

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 bahagian 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 MENCIUKUPI. TERIMA KASIH.