

Alamat Pejabat : No. 94, Wisma Kota Mas, Tingkat 3, Jalan Dato' Haji Eusoff
Kompleks Damai, 50400, Kuala Lumpur
Tel : 03-40427766 Fax : 03-40439071

**BORANG PENAMA
{UUK 18(1) & (2)}**

NO ANGGOTA (KOPERASI) : _____

Bagi mematuhi Undang-undang Kecil, Saya _____
No. K/P: _____ dengan ini menamakan wasi/penama/penama-penama seperti disebutkan
di bawah untuk menerima yuran simpanan atau apa-apa wang lain daripada Koperasi ini sekiranya berlaku
kematian ke atas diri saya.

Bagi anggota muslim dikehendaki seorang wasi sahaja.

Nama : _____

Alamat Rumah : _____

No. K/P S.B : _____ Tarikh Lahir : _____

Persaudaraan dengan anggota : _____

Bagi anggota bukan muslim seorang penama atau lebih.

1. Penama Pertama : _____

Alamat Rumah : _____

No. K/P S.B : _____ Tarikh Lahir : _____

Persaudaraan dengan anggota : _____ Pecahan Peratusan : _____

2. Penama Kedua : _____

Alamat Rumah : _____

No. K/P S.B : _____ Tarikh Lahir : _____

Persaudaraan dengan anggota : _____ Pecahan Peratusan : _____

Ditandatangani oleh saya _____ No. Anggota : _____

Dihadapan dua orang saksi (bagi anggota muslim dua orang saksi lelaki)

Saksi Pertama

Nama : _____

No Anggota (Koperasi) : _____

Alamat Pejabat : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Saksi Kedua

Nama : _____

No Anggota (Koperasi) : _____

Alamat Pejabat : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____