



KPPK
BERHAD

KOPERASI PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN BERHAD
13 JALAN MURAI 2, BATU KOMPLEKS, OFF JALAN IPOH,
51100 KUALA LUMPUR.
Tel: 03 6258 4572 Fax: 03 6258 4560
Website : www.kppkbhd.com Email : info@kppkbhd.com

BORANG PENAMA

Saya No. Anggota:

No. K/Pengenalan (Baru) No. K/Pengenalan (Lama) No. Tel:

Alamat Sekolah:

Alamat Rumah:

seorang anggota Koperasi Perkhidmatan Perguruan Kebangsaan Berhad dengan ini melantik seperti berikut sebagai orang (atau orang-orang) yang dinamakan untuk menerima jumlah yang akan dibayar sekiranya berlaku kematian ke atas diri saya.

BIL.	NAMA PENUH DAN ALAMAT PENAMA	NO. TELEFON	NO. K/PENGENALAN	UMUR	HUBUNGAN	PERATUS PEMBAHAGIAN (%)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

.....
Tandatangan Anggota

Tarikh:

Saksi:

1. Nama	.....	2. Nama	.....
Alamat	.....	Alamat	.....

Pekerjaan	.....	Pekerjaan	.....
No. K/Pengenalan	.....	No. K/Pengenalan	.....
Tandatangan	.....	Tandatangan	.....

TM **MUSTAHAK:** Diingatkan bahawa dua orang mestilah menjadi saksi dan saksi tersebut janganlah terdiri dari orang yang dinamakan atau tuan/puan sendiri