกฉบับต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง****

หมายเหตุ

กรณีสมาชิกมีภาระหนี้เงินกู้สามัญหรือเงินกู้ประเภทอื่น ซึ่งมีบุคคลเป็นผู้ค้ำประกัน ให้สมาชิกดำเนินการเปลี่ยนแปลงหลักประกันเงินกู้ โดยใช้ทุนเรือนหุ้นของสมาชิกเป็นหลักประกันแทนการค้ำประกันของบุคคล และยื่นเอกสารการเปลี่ยนแปลงหลักประกันดังกล่าวมาพร้อมกับหนังสือลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ



บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โทร 0-2282-598 , 064-831-4455

ที่ วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มรายปี/ ประกันคุ้มครองหนี้

.....

เรียน ผู้จัดการ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

สังกัด.....ได้ ทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มรายปี /

ประกันคุ้มครองหนี้ วงเงิน.....บาท หักรายเดือน ๆ ละบาท นั้น



ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกการทำประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองหนี้ กับทาง.....

.....ที่แผนความคุ้มครองวงเงิน.....บาท เนื่องจาก

ชำระหนี้สินกับทางสหกรณ์สิ้นสุดแล้ว / เปลี่ยนสัญญาจากบุคคลค่าประกันเป็นค่าหุ้นค่าประกันแทน จึงขอยกเลิก

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป



ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกการทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มรายปี กับทาง.....

.....ที่แผนความคุ้มครองวงเงิน.....บาท

เนื่องจากลาออกจากสหกรณ์ จึงขอยกเลิกตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ ☐ ไม่มี ☐ มี ได้ปิดบัญชีแล้ว ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
2. ทนถือกุสสมาชิกอาวุโส เริ่มสมัคร..... ถึง..... =ปีบาท
3. มีค่าหุ้น จำนวน.....หุ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท
4. มีหนี้ค้างชำระ เงินกู้สามัญ เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท
 เงินกู้ฉุกเฉิน เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท
 เงินกู้พิเศษ เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท
 รวมหนี้สินทั้งสิ้น.....บาท

ให้หยุดคิดดอกเบี้ยตั้งแต่วันที่.....

5. มีหนี้สินในฐานะผู้ค้ำประกัน ☐ ไม่มี ☐ มี ค้ำประกัน 1.....
 2.....
 3.....
 4.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

6. มีมติที่ประชุมอนุมัติให้ลาออกในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

7. มติที่ประชุมใหญ่เมื่อวันที่..... กำหนดมูลค่าหุ้น.....บาท /หุ้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธุรการ

8. เมื่อนำเงินค่าหุ้นหักกับหนี้แล้วจะต้อง ชำระเพิ่ม.....บาท และได้มาชำระเรียบร้อยแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9. ได้โอนเงินค่าหุ้นชำระหนี้แล้ว จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สหกรณ์ต้องจ่ายคืน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
/...../.....