



คำขอรับสวัสดิการประกันวินาศภัยเคหะสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....  
โทรศัพท์.....มีอายุการเป็นสมาชิกมาแล้ว.....เดือน (ต้องมีอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 12 เดือน) ขอรับเงินสวัสดิการประกัน  
วินาศภัยเคหะสมาชิกตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิก  
และครอบครัว โดยประกันวินาศภัยเคหะของบ้านเลขที่.....  
.....โดยมีเจ้าของกรรมสิทธิ์เป็น  สมาชิก  คู่สมรส  สมาชิก ร่วมกับคู่สมรส  
กับบริษัท.....ระยะเวลาคุ้มครองเริ่มวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....  
ค่าเบี้ยประกัน.....บาท (การขอรับเงินสวัสดิการ สมาชิกต้องยื่นคำขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนด ภายหลังจากทำประกันวินาศภัยบ้าน  
ไม่เกิน 30 วันนับจากวันที่ตามใบเสร็จรับเงิน)  
ตามหลักฐานที่แนบ  ใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันวินาศภัยหรือกรมธรรม์  
 เอกสารหลักฐานการเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์  
 ทะเบียนสมรส (กรณีเจ้าของกรรมสิทธิ์เป็นของคู่สมรส หรือเป็นกรรมสิทธิ์ร่วมระหว่างสมาชิกและคู่สมรส)  
และขอรับเงินสวัสดิการเป็น  มารับเงินด้วยตนเอง  
 โอนเข้าบัญชีเงินฝากที่มีกับสหกรณ์ประเภท.....เลขที่.....  
 โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....  
เลขที่บัญชี.....และข้าพเจ้าได้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอนเงินทั้งหมด  
ในกรณีที่สมาชิก หรือผู้รับโอนประโยชน์ ใช้สิทธิโดยไม่สุจริตและได้รับเงินสวัสดิการตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด  
ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการและการสงเคราะห์ตามสมควรแก่สมาชิกและครอบครัวนี้ไปแล้ว ให้สหกรณ์เรียกคืนเงินสวัสดิการดังกล่าวทั้งหมดภายในเวลา  
ที่สหกรณ์กำหนด  
กรณีไม่คืนเงินสวัสดิการภายในเวลาที่กำหนด ให้คืนเงินสวัสดิการพร้อมดอกเบี้ยในอัตรดอกเบี้ยร้อยละ 7.50 ต่อปี โดยให้คำนวณดอกเบี้ยนับแต่วันที่  
ได้รับเงินสวัสดิการดังกล่าวจากสหกรณ์เป็นต้นไป จนกว่าจะคืนเงินให้แก่สหกรณ์เสร็จสิ้น และให้งดสิทธิการได้รับสวัสดิการทุกประเภทจากสหกรณ์  
เป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่ได้รับเงินสวัสดิการดังกล่าวจากสหกรณ์  
ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ  
(.....)  
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<p>ตรวจสอบคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ แล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ เห็นควรอนุมัติสวัสดิการประกันวินาศภัยเคหะสมาชิก จำนวนเงิน.....บาท (ให้สิทธิได้รับเงินสวัสดิการ 1 คน ต่อ 1 สิทธิ์ ไม่เกินค่าเบี้ยประกันวินาศภัยตามที่จ่ายจริง และสูงสุดไม่เกิน 1,000 บาท)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติเบิกจ่ายสวัสดิการ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>
<p><input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบแล้ว และมีสิทธิเบิกสวัสดิการประกันวินาศภัยเคหะสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....) วันที่.....</p>	<p>การจ่ายเงินสวัสดิการ ได้ดำเนินการจ่ายเงินสวัสดิการ จำนวนเงิน.....บาท โดย.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) วันที่.....</p>

