

KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD
NO.1,Jalan Sulaiman,50000 Kuala Lumpur
Tel : 03-22608888,03-22608999/ Fax: 03-22730552

BORANG PENAMA [BUKAN ISLAM]

NAMA PENUH :	
NO.POLIS/NO.PF NO.KAD PENGENALAN:	NO.ANGGOTA KPD:
ALAMAT SURAT MENYURAT:	
NO.TEL [P] :	NO. TEL [R/ HP] :
<p>Selaras dengan peruntukan Undang-Undang Kecil No.18 [2], bahawasanya dengan ini saya menyatakan dan mengesahkan kepada KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD sekiranya saya meninggal dunia,maka segala wang simpanan dan saham saya hendaklah dibayar kepada Penama-Penama yang dicatatkan mengikut hak bahaglan masing-masing, satu dengan lain atau mengikut bahagian-bahagian yang dinyatakan.Sekiranya mana-mana di antara mereka itu meninggal dunia terdahulu daripada saya, maka bahagiannya hendaklah dibahagikan diantara mereka yang masih hidup sama rata.</p>	
[TANDA TANGAN PEMOHON]	TARIKH:
Dihadapan dua [2] orang saksi [Bukan Dikalangan Ahli Keluarga]	
NAMA SAKSI [1] : _____	
NO.POLIS/NO.PF/NO.KAD PENGENALAN : _____	
ALAMAT: _____	
TANDATANGAN: _____	TARIKH : _____
NAMA SAKSI [2] : _____	
NO.POLIS/NO.PF/NO.KAD PENGENALAN : _____	
ALAMAT: _____	
TANDATANGAN: _____	TARIKH : _____

NAMA DAN ALAMAT PENAMA :

NAMA [1] : _____

NO. KAD PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

BAHAGIAN : _____ PERTALIAN : _____

TARIKH LAHIR : _____ NO. TEL [R] / [HP] : _____

NAMA [2] : _____

NO. KAD PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

BAHAGIAN : _____ PERTALIAN : _____

TARIKH LAHIR : _____ NO. TEL [R] / [HP] : _____

NAMA [3] : _____

NO. KAD PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

BAHAGIAN : _____ PERTALIAN : _____

TARIKH LAHIR : _____ NO. TEL [R] / [HP] : _____

NAMA [4] : _____

NO. KAD PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

BAHAGIAN : _____ PERTALIAN : _____

TARIKH LAHIR : _____ NO. TEL [R] / [HP] : _____

NOTA : SILA SERTAKAN LAMPIRAN, JIKA RUANGAN INI TIDAK MENCIKUPI. TERIMA KASIH.