



กองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก AS-SIDDEEK TAKAFUL FUND

สหกรณ์อิสลามอัศซิดดีก จำกัด 1332 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทรศัพท์ 074-258922, 081-5417231 โทรสาร 074-258922 www.assiddeek.net E-mail: asc.takaful@gmail.com

คำร้องขอคืนสมาชิกภาพ กองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก สหกรณ์อิสลามอัศซิดดีก จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอคืนสภาพการเป็นสมาชิกกองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก

เรียน ผู้จัดการกองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก สหกรณ์อิสลามอัศซิดดีก จำกัด

สำหรับสมาชิกตะกาฟุล/ผู้ปกครอง-ผู้แทนโดยชอบธรรม

เขียนที่.....

1) ข้าพเจ้า [] นาย [] นางสาว [] นาง [] อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อ-นามสกุล..... (โดย.....ผู้ปกครอง)

สมาชิกตะกาฟุลเลขที่ [] [] []-[] []-[] [] [] [] เลขที่สมาชิกสหกรณ์ฯ [] [] []-[] []-[] [] [] [] []

2) ที่อยู่ชื่อหมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

3) ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกกองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก สหกรณ์อิสลามอัศซิดดีก จำกัด เมื่อวันที่.....

รวมระยะเวลาการเป็นสมาชิกก่อนขาดสมาชิกภาพ.....ปี.....เดือน

4) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอคืนสภาพการเป็นสมาชิกกองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก เนื่องจากขาดการนำส่งเงินอمانةฮุตะกาฟุล (เงินสมทบ) โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ทางกองทุนฯ ดำเนินการสอบสวนพิจารณาถึงสาเหตุแห่งการสิ้นสุดสมาชิกภาพ พร้อมทั้งชำระเงินสมทบ และจ่ายคืนหนี้สินคงค้างที่มีอยู่กับกองทุนฯ (ถ้ามี) ตลอดจนชำระค่าธรรมเนียมขอคืนสมาชิกภาพตามเงื่อนไขที่ทางกองทุนฯ กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ และคำให้การทั้งหมดที่ให้ไว้กับทางกองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก เป็นความจริงทุกประการจึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่กองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก

ได้ตรวจสอบแล้ว ณ วันที่.....

1) สิ้นสุดสมาชิกภาพเนื่องจากขาดการนำส่งเงิน อمانةฮุตะกาฟุล (เงินสมทบ) เมื่อวันที่.....

2) จำนวนเงินสมทบตะกาฟุลที่ชำระไว้แล้ว 2.1) เงินสะสมคงเหลือ.....บาท ค้างชำระ.....บาท

2.2) เงินกู้ยืมกลางคงเหลือ.....บาท ค้างชำระ.....บาท 2.3) เงินสวัสดิการคงเหลือ.....บาท ค้างชำระ.....บาท

3) ภาระหนี้สิน เลขที่สัญญา..... คงเหลือ.....บาท ค้างชำระ.....บาท

4) ภาระค้ำประกัน เลขที่สัญญา..... คงเหลือ.....บาท ค้างชำระ.....บาท

เรียน ผู้จัดการกองทุนตะกาฟุลอัศซิดดีก

ได้ตรวจสอบรายละเอียดครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

[] เห็นควรคืนสมาชิกภาพตามความประสงค์ ตั้งแต่วันที่.....

[] ไม่สมควรให้คืนสมาชิกภาพเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

(.....)

[] อนุมัติการขอคืนสมาชิกภาพตามที่เสนอ

[] ไม่อนุมัติการขอคืนสมาชิกภาพตามที่เสนอ

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....