



Wisma KOBANAS  
No 25, Jalan Jelatek 2,  
Jelatek Business Park,  
54200 Kuala Lumpur.

NO ANGGOTA

## PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA KOBANAS

Tuan/Puan,

Saya memohon menjadi **Anggota Koperasi Kakitangan Bank Simpanan Nasional Berhad** dan bersama-sama ini saya sertakan **slip gaji saya yang terkini** dengan Bank Simpanan Nasional sebagai salah satu dokumen sokongan untuk maklumat-maklumat utama mengenai saya seperti berikut:

a) Nama Penuh	:	<input type="text"/>	
b) Warganegara	:	<input type="text"/>	c) No. Kad Pengenalan (tanpa (-) ) :
d) Bangsa	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Tarikh Lahir	:	<input type="text"/>	f) Agama:
			<input type="text"/>
g) Tempat Lahir	:	<input type="text"/>	h) Umur : <input type="text"/> tahun
			i) Taraf Perkahwinan :
j) Pekerjaan	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			k) No. Kakitangan :
l) Pendapatan (RM) Bersih Sebulan	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			m) Cawangan Bertugas/ Jabatan :
			<input type="text"/>
n) Status Jawatan	:	<input type="checkbox"/> Tetap	<input type="checkbox"/> Kontrak
o) No Akaun <b>GIRO-i</b>	:	<input type="text"/>	
p) Alamat Tetap	:	<input type="text"/>	
q) Alamat Majikan	:	<input type="text"/>	
r) Telefon (h/p)	:	<input type="text"/>	
s) Telefon (Pejabat)	:	<input type="text"/>	

**UNTUK KEGUNAAN UNIT POTONGAN GAJI**

2. Keanggotaan dalam lain-lain Koperasi:

Nama Koperasi:	Jawatan
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....

3. Saya bersetuju sekiranya permohonan ini diluluskan, saya akan membayar **Yuran Pendaftaran sebanyak RM10.00 (Modal Saham minima RM200.00 dan akan dijelaskan dalam tempoh 10 bulan)** serta **Caruman Bulanan** sebanyak RM ..... (minima **RM30.00**) menurut Undang-undang Kecil KOBANAS dengan memberi kebenaran kepada Koperasi Kakitangan Bank Simpanan Nasional Berhad supaya mendapat jumlah tersebut dengan cara potongan gaji tiap-tiap bulan sebelum gaji bulanan dibayar pada saya.

4. Adalah disahkan bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah kenyataan sebenar dan betul. Saya memahami bahawa Lembaga Koperasi Kakitangan Bank Simpanan Nasional Berhad berhak untuk memecat/ menggugur keanggotaan saya daripada Koperasi ini sekiranya dibuktikan bahawa maklumat-maklumat yang diberikan didapati tidak betul atau palsu.

Tarikh : .....

5. **Pencadang (Jika ada)**

Nama : .....

No. Anggota : .....

Alamat : .....

.....

.....  
Tandatangan Pencadang

**PENGAKUAN**

Saya, .....

No. Kad Pengenalan ..... mengaku bahawa sekiranya diterima menjadi anggota, saya akan patuh dan terikat kepada **Undang-undang Kecil KOBANAS** dan sebarang pindaan dan pengubahsuaian yang diperbuat dari masa ke semasa dan bahawa saya bukanlah seorang bankrap seorang yang disabitkan satu kesalahan yang kena didaftarkan dibawah 'The Registration of Criminals and Undesirable Person Act 1969'

Tarikh: .....

.....  
Tandatangan Pemohon

**KOPERASI KAKITANGAN BANK SIMPANAN NASIONAL BERHAD**

Wisma KOBANAS  
No. 25, Jalan Jelatek 2,  
Jelatek Business Park 54200 Kuala Lumpur

**BORANG PENAMA****Setiausaha Kehormat**

Nama anggota : .....

No. Kad Pengenalan (Baru) : .....

No. Anggota : .....

Bahawa dengan ini saya seperti nama di atas adalah salah seorang anggota **KOBANAS** melantik orang di bawah ini sebagai penama saya untuk menerima segala wang yang terhak daripada Koperasi.

**KETERANGAN MENGENAI PENAMA**

(Penama hendaklah sebolehnya waris terdekat kepada anggota seperti ibu/bapa/suami/isteri/anak dan lain-lain yang berkaitan)

1. Nama : .....
2. No.Kad Pengenalan : .....
3. Hubungan : .....
4. Tarikh Lahir : .....
5. Umur : ..... tahun
6. Pekerjaan : .....
7. Alamat Tetap : .....
- : .....
- : .....
8. Telefon (h/p) : .....
9. Tarikh : .....

.....  
Tandatangan Pemohon