



KOPENAS

(KOOP NEGARA NO.72)

KOPERASI PERKHIDMATAN PELAJARAN NASIONAL BERHAD

No. 9-1 & No. 9-2B Ukay Boulevard, Jalan Lingkaran Tengah 2, Off Jalan Hulu Kelang 68000 Ampang, Selangor.

Tel: 03-4022 8971 / 4022 8917 Fax: 03-4021 0991 / 4025 2917

BORANG PERMOHONAN TABUNG KEBAJIKAN AM (KHAIRAT KEMATIAN ANGGOTA KOPENAS)

Kepada

Setiausaha Kehormat

Koperasi Perkhidmatan Pelajaran Nasional Berhad (KOPENAS)

No. 9-1 & 9-2B Ukay Boulevard, Jalan Lingkaran Tengah 2, Off Jalan Hulu Kelang 68000 Ampang, Selangor

Nama Waris : _____

No. KP Baru : _____ No. Telefon : _____

Alamat Tetap : _____

Nama Majikan Dan Alamat : _____

Nama Simati : _____ No. KP : _____

Hubungan Waris Dengan Simati :

Suami Isteri Anak
 Ibu Bapa Lain-lain _____

Bersama ini disertakan salinan yang diperlukan:

- Salinan Sijil Kematian
- Salinan Sijil Nikah (Jika waris adalah suami / isteri)
- Salinan Kad Pengenalan Waris
- Salinan Sijil Kelahiran Simati (Jika Waris adalah bapa / ibu)
- Salinan Kad Pengenalan Simati / Permit Pengkuburan (Tuntutan Insuran)

*Salinan perlu disahkan oleh Pengerusi Kawasan / Setiausaha Kawasan / Pegawai Kumpulan A / Penghulu

Saya mengaku bahawa butiran-butiran di atas adalah benar

Tandatangan Pemohon : _____

Tarikh : _____

**PENGESAHAN OLEH PENERUSI KAWASAN / SETIAUSAHA KAWASAN / PEGAWAI
KUMPULAN A / PENGHULU**

Saya mengesahkan bahawa butiran yang dinyatakan oleh waris adalah BENAR / TIDAK BENAR.

Tandatangan : _____

Nama Dan Cop Jawatan :

Tarikh : _____

*Potong yang tidak berkenaan.

MAKLUMAT TERIMAAN BAYARAN ANGGOTA

Nama Bank : _____

No. Akaun Bank: _____

No. Kad Pengenalan: _____

*Ruang ini wajib diisi oleh anggota dan sertakan salinan maklumat pengesahan akaun

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Daftar Keanggotaan : _____

Tempoh Menjadi Anggota : _____ Bulan _____ Tahun

Jumlah Yuran Terkumpul : _____

Jumlah Saham Terkumpul : _____

Baki Pembiayaan : _____

DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

Jumlah Sumbangan Dikeluarkan RM: _____

(_____) (_____) (_____)