



สมาคมบริษัทประกันสุขภาพสมัครสมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ที่ สส.ชสอ.ว. 3/2569

9 มกราคม 2569

เรื่อง ทบทวนแนวปฏิบัติ กรณี สมาชิกขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.ทุกศูนย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มหนังสือสำหรับแจ้งขอการเปลี่ยนแปลงข้อมูล จำนวน 5 ฉบับ
2. วิธีการแก้ไขข้อมูลสมาชิกใน Mobile Application สส.ชสอ. จำนวน 1 ฉบับ

ตามข้อบังคับสมาคมบริษัทประกันสุขภาพสมัครสมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย พ.ศ.2568 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2568 ข้อ 13 และข้อ 22 และแนวปฏิบัติกรณีสมาชิกขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

สส.ชสอ.จึงแจ้งศูนย์ประสานงานเพื่อทบทวนแนวปฏิบัติ กรณี สมาชิกแจ้งขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล โดยมีขั้นตอนและรายละเอียดดังนี้

กรณีที่ 1 สมาชิกแจ้งเปลี่ยนแปลง เพิ่ม ลด ผู้รับเงินสงเคราะห์ หรือผู้จัดการศพ หรือแก้ไขชื่อตัว ชื่อสกุล และข้อมูลอื่นๆ ต่อสมาคมภายใน 15 วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง

1. สมาชิกกรอกแบบฟอร์มตามที่สมาคมกำหนดด้วยตนเองเท่านั้น

2. แนบเอกสารหลักฐานประกอบการเปลี่ยนแปลง เช่น

2.1 สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก และผู้รับเงิน

2.2 สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก และผู้รับเงิน

2.3 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

2.4 สำเนาเอกสารหลักฐานการรับบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)

2.5 สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

2.6 รูปถ่ายสมาชิก ณ วันที่ยื่นขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

3. คณะกรรมการสมาคมพิจารณาอนุมัติ

4. เจ้าหน้าที่สมาคมดำเนินการแก้ไข และแจ้งศูนย์ประสานงานเพื่อทราบ

กรณีที่ 2 สมาชิกแจ้งเปลี่ยนแปลงที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ และเบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ด้วยตนเอง โดยการดาวน์โหลด Mobile Application สส.ชสอ. และทำตามขั้นตอน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

/ ทั้งนี้...



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภคราะห์สมาชิกรวมชาติแห่งประเทศไทย

เลขที่ 199/8 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

ทั้งนี้ เพื่อให้ข้อมูลสมาชิกเป็นปัจจุบันจึงขอให้ศูนย์ประสานงานนำส่งเอกสารมายังสมาคมภายใน 3 วัน หลังจากได้รับแจ้งจากสมาชิก และใช้แบบฟอร์มหนังสือตามแบบที่สมาคมกำหนดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 หรือ สามารถดาวน์โหลดได้ที่ เว็บไซต์สมาคม www.fscct.or.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งสมาชิกต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

A handwritten signature in black ink, appearing to be "ดร. ดันตีสันติสม" (Dr. Dantsan-tisom).

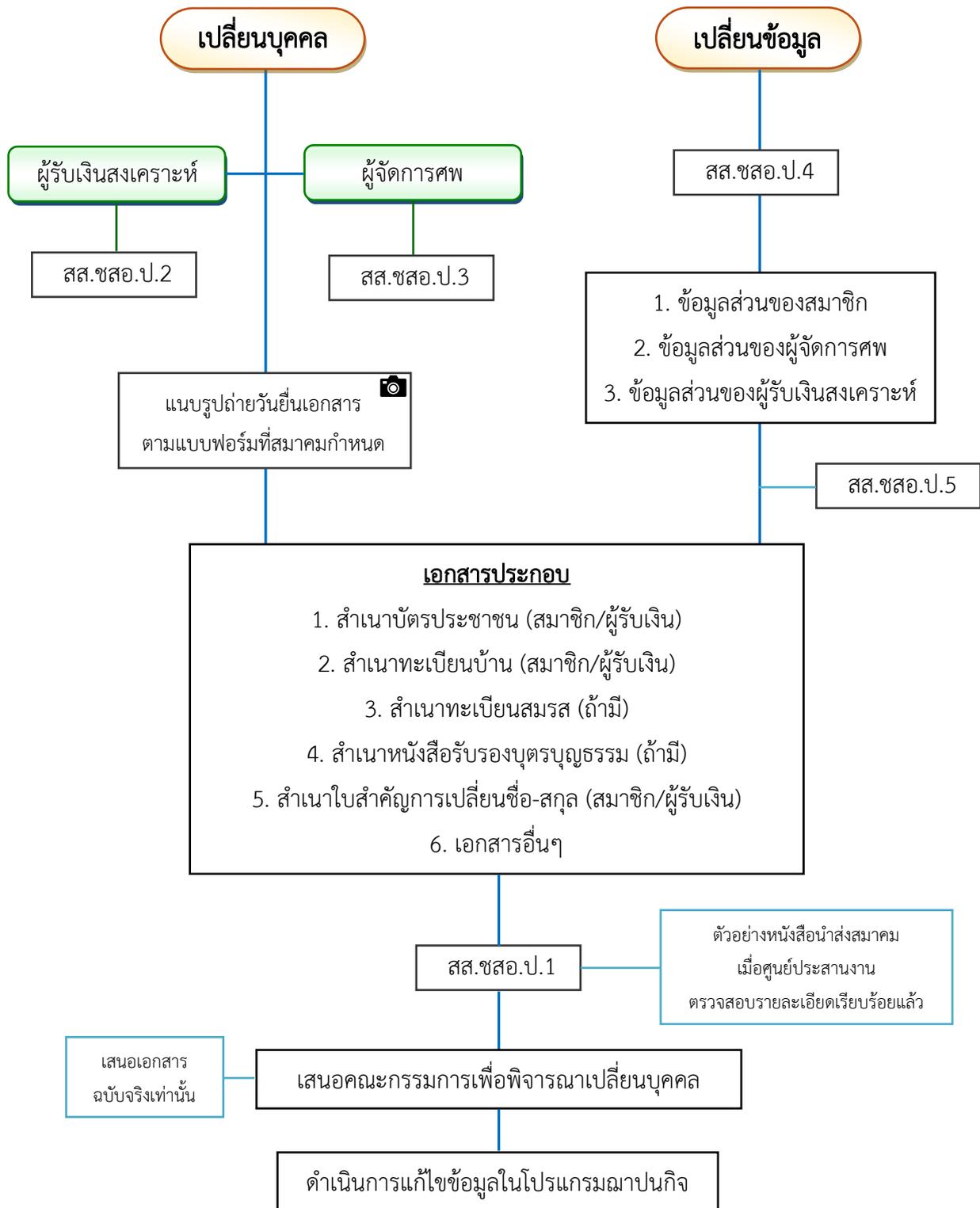
(นายสมพล ดันตีสันติสม)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภคราะห์สมาชิกรวมชาติแห่งประเทศไทย

สส.ชสอ. (ฝ่ายทะเบียน)

โทรศัพท์ 0 2496 1251-2 เบอร์มือถือ 08-1826-1140, 08-1826-1104, 09-2208-1316

แนวปฏิบัติกรณีสมาชิกขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล



แบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลง

สส.ชสอ.ป.1 : หนังสือนำส่งรายงานการขอเปลี่ยนแปลง

สส.ชสอ.ป.3 : หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ

สส.ชสอ.ป.5 : หนังสือแจ้งขอบัตรสมาชิก

สส.ชสอ.ป.2 : หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

สส.ชสอ.ป.4 : หนังสือแจ้งแก้ไขข้อมูล

- ขอความอนุเคราะห์ให้ศูนย์แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไข ภายใน 3 วัน หลังจากได้รับแจ้งจากสมาชิก -



สมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ที่/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....ชุด

ด้วยศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ. ประจำสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

รับแจ้งจากสมาชิกเพื่อขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....คน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขสมาชิก	ว.ด.ป.รับแจ้ง	สมาชิกแจ้งขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

บัดนี้ ศูนย์ประสานงานดำเนินการตรวจสอบ และรวบรวมเอกสารเพื่อนำส่งสมาคมพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

หมายเหตุ : ขอความอนุเคราะห์ให้ศูนย์แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไข ภายใน 3 วัน หลังจากได้รับแจ้งจากสมาชิก

เอกสารประกอบ

สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

สำเนาหนังสือรับรองบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)

สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงิน)



หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขพัฒนากิจ.....ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เลขสมาชิกสหกรณ์.....โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนข้อมูลดังนี้

ผู้รับเงินสงเคราะห์ ข้อมูลเดิม ได้แก่

1. เกี่ยวข้องเป็น.....
2. เกี่ยวข้องเป็น.....
3. เกี่ยวข้องเป็น.....
4. เกี่ยวข้องเป็น.....
5. เกี่ยวข้องเป็น.....
6. เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- เพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน.....คน เป็น จำนวน.....คน
- ลดผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน.....คน เป็น จำนวน.....คน
- เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน.....คน เป็น จำนวน.....คน

1. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

2. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

3. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

4. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับ ชูเชิญ
 หรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และให้ผู้รับมอบเงินสงเคราะห์รายใหม่ได้ลงลายมือชื่อให้ความ
 ยินยอมให้สหกรณ์สามารถหักเงินสงเคราะห์ได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....สมาชิก
 (.....)
 สมาชิก สส.ชสอ.

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)
 เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)
 ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)
 ประธาน/กรรมการศูนย์ประสานงาน

ผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามหนังสือหนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ยินยอมให้สหกรณ์
 ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

1. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....	4. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....
2. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....	5. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....
3. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....	6. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....

เอกสารประกอบ

สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

สำเนาหนังสือรับรองบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)

สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงิน)



สส.ชสอ.ป.3

หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขฌาปนกิจ.....ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เลขสมาชิกสภกรณ์.....โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้จัดการศพดังนี้

จากเดิมเกี่ยวข้องเป็น.....

เปลี่ยนเป็นเกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้จัดการศพ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

การเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับ ชูเชื้อหรือ
กระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

สมาชิก สส.ชสอ.

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ประธาน/กรรมการศูนย์ประสานงาน



- สมัครสมาชิก
- ขอความเป็นธรรม
- เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ผู้จัดการศพ

รูปถ่าย ณ วันยื่นเอกสาร

วันที่ยื่นเอกสาร.....

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ชื่อ-นามสกุล.....เลขสมาชิกสหกรณ์.....เลขฌาปนกิจ.....

เบอร์ติดต่อ.....

แนบรูปถ่ายแบบเต็มตัว
ในวันที่ยื่นเอกสาร
ณ ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นเอกสาร

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

...../...../.....

เอกสารประกอบ

สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงิน)



หนังสือแจ้งแก้ไขข้อมูล

สมาคมสถาปนากิจสังเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงแก้ไขข้อมูล

เรียน นายกสมาคมสถาปนากิจสังเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขสถาปนากิจ.....ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เลขสมาชิกสหกรณ์.....โทรศัพท์มือถือ.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูล ดังต่อไปนี้

ข้อมูลส่วนของสมาชิก

ชื่อ นามสกุล ชื่อ - นามสกุล

จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

ที่อยู่ :

ข้อมูลเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

เปลี่ยนเป็น บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

ข้อมูลส่วนของผู้จัดการศพ

ชื่อ นามสกุล ชื่อ - นามสกุล

จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

ข้อมูลอื่นๆ :.....

○ **ข้อมูลส่วนตัวของผู้รับเงินสงเคราะห์**

1. ชื่อ นามสกุล ชื่อ - นามสกุล
 จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
 ที่อยู่ :
 ข้อมูลเดิม
2. ชื่อ นามสกุล ชื่อ - นามสกุล
 จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
 ที่อยู่ :
 ข้อมูลเดิม
3. ชื่อ นามสกุล ชื่อ - นามสกุล
 จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
 ที่อยู่ :
 ข้อมูลเดิม
4. ชื่อ นามสกุล ชื่อ - นามสกุล
 จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
 ที่อยู่ :
 ข้อมูลเดิม

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน



หนังสือแจ้งขอบัตรสมาชิก สส.ชสอ.

สมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงขอบัตรสมาชิก สส.ชสอ.

เรียน นายกสมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนคณาปนกิจ.....

อยู่บ้านตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบัตรสมาชิก สส.ชสอ.

เนื่องจาก.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.

เรียน นายกสมาคมคณาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสังกัดศูนย์ประสานงาน สอ.....จก.

มีความประสงค์ขอบัตรสมาชิกดังกล่าว บัดนี้ ได้นำส่งเอกสารการขอบัตรไปยัง สส.ชสอ. พร้อมหลักฐานเอกสารประกอบเรียบร้อยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน สส.ชสอ.