

หนังสือแสดงเจตนาของผู้รับผลประโยชน์ กรณีประกันชีวิต

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย/
ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง สังกัด
มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอแสดงเจตนาของผู้รับผลประโยชน์ โดยในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในระหว่างเป็นพนักงาน
มหาวิทยาลัย/ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย และมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์จากการประกันชีวิตของมหาวิทยาลัย ไว้ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว/ด.ญ./ด.ช. ซึ่งเกี่ยวข้องกับ
() บิดา () มารดา () คู่สมรส () บุตร ของข้าพเจ้า มีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ.....

๒. นาย/นาง/นางสาว/ด.ญ./ด.ช. ซึ่งเกี่ยวข้องกับ
() บิดา () มารดา () คู่สมรส () บุตร ของข้าพเจ้า มีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ.....

๓. นาย/นาง/นางสาว/ด.ญ./ด.ช. ซึ่งเกี่ยวข้องกับ
() บิดา () มารดา () คู่สมรส () บุตร ของข้าพเจ้า มีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์ใด ๆ ที่เคยทำไว้ที่มหาวิทยาลัยจนกว่าจะมี
หนังสือขอเปลี่ยนแปลง

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้บันทึกไว้ในแฟ้มประวัติ/ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล แล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

วันที่