หนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จชราภาพ

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ เป็นผู้ประกันตนตาม

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

ขอแสดงเจตนาระบุผู้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย โดยหนังสือฉบับนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายและยังมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพตามมาตรา 77 จัตวาตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ฯ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพแก่

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

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

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

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

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ได้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานและพยานได้ลงลายมือชื่อรับรองข้อความในหนังสือต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

หมายเหตุ

1.) ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของพยานด้วย

2.) ให้ผู้ประกันตนหรือผู้ที่ผู้ประกันตนระบุให้เป็นผู้มีสิทธิเป็นผู้จัดเก็บหนังสือฉบับนี้

3.) กรณีผู้ประกันตนมีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิให้ทำลายหนังสือฉบับที่ทำไว้ก่อนฉบับนี้ด้วย

4.) กรณีผู้ประกันประสงค์แสดงเจตนาระบุให้ผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จชราภาพมากกว่า 1 คนขึ้นไป สามารถระบุเพิ่มเติมได้

5.) เมื่อผู้ประกันตนเสียชีวิตให้ผู้ที่ผู้ประกันตนระบุให้เป็นผู้มีสิทธินำหนังสือฉบับนี้ไปติดต่อเพื่อขอรับประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ /สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา แห่งใดก็ได้ที่สะดวกทั่วประเทศ