



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. ๗๒๒๔
ที่ ศธ. ๖๔.๐๑/ ๑๙๗๓ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑
เรื่อง แจ้งการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์

เรียน อธิการบดี รองอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างาน

ตามบันทึกที่ ศธ ๖๔/๑๔๐๙ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล
แจ้งให้ดำเนินการแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ กรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือลูกจ้างของมหาวิทยาลัย
เสียชีวิต ในสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ประกอบด้วย การประกันชีวิต กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ และเงินชดเชย ตามความ
ทราบแล้วนั้น

แต่เนื่องด้วย การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ ในสิทธิประโยชน์ การประกันชีวิต
และเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ อาจมีปัญหาในทางปฏิบัติในกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยและลูกจ้างของมหาวิทยาลัย
ได้สูญเสียทั้งบิดา มารดา แล้วและไม่มีคู่สมรส หรือบุตร ในกรณีนี้ ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล จึงจำเป็นต้อง
เพิ่มเติมแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์กรณีเสียชีวิต เพื่อให้สอดคล้องกับกรณีดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นควรสำเนาแจ้งพนักงานมหาวิทยาลัยและลูกจ้าง
ของมหาวิทยาลัยในสังกัดได้ทราบ และดำเนินการโดยส่งกลับมายังฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล
ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ หากเลยกำหนดดังกล่าว หรือกรณีพนักงานมหาวิทยาลัย หรือลูกจ้าง
ของมหาวิทยาลัยไม่ประสงค์แสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ ให้ถือผู้รับผลประโยชน์เป็นไปตามที่กฎหมาย
กำหนด

(อาจารย์สายพิน วิไลรัตน์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและทรัพยากรบุคคล

หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ กรณีประกันชีวิต

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย/
ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง สังกัด
มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ โดยในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในระหว่างเป็นพนักงาน
มหาวิทยาลัย/ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย ซึ่งในขณะที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้สูญเสีย
บิดา มารดาแล้ว และไม่มีคู่สมรส หรือบุตร จึงขอระบุผู้มีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์จากการประกันชีวิต
ของมหาวิทยาลัย ไว้ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว/ด.ญ./ด.ช.
โดยเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ซึ่งมีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

๒. นาย/นาง/นางสาว/ด.ญ./ด.ช.
โดยเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ซึ่งมีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

๓. นาย/นาง/นางสาว/ด.ญ./ด.ช.
โดยเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ซึ่งมีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์ใด ๆ ที่ได้เคยทำไว้มหาวิทยาลัยจนกว่าจะมี
หนังสือขอเปลี่ยนแปลง

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้บันทึกไว้ในแฟ้มประวัติ/ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล แล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

วันที่

หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ กรณีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย/
ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง สังกัด
มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ โดยในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตในระหว่างเป็นพนักงาน
มหาวิทยาลัย/ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย ซึ่งในขณะที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้สูญเสีย
บิดา มารดาแล้ว และไม่มีคู่สมรส หรือบุตร จึงขอระบุผู้มีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์จากการประกันชีวิตของ
มหาวิทยาลัย ไว้ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว/ต.ญ./ต.ช.
โดยเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ซึ่งมีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

๒. นาย/นาง/นางสาว/ต.ญ./ต.ช.
โดยเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ซึ่งมีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

๓. นาย/นาง/นางสาว/ต.ญ./ต.ช.
โดยเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ซึ่งมีภูมิลำเนา ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โดยให้ได้รับในสัดส่วนร้อยละ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์ใด ๆ ที่ได้เคยทำไว้มหาวิทยาลัยจนกว่าจะมี
หนังสือขอเปลี่ยนแปลง

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้บันทึกไว้ในแฟ้มประวัติ/ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล แล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
(.....)

วันที่