

ใบมอบฉันทะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ขอมอบฉันทะให้สหกรณ์.....จำกัด อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เป็นผู้ดำเนินการรับเงินค่าสินไหมตามกรมธรรม์ เลขที่ของ.....
แทนข้าพเจ้า เนื่องจาก.....

จำนวน.....บาท เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)ผู้มอบฉันทะ
(.....)(ลงชื่อ)ผู้รับมอบฉันทะ/ประทับตราสหกรณ์
(.....)(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ :
1. ผู้มอบฉันทะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
 2. พยาน 2 ท่าน ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. ติดอากรแสตมป์ 10 บาท