



Koperasi Kredit Pekerja-Pekerja Malaysia Berhad

தொழிலாளர் கூட்டுறவு நாணயச் சங்கம் மலேசியா
1-3-6, Kompleks Kantomen Prima,
No 698, Jalan Ipoh Batu 4 1/2 , 51200 Kuala Lumpur.
Tel : 0392129633 Fax : 0392129635 WhatsApp : 01756207778

வாரிசு நியமன பாரம்

அங்கத்துவர் விபரம்

முழுப்பெயர் : _____
அங்கத்துவ எண் : _____
வட்டாரம் : _____
வட்டாரம் குறியீடு : _____

வாரிசுகளின் விபரம்	வாரிசு (1)	வாரிசு (2)
முழு பெயர்		
அங்கத்துவ எண்		
அடையாள அட்டை எண்		
உறவு		
விகிதாச்சர ஒதுக்கீடு		

பதிவு

நான் மேற்காணும் நபர்களை எனது வாரிசாளராக நியமனம் செய்கிறேன். எனது மரணத்திற்குப் பின் இக்கூட்டுறவு சங்கத்திலிருந்து எனக்கு சேர வேண்டிய பங்கு சேமிப்பு மற்றும் இதர பணம் அனைத்தும் சங்கத்திற்கு செழுத்த வேண்டிய பணம் இருப்பின் கழித்துக் கொண்டு மேற்காணும் விகிதாச்சரப்படி அவர்கள் பெற்றுக் கொள்வார்கள்.

கையொப்பம்

திகதி

வட்டார உபயோகத்திற்கு

உறுதிப்படுத்துதல்

கையொப்பம் _____
பொருளாளர் / வகுல்தாரர் : _____
அங்கத்துவ எண் : _____
திகதி : _____

கையொப்பம்

வட்டார நிர்வாக குழு பிரதிநிதி : _____
அங்கத்துவ எண் : _____
திகதி : _____

தலைமையக உபயோகத்திற்கு

குறிப்பு எண் : _____
ஒப்புதல் திகதி : _____

பொதுச் செயலாளர்

**Koperasi Kredit Pekerja-Pekeria Malaysia Berhad**

தொழிலாளர் கூட்டுறவு நாணயச் சங்கம் மலேசியா

1-3-6, Kompleks Kantomen Prima,

No 698, Jalan Ipoh Batu 4 1/2 , 51200 Kuala Lumpur.

Tel : 0392129633 Fax : 0392129635 WhatsApp : 01756207778

BORANG PENAMA (WARIS)**BUTIRAN ANGGOTA**

Nama Ibu / Bapa atau Penjaga : _____
No. Anggota : _____
Kawasan : _____
Kod : _____

Butiran Penama-Penama	1.Waris	2.Waris
Nama Penuh		
No Anggota		
No Kad Pengenalan		
Perhubungan		
Peratus Diperuntukkan		

Pendaftar

Bahawa dengan ini, saya melantik nama-nama yang dinyatakan di atas ini menjadi penama-penama saya untuk menerima syer , simpanan dan semua wang hak saya dalam Koperasi ini selepas ditolak baki-baki yang perlu dijelaskan apabila saya meninggal dunia mengikut bahagian-bahagian seperti yang dinyatakan di atas ini.

Tandatangan_____
Tarikh**KEGUNAAN KAWASAN****Disahkan**_____
Tandatangan

Nama Bendahari / Kolektor : _____
No. Anggota : _____
Tarikh : _____

Tandatangan

Nama Wakil Kawasan : _____
No. Anggota : _____
Tarikh : _____

KEGUNAAN IBU PEJABAT

No. Rujukan : _____
Tarikh luluskan : _____

Setiausaha Koperasi