



Koperasi Shamelin Berhad (Bil. Pendaftaran 4624)

38-6-4 Bangunan SHAMELIN Jalan 4/91 Taman Shamelin Perkasa 56100 Kuala Lumpur
Tel : 03-92852155 Faks : 03-92855606

BORANG TUNTUTAN PENGELUARAN WANG ANGGOTA MENINGGAL DUNIA

MUSTAHAK

- Isikan borang ini dengan HURUF BESAR
- Sila hantarkan borang yang telah lengkap diisi ke alamat berserta dengan dokumen-dokumen berikut :
 - Salinan Sijil Kematian (1 salinan)
 - Salinan Permit Menguburkan (1 salinan)
 - Salinan Asal Syer (Jika tiada, sertakan surat pengesahan kehilangan Sijil Asal Syer)
 - Salinan Kad Pengenalan Penama (1 Salinan)

- Jika tiada penama sertakan Surat Akuan pengesahan dan persetujuan semua ahli keluarga bagi melantik seorang waris sebagai wakil yang sah untuk menuntut wang syer mati. Surat Akuan tersebut hendaklah disah dan ditandatangani oleh Penghulu Kampung atau Pegawai Kerajaan Kumpulan 'A' atau Pesuruhjaya Sumpah. (Sertakan salinan kad pengenalan waris yang dilantik)

MAKLUMAT ANGGOTA YANG MENINGGAL DUNIA

No. Anggota	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tarikh Kematian	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Penuh	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Baru				
	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lama									

MAKLUMAT PENAMA / PEWARIS

Nama Penuh	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Baru				
	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lama									
Alamat Rumah	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. Tel. / Hp	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Hubungan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
Nama Bank	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. Akaun Bank	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PENAKUAN PENAMA / PEWARIS

Saya dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang saya berikan adalah benar

Tarikh :

Tandatangan Penama/Pewaris

TUNTUTAN MANFAAT SKIM KHAIRAT KEMATIAN

- Semua tuntutan hendaklah dibuat dalam tempoh sembilan puluh (90) hari dari tarikh kematian dan tiada tuntutan boleh dibuat selepas tempoh tersebut.
- Kadar bayaran Manfaat Skim Khairat Kematian Koperasi Shamelin Berhad adalah seperti butiran berikut :
 - Anggota - Mempunyai Wang Syer RM100.00 - RM199.99
 - Sumbangan Setahun - RM10.00
 - Bayaran Manfaat - RM1,500.00 (Kematian Anggota Sahaja)
 - Anggota - Mempunyai Wang Syer RM200.00 dan keatas
 - Sumbangan Setahun - RM20.00
 - Bayaran Manfaat - RM2,000.00 (Kematian Anggota)
 - Bayaran Manfaat - RM500.00 (Kematian Tanggungan)