



KOPENAS

(KOOP NEGARA NO.72)

NOTA: Sila lampirkan salinan kad pengenalan, dua (2) bulan slip gaji terkini dan yuran pendaftaran yang disahkan majikan.

KOPERASI PERKHIDMATAN PELAJARAN NASIONAL BERHAD

No. 9-1 & No. 9-2B Ukay Boulevard, Jalan Lingkaran Tengah 2, Off Jalan Hulu Kelang 68000 Ampang, Selangor Darul Ehsan
Tel: 03-4162 2622/ 4162 8917 Fax: 03-4161 1459 Email: pengurusan@kopenas.my

GUNAKAN HURUF BESAR

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA

KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Didaftarkan:

No. Anggota :

SETIAUSAHA KEHORMAT

Koperasi Perkhidmatan Pelajaran Nasional Berhad (KOPENAS)

No. 9-1 & No. 9-2B Ukay Boulevard, Jalan Lingkaran Tengah 2,
Off Jalan Hulu Kelang, 68000 Ampang,
Selangor Darul Ehsan.

Negeri :

Kawasan :

(Diisikan oleh pemohon)

Tuan,

Saya memohon menjadi anggota KOPENAS dan maklumat-maklumat mengenai saya adalah seperti berikut:

Nama Penuh :

No. Kad Pengenalan :

Umur :

Tarikh Lahir:

Taraf Perkahwinan :

Bujang

Berkahwin

Jantina :

Lelaki

Perempuan

Janda

Duda

Bangsa :

Melayu

Cina

India

Lain-lain :

Jawatan :

Kumpulan :

Gaji Pokok :

RM

No. Gaji :

Tel. Bimbit :

Tel. Pejabat :

Alamat Tempat Bertugas :

Alamat Kediaman Tetap :

Yang benar,

Tandatangan Pemohon

Tarikh

PENCADANG

Nama : _____

No. Anggota : _____

Tandatangan Pencadang

Tarikh

PELANTIKAN PENAMA

Mengikut Undang-Undang Kecil Bil. 17 (2) Koperasi ini dengan tertakluk kepada Ordinan Syarikat-Syarikat Kerjasama Bil.33 Tahun 1948, bahawasanya saya _____ No. Kad Pengenalan _____ melantik penama-penama saya seperti berikut:

PENAMA I

Nama Penuh Penama : _____

No. K/Pengenalan Penama : _____ Tarikh Lahir : _____ Umur : _____

No. Telefon Penama : _____

Alamat Tetap Penama : _____

Pertalian dengan Anggota : _____

Bahagiannya : i) Bertanggungjawab menerima dan membahagikan wang yang terhak baginya daripada Koperasi mengikut Syarak. (Anggota Beragama Islam)

ii) Menerima wang-wang yang terhak baginya daripada Koperasi ini. (Anggota Bukan Beragama Islam)

PENAMA II

Nama Penuh Penama : _____

No. K/Pengenalan Penama : _____ Tarikh Lahir : _____ Umur : _____

No. Telefon Penama : _____

Alamat Tetap Penama : _____

Pertalian dengan Anggota : _____

Bahagiannya : i) Bertanggungjawab menerima dan membahagikan wang yang terhak baginya daripada Koperasi mengikut Syarak. (Anggota Beragama Islam)

ii) Menerima wang-wang yang terhak baginya daripada Koperasi ini. (Anggota Bukan Beragama Islam)

Bagi menerima segala bahagian atau hak saya yang ada dalam Syarikat mengikut Bab 17 (1) (2) & (3) Ordinan Syarikat-Syarikat Kerjasama, 1948 apabila saya meninggal dunia.

Nota : Sila berikan salinan kad pengenalan Penama I dan Penama II untuk rujukan utama sekiranya berlaku kematian anggota KOPENAS Berhad.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

KEGUNAAN PEJABAT

Pelantikan Penama telah didaftarkan pada : _____