



**สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด**  
**146/69-74 ถนนช้างวังคุโชทัย แขวงวชิระ เขตดุสิต กทม. 10300**  
**โทรศัพท์ 0-2241-8111**

รับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....เวลา.....น.

\*\*\*\*\*

แบบบันทึก เรื่อง **พินัยกรรมแบบธรรมดาหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์** 1 / 2

เขียนที่ .....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด  
 เลขทะเบียนที่.....โทรศัพท์มือถือ.....ขอทำหนังสือพินัยกรรมนี้  
 กำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้เพื่อตาย กล่าวคือเมื่อข้าพเจ้าตาย ให้สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด  
 จ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ได้แก่

1. ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....  
 อาชีพ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....ได้รับส่วนแบ่งทั้งหมด

2. ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....  
 อาชีพ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....ได้รับส่วนแบ่ง.....ส่วน

3. ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....  
 อาชีพ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....ได้รับส่วนแบ่ง.....ส่วน

4. ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....  
 อาชีพ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....ได้รับส่วนแบ่ง.....ส่วน

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาไว้ด้วยว่า ถ้าข้าพเจ้าจะเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดในหนังสือ  
 พินัยกรรมนี้ โดยทำหนังสือพินัยกรรมฉบับใหม่ขึ้น ก็จะได้มอบหนังสือพินัยกรรมฉบับใหม่นั้นให้ สหกรณ์ออม  
 ทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด ยึดถือไว้

หนังสือพินัยกรรมนี้ทำไว้ ณ วันที่ (ตัวหนังสือ).....เดือน.....  
 พุทธศักราช (ตัวหนังสือ).....และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า  
 พยาน ทั้งสอง ซึ่งอยู่พร้อมกันในขณะนี้

.....ผู้ทำพินัยกรรม  
 (.....)

ข้าพเจ้า พยานทั้งสอง ขอรับรองว่าผู้ทำพินัยกรรมได้ลงลายมือชื่อในหนังสือพินัยกรรม ข้างบนนี้ต่อ  
 หน้าข้าพเจ้า ซึ่งอยู่พร้อมหน้ากัน

.....พยาน  
 (.....)

.....พยาน  
 (.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด  
146/69-74 ถนนข้างวังสุโขทัย แขวงวชิระ เขตดุสิต กทม. 10300  
โทรศัพท์ 0-2241-8111

\*\*\*\*\*

แบบบันทึก เรื่อง พินัยกรรมแบบธรรมดาหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

2 / 2

หนังสือพินัยกรรมนี้ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....  
.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....เป็นผู้เขียน

.....ผู้เขียน  
(.....)

**ข้อที่พึงระวัง**

(๑) พินัยกรรมแบบธรรมดา ต้องทำเป็นหนังสือ ลงวัน เดือน ปี ในขณะที่ทำขึ้น และผู้ทำพินัยกรรม ต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน ซึ่งพยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรอง ลายมือชื่อของผู้ทำพินัยกรรมไว้ในขณะนั้น การขูดลบ ตก เต็ม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่น ซึ่ง พินัยกรรมนั้นย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำพินัยกรรมจะได้ลงลายมือชื่อกำกับและพยานลงลายมือชื่อรับรอง อย่างเดียวกับที่กล่าวข้างต้น (ประมวลกฎหมายแพ่งฯ มาตรา ๑๖๕๖)

(๒) บุคคลต่อไปนี้ จะเป็นพยานทำพินัยกรรมไม่ได้

(ก) ผู้ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

(ข) บุคคลวิกลจริตหรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ

(ค) บุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือจักษุบอดทั้งสองข้าง (ประมวลกฎหมายแพ่งฯ มาตรา ๑๖๗๐)

(๓) เมื่อบุคคลใดนอกจากผู้ทำพินัยกรรม เป็นผู้เขียนข้อความแห่งพินัยกรรม บุคคลนั้นต้องลงลายมือ ชื่อของตน ทั้งระบุว่าเป็นผู้เขียน ถ้าบุคคลนั้นเป็นพยานด้วย ให้เขียนข้อความระบุว่าตนเป็นพยานไว้ต่อท้าย ลายมือของตนเช่นเดียวกับพยานอื่น ๆ (ประมวลกฎหมายแพ่งฯ มาตรา ๑๖๗๑)

(๔) ผู้เขียนและพยานในพินัยกรรม จะเป็นผู้รับทรัพย์ตามพินัยกรรมนั้นไม่ได้ และคู่สมรสของผู้เขียน หรือของพยานในพินัยกรรมก็ต้องห้ามเช่นเดียวกัน (ประมวลกฎหมายแพ่งฯ มาตรา ๑๖๕๓)