

C. PERAKUAN

Bahawa saya mengaku, segala keterangan di atas adalah benar dan jika diterima menjadi Anggota bersedia mematuhi segala syarat-syarat dalam Undang-Undang Kecil Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad yang ada dan sebarang pindaan yang akan dibuat dari masa ke semasa. Saya juga bersetuju membenarkan Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad memotong Wang Yuran Pendaftaran, Yuran Bulanan dan Takaful Kelompok (sekiranya berkenaan) tersebut di atas dan sekiranya pada bila-bila masa pun ada wang terhutang kepada Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad ini termasuk hutang-hutang sebagai peminjam atau penjamin Anggota lain atau terhutang primium Takaful Kelompok. Ketua Jabatan / Pegawai PDRM boleh dengan permintaan Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad memotong wang tersebut dari gaji dan membayar wang ini kepada Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad. Bahawasanya saya bukan seorang muflis atau seorang yang didaftarkan dibawah " The Registration of Criminal and Undesirable Act, 1969 ".

D. DEKLARASI

Bahawasanya saya dengan ini bersetuju untuk menyertai SKIM BERKELOMPOK KPD anjuran Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad. Saya juga mengakujani untuk menjelaskan kos caruman bulanan saya sebanyak sebagaimana yang dipohon sebagai "TABARRUJ" (derma).

Saya bersetuju dan membenarkan Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad membuat potongan gaji sebanyak sebagaimana yang dipohon setiap bulan dan membuat sebarang perubahan Skim, jadual faedah, peraturan polisi, kos bulanan dan sebagainya apabila timbul keperluan untuk kepentingan ahli. saya juga berjanji untuk menjelaskan apa-apa tunggakan / hutang kos bulanan saya jika ada dan membenarkan Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad

membuat potongan daripada YURAN / PERTARUHAN KHAS / GAJI dan LAIN-LAIN POTONGAN saya apabila dituntut.

Sekiranya saya meninggal dunia saya bersetuju manfaat skim saya dibayar kepada penama - penama yang dicatatkan di bawah ini sebagai ' WASI ' (untuk orang Islam) untuk membahagikannya secara ' HUKUM FARAID '. Bagi Bukan Islam pembahagian dibuat mengikut bahagian yang dinyatakan atau mengikut undang - undang. Sekiranya mana - mana di antara mereka itu meninggal dunia terdahulu daripada yang lebih bahagiannya hendaklah dibahagikan di antara mereka yang masih hidup sama rata mengikut bahagian yang dinyatakannya.

E. SYARAT-SYARAT PENTING

- i. Perlindungan Skim ini akan tamat secara automatik apabila ahli
 - a) Telah genap umur 70 tahun atau,
 - b) Berhenti atau menamatkan atau ditamatkan daripada perkhidmatan Polis / Jabatan polis. Kecuali permohonan untuk meneruskan keahlian Insurans dibuat 3 bulan sebelum bersara dan mendapat kelulusan Koperasi.
- ii. Sebarang pertukaran alamat jawatan. No polis, potongan gaji terhenti / tidak dilaksanakan dan sebagainya hendaklah dimaktumkan kepada Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad dengan segera.
- iii. Setiap kemalangan yang berlaku dan membolehkan tuntutan dibuat hendaklah dilaporkan dengan segera kepada Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad dalam tempoh 30 hari daripada tarikh kemalangan.

Jika gagal pihak Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad tidak akan bertanggungjawab di atas sebarang penolakan tuntutan oleh pihak penanggung takaful insuran bagi apa-apa tuntutan.

- iv. Pihak Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad berhak menamatkan keahlian takaful seseorang ahli dengan memberi Notis tidak kurang dari 14 hari daripada tarikh tamat secara surat menyurat.
- v. Sebarang pertikaian yang timbul hendaklah dirujuk kepada KONTRAK INDUK yang disimpan di Pejabat Koperasi Polis Diraja Malaysia Berhad.
- vi. Penama yang dinamakan di bawah adalah terbatal secara automatik setelah saya menghantar penama untuk dikemaskini.

F. PEWARIS / WASI

i. Nama : _____
 No. K/P : _____
 Tarikh Lahir : _____
 Perhubungan : _____
 Bahagian (Untuk Bukan Islam Sahaja) : _____ %
 Alamat : _____
 No. Tel yang boleh dihubungi : _____

ii. Nama : _____
 No. K/P : _____
 Tarikh Lahir : _____
 Perhubungan : _____
 Bahagian (Untuk Bukan Islam Sahaja) : _____ %
 Alamat : _____
 No. Tel yang boleh dihubungi : _____

G. DI HADAPAN 2 ORANG SAKSI (BUKAN AHLI KELUARGA)

i. Nama : _____
 No. K/P : _____
 Tarikh Lahir : _____
 Pekerjaan : _____
 Alamat : _____
 Poskod : _____
 Tandatangan Saksi : _____
 Tarikh : _____

ii. Nama : _____
 No K/P : _____
 Tarikh Lahir : _____
 Pekerjaan : _____
 Alamat : _____
 Poskod : _____
 Tandatangan Saksi : _____
 Tarikh : _____

H. PENGAKUAN / TANDATANGAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa kenyataan dan butir-butir di atas adalah benar dan tiada maklumat yang telah dirahsiakan yang mana akan menjejaskan penerimaan permohonan ini.

Tandatangan : _____

Tarikh :

--	--	--	--	--	--

 Hari Bulan Tahun