

เกณฑ์การถือหุ้น

ผู้ที่สมัครสมาชิกทุกคนจะต้องส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิกตามเกณฑ์ของเงินได้รายเดือนดังต่อไปนี้

เงินได้รายเดือน (บาท)	ถือหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่า	
	จำนวนหุ้น	จำนวนเงิน (บาท)
ไม่เกิน 5,000	10	100
5,001 - 7,000	20	200
7,001 - 9,000	30	300
9,001 - 12,000	40	400
12,001 - 15,000	50	500
15,001 - 18,000	60	600
18,001 - 20,000	70	700
20,001 ขึ้นไป	100	1,000

สมาชิกสามัญสามารถส่งค่าหุ้นรายเดือนได้ไม่เกินเดือนละ 500 หุ้น (5,000 บาท) เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 84 เดือน หรือค่าหุ้นรวมกันไม่เกิน จำนวน 600,000 บาท

สมาชิกสมทบสามารถส่งค่าหุ้นรายเดือนได้ไม่เกินเดือนละ 250 หุ้น (2,500 บาท) เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 84 เดือน หรือค่าหุ้นรวมกันไม่เกิน จำนวน 300,000 บาท

ผู้สมัครสมาชิกต้องมีอายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป และให้มายื่นเอกสารประกอบใบสมัครด้วยตนเอง ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สลิปเงินเดือน

คำเตือน : ให้เขียนด้วยลายมือ
ห้ามใช้เครื่องพิมพ์

พินัยกรรมแบบธรรมดา (หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ประเภท
 สามัญ สมทบ เลขทะเบียนที่.....ขอแต่งตั้งบุคคลผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์จาก
 สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด กล่าวคือ เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตไปแล้ว ให้สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด จ่ายเงิน
 ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ฯ ตามอัตราส่วนที่ระบุไว้ ให้แก่

1.....บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□
 เกี่ยวข้องเป็น.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อัตราส่วนแบ่งร้อยละ.....

2.....บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□
 เกี่ยวข้องเป็น.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อัตราส่วนแบ่งร้อยละ.....

ถ้าข้าพเจ้าจะเพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือแต่งตั้ง
 ผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่และนำมามอบให้สหกรณ์ ฯ เป็นผู้ยึดถือไว้

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตและยังคงมีหนี้สินค้างอยู่กับ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้สหกรณ์ ฯ นำผลประโยชน์ อันได้แก่ เงินฝากออมทรัพย์ และ/หรือเงินค่าหุ้น และ/หรือเงินปันผล และ/หรือ
 ผลประโยชน์อื่นใดที่มีอยู่ในสหกรณ์ ฯ มาหักชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ย ตามระเบียบของสหกรณ์จนครบจำนวนก่อน
 แล้วจึงให้นำผลประโยชน์ส่วนที่เหลือของข้าพเจ้านั้น จัดสรรให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ตามอัตราส่วนที่ได้กำหนดไว้ต่อไป

ขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ
 จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
 (.....)

ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าทั้งหมด จึงพร้อมกัน
 ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

หนังสือพินัยกรรมนี้ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....เป็นผู้เขียน

(ลงชื่อ).....ผู้เขียน
 (.....)

ข้อที่พึงระวัง

- (1) พินัยกรรมแบบธรรมดา ต้องทำเป็นหนังสือ ลงวัน เดือน ปี ในขณะที่ทำขึ้น และผู้ทำพินัยกรรมต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน ซึ่งพยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำพินัยกรรมไว้ขณะนั้น การขาด ลบ ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่น ซึ่งพินัยกรรมนั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำพินัยกรรมจะได้ลงลายมือชื่อกำกับและพยานลงลายมือชื่อรับรองอย่างเดียวกับที่กล่าวข้างต้น (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1656)
- (2) บุคคลต่อไปนี้ จะเป็นพยานในการทำพินัยกรรมไม่ได้
- (ก) ผู้ยังไม่บรรลุนิติภาวะ
 - (ข) บุคคลวิกลจริตหรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - (ค) บุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือจักษุบอดทั้งสองข้าง (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1670)
- (3) เมื่อบุคคลใดนอกจากผู้ทำพินัยกรรม เป็นผู้เขียนข้อความแห่งพินัยกรรม บุคคลนั้นต้องลงลายมือชื่อของตน ทั้งระบุว่าเป็นผู้เขียน ถ้าบุคคลนั้นเป็นพยานด้วย ให้เขียนข้อความระบุว่าตนเป็นพยานไว้ต่อท้ายลายมือชื่อของตน เช่นเดียวกับพยานอื่น ๆ (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1671) ผู้เขียนและพยานในพินัยกรรม จะเป็นผู้รับทรัพย์ตามพินัยกรรมนั้นไม่ได้ และคู่สมรสของผู้เขียนหรือของพยานในพินัยกรรมก็ต้องห้ามเช่นเดียวกัน (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1653)



ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด Wangderm Saving Cooperative Ltd.

กองบัญชาการกองทัพเรือ (พื้นที่วังนันทอุทยาน) แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

Royal Thai Navy Headquarters (Nanta-U-tayan) Banchanglaw, Bangkoknoi District, Bangkok Thailand 10700

โทร/โทรสาร ๐ ๒๔๗๕ ๕๐๘๘, ๐ ๒๔๖๕ ๖๓๖๒ Tel/Fax 0 2475 5088, 0 2465 6362

สมาชิก สามัญ สมทบ เลขที่.....วันเข้าเป็นสมาชิก.....
 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ส.ว.ด.ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
 ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
 ที่อยู่ (ตามทะเบียน) เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
 อาคารพัก.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.(บ้าน).....โทรศัพท์.(มือถือ)
 ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก) ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น ระบุ เลขที่.....หมู่ที่.....
 หมู่บ้าน.....อาคารพัก.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ นักเรียนทหาร อื่น ๆ ระบุ.....
 ปัจจุบันรับราชการ/ช่วยราชการ ตำแหน่ง.....แผนก.....
 กอง.....สังกัด.....โทรศัพท์.(ที่ทำงาน).....

ลงชื่อ.....
 (.....)