

หนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จชราภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน เป็นผู้ประกันตนตาม
พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2558

ขอแสดงเจตนารมณ์ผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายและยังมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพตามมาตรา 77 จัดว่าตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ฯ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพแก่

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อบ้างได้

เลขที่.....หมู่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้
ต่อหน้าพยานและพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

--	--	--	--

หมายเหตุ

- 1.) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย
- 2.) ให้ผู้ประกันตนหรือผู้ที่ผู้ประกันตนระบุให้เป็นผู้มีสิทธิเป็นผู้จัดเก็บหนังสือฉบับนี้
- 3.) กรณีผู้ประกันตนมีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิให้ทำลายหนังสือฉบับที่ทำไว้ก่อนฉบับนี้ด้วย
- 4.) กรณีผู้ประกันตนประสงค์แสดงเจตนาระบุให้ผู้มีสิทธิรับเงินบำนาญจรรยาภาพมากกว่า 1 คนขึ้นไป สามารถระบุเพิ่มเติมได้
- 5.) เมื่อผู้ประกันตนเสียชีวิตให้ผู้ผู้ที่ผู้ประกันตนระบุให้เป็นผู้มีสิทธินำหนังสือฉบับนี้ไปติดต่อเพื่อขอรับประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา แห่งใดก็ได้ที่สะดวกทั่วประเทศ