

Nama Waris / Beneficiary / Nominee

No.	Nama / Name	Kad Pengenalan / IC	Hubungan / Relationship	No. Tel / Tel. No.	Peratusan / Percentage

Bayaran / Payment

Saya bersetuju untuk membuat bayaran dengan cara berikut: / I agree to make payment in the following manner:

Potongan / Deduction: ☐ Employer ☐ Bank / Auto Debit ☐ Biro Angkasa ☐ Cheque / Online Transfer

Ansuran Syer /
Monthly Share: ☐ RM50 ☐ RM100 ☐ Others

Modal Saham / Share:

RM											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jumlah Simpanan Khas /
Special Savings Amount:

RM											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Akaun Bank /
Bank Acc. No.:

(For Dividend Payment)

No. Kad Bank Tarikh Tamat Kad /
Bank Card No & Card Expiry Date:

 Nama Bank /
Bank Name:

*Sila lampirkan sesalanan Kad Bank untuk tujuan Auto Debit berserta sesalanan Kad Pengenalan untuk tujuan pemprosesan
*Please attach a copy of your Bank Card for the purpose of Auto Debit deductions and a copy Identification Card for registration

PENGAKUAN DAN AKAD

- Dengan ini saya berikrar dan mengaku bahawa saya memenuhi kelayakan menjadi anggota KIGPPB (Koperasi Inspirasi Gemilang Pulau Pinang Berhad) berhad seperti termaktub di bawah undang-undang kecil KIGPPB (Koperasi Inspirasi Gemilang Pulau Pinang Berhad), Undang-Undang Kecil, aturan-aturan dan apa jua pindaan dari masa ke semasa
- Sekiranya saya mempunyai baki wang yang tidak dituntut setelah saya berhenti atau diberhentikan mengikut Undang-Undang Kecil Koperasi 21, saya memberi kebenaran kepada koperasi untuk memindahkan baki wang saya yang saya mempunyai hak atasnya sebagai sumbangan ke Tabung Kebajikan KIGPPB (Koperasi Inspirasi Gemilang Pulau Pinang Berhad)
- Saya bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan atau seorang yang terhadap saya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan boleh daftar.
- Saya tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun.
- Saya bersetuju mewakilkan Koperasi berdasarkan konsep wakalah supaya menguruskan wang yang diserahkan/potongan gal digunakan koperasi untuk aktiviti kewangan berdasarkan syariah
- Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar

Tandatangan / Signature
Nama / Name

Tarikh / Date

Untuk kegunaan Koperasi Inspirasi Gemilang Pulau Pinang Berhad sahaja /
For Koperasi Inspirasi Gemilang Pulau Pinang Berhad use only:-

Kami dengan ini mengesahkan dan menerima permohonan ini.

Cop pengesahan / Official stamp

Tarikh / Date