كوڤيراسي ڬورو ملايو كلنتن برحد

KOPERASI GURU MELAYU KELANTAN BERHAD

LOT 2333 , BANGUNAN KOOP GURU PADANG BONGOR , JALAN PENGKALAN CHEPA ,
15400 KOTA BHARU , KELANTAN

TEL : 09-7439958 EMAIL : kgmkb@koopguru.com.my

BORANG PERLANTIKAN PENAMA

NO ANGGOTA | | | | | | | NO KAD PENGENALAN | | | | | | | | | | | | |

NAMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALAMAT (R) _____

ALAMAT (S) _____

TEL | | | | | | | | | | | TEL (H/P) | | | | | | | | | | |

MAKLUMAT PENAMA

(ATURAN 18 (1) Tiap-tiap anggota Muslim hendaklah *menamakan seorang wakil di sisi undang-undang* untuk menerima setelah dia mati, wang yang terhak baginya di dalam Koperasi ini bagi diagihkan kepada waris yang berhak mengikut hukum Islam)

NAMA PENUH PENAMA	NO KAD PENGENALAN / SIJIL KELAHIRAN / PASSPORT	PERTALIAN / HUBUNGAN

ALAMAT _____

TEL | | | | | | | | | | |

PERAKUAN ANGGOTA

Saya anggota Koperasi Guru Melayu Kelantan Berhad seperti maklumat di atas , dengan ini menamakan wasi/penama seperti tersebut di atas untuk menerima yuran simpanan atau apa-apa wang lain daripada Koperasi ini sekiranya berlaku kematian ke atas diri saya.Dengan ini Penama yang sebelumnya dibatalkan.

Tandatangan :

Nama : Tarikh :

PENGESAHAN SAKSI

Saya dengan ini mengesahkan kenyataan yang telah dibuat oleh anggota benar dan tandatangan telah diturunkan di hadapan saya DAN mengaku maklumat peribadi saya di bawah adalah betul dan benar.

Tandatangan :
Nama : Tarikh :
No. Kad Pengenalan :
Hubungan : No. Telefon (P) :
No. Telefon (H/P) :