



## KOPERASI POLIS DIRAJA MELAKA BERHAD

Nama Pemohon : .....

No Polis/Personal: .....

Alamat Kediaman: .....

No. Tel : .....

Tarikh : .....

Koperasi Polis Diraja Melaka Berhad  
No 17-2, Jalan Melaka Raya 34  
Taman Melaka Raya 1  
75000 Melaka.

Tuan,

### PERMOHONAN MENJADI AHLI

Dengan hormatnya saya memohon menjadi anggota Koperasi Polis Diraja Melaka Berhad.

2. Berikut ini adalah diperturunkan butir-butir lanjut mengenai diri saya :

i) Umur : ..... ii) Tarikh lahir : .....

ii) Tarikh mula berkhidmat dalam Pasukan Polis : .....

iii) Alamat Tempat Bertugas : .....

iv) Gaji sekarang : ..... sebulan.

v) Elaun-elaun yang diterima sekarang :-

(a) .....

(b) .....

(c) .....

3. Saya pernah menjadi anggota Koperasi .....

tetapi telah berhenti pada .....

4. Saya sudah membaca dan faham Peraturan-peraturan Koperasi ini dan mengaku akan tenkat dengan syarat-syaratnya dan segala pindaan-pindaan yang akan dibuat dari masa kesemasa. Jika permohonan ini diluluskan, saya bersetuju mengikut syarat-syarat dan undang-undang Koperasi ini memebenarkan Koperasi melakukan potongan seperti berikut :-

(a) Yuran bulanan: RM. ....

(b) Insuran : RM. ....

dari gaji saya.

5. Mengikut Undang-undang Koperasi, saya mewakili :-

<u>Bil</u>	<u>Nama Penuh</u>	<u>No. Kad Pengenalan</u>	<u>Alamat</u>	<u>Ikatan Persaudaran</u>	<u>Bahagian</u>
1.	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....

menjadi penama alau penama-penama saya yang berhak menerima wang saya yang ada dalam Koperasi ini apabila saya meninggal dunia.

.....  
Tandatangan Saksi

.....  
Tandatangan Pemohon

Nama Saksi : .....

Pangkat/No. Polis atau Kad Pengenalan : .....

Alamat Bertugas : .....

Tarikh : .....

Pencadang

Penyokong

Nama : .....

Nama: .....

No. Polis atau Kad Pengenalan : .....

No. Polis atau Kad Pengenalan : .....

Alamat Bertugas : .....

Alamat Bertugas : .....

No. Ahli : .....

No Ahli : .....

.....  
Tandatangan

.....  
Tandatangan

Tarikh : .....

Tarikh : .....

Nota: Setlap permohonan mestilah dikemukakan Salinan Kad Kuasa. Kembalikan Borang ini bersama Borang Insuran ASSURANCE