



**KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD**  
**NO.1 JALAN SULAIMAN 50000 KUALA LUMPUR**

TEL : 03-22608819 / 03-22608820  
 FAX : 03-22732162 / 03-22730552

Borang KPD/PENAMA  
 (Pindaan 2014)

**BORANG PENAMA [ ISLAM ]**

**GUNAKAN HURUF BESAR**

**BUTIR - BUTIR ANGGOTA**

NAMA	<input type="text"/>																											
NO.KP	<input type="text"/>						-	<input type="text"/>		-	<input type="text"/>																	
NO.POLIS/NO.PF	<input type="text"/>																											
NO.ANGGOTA KPD	<input type="text"/>						NO.TEL HP / R :	<input type="text"/>																				

Selaras dengan peruntukkan Undang-Undang Kecil No.18 [2], Bahawasanya dengan ini saya menyatakan dan mengesahkan kepada KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD sekiranya saya meninggal dunia, pihak KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD membuat pengagihan wang simpanan, saham dan wang pampasan insurans mengikut pembahagian faraid sekiranya mana-mana di antara mereka itu meninggal dunia terdahulu daripada saya maka, bahagiannya dibahagikan di antara mereka yang masih hidup sama rata berkuatkuasa pada tarikh borang ini difandatangani

Tandatangan \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_

**BUTIR - BUTIR PENAMA**

Nama ; .....	Nama ; .....
No,KP : .....	No,KP : .....
Pertalian : ..... No.Tel : .....	Pertalian : ..... No.Tel : .....
Alamat : .....	Alamat : .....
.....	.....
.....	.....
Nama ; .....	Nama ; .....
No,KP : .....	No,KP : .....
Pertalian : ..... No.Tel : .....	Pertalian : ..... No.Tel : .....
Alamat : .....	Alamat : .....
.....	.....
.....	.....

**DIHADAPAN 2 ORANG SAKSI [ BUKAN DIKALANGAN AHLI KELUARGA ]**

Nama ; .....	Nama ; .....
No,KP : .....	No,KP : .....
Pertalian : ..... No.Tel : .....	Pertalian : ..... No.Tel : .....
Alamat : .....	Alamat : .....
.....	.....
Tandatangan.....Tarikh .....	Tandatangan.....Tarikh.....

\* Sila sertakan lampiran sekiranya ruangan ini tidak mencukupi