

**BORANG TUNTUTAN FAEDAH-FAEDAH KEANGGOTAAN / MEMBERSHIP BENEFITS CLAIM FORM**

Nama Anggota / Member's Name: \_\_\_\_\_

No. K.P / NRIC No: \_\_\_\_\_ No Keanggotaan / Membership No: \_\_\_\_\_

Nama Majikan / Employer's Name: \_\_\_\_\_

Tarikh Menjadi Anggota / Date Joined: \_\_\_\_\_ No.Tel / Contact No: \_\_\_\_\_

Jenis Tuntutan / Type of Claim: (Sila Tandakan / Please Tick ✓)

Token Bersalin / CahayaMata /  
Maternity / Parenthood Benefit

Takaful Kemalangan /  
Takaful Coverage

Token Kemasukan ke Wad /  
Hospital Admission Benefit

Khairat Kematian /  
Death / Burial Benefit

Token Keputusan Cemerlang /  
Incentive for Excellent Results

Tarikh Peristiwa (Kelahiran / Kematian / Kemasukan ke Wad / Keputusan Cemerlang)  
Date of Occurrence (New Born / Death / Hospital Admission / Excellent Results) \_\_\_\_\_

Nama Wakil / Waris (Sekiranya tuntutan dibuat oleh wakil / waris) / Name of Nominee / Representative  
(If claim submitted by nominee/ representative): \_\_\_\_\_

No. K.P / NRIC No: \_\_\_\_\_ Hubungan /Relationship: \_\_\_\_\_

No. Tel / Conatct No: \_\_\_\_\_

Saya mengesahkan bahawa segala butiran di atas adalah benar. Saya juga bersetuju bahawa Koperasi NUCW Berhad mempunyai hak mutlak untuk meluluskan / menolak tuntutan ini berdasarkan terma-terma dan syarat-syarat yang ditetapkan.

*I hereby confirm that all information provided by me as above is true. I fully understand that Koperasi NUCW Berhad reserves the right to approve/ decline my claim subject to the terms and conditions.*

\_\_\_\_\_  
Tandatangan / Signature

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date

Pihak Koperasi NUCW Berhad dengan ini meluluskan / menolak permohonan ini berdasarkan terma-terma dan syarat-syarat yang telah ditetapkan.

*Koperosi NUCW Berhad hereby approves/ rejects this application according ta the terms and conditions.*

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pegawai / Signature of Official

\_\_\_\_\_  
Date/ Tarikh

**Alasan ditolak/Reason for rejection:**

**BORANG KEMASKINI MAKLUMAT PERIBADI / PERSONAL PARTICULARS UPDATE FORM**

No Keanggotaan / Membership No: \_\_\_\_\_

**1. MAKLUMAT PERIBADI / PERSONAL PARTICULARS**

DR       EN/MR       CIK/MISS       PUAN/MADAM/MRS

Nama Penuh (Mengikut Kad Pengenalan) / Full Name (As per NRIC): \_\_\_\_\_

No. KP/NRIC No. (Baru/New): \_\_\_\_\_ (Lama/ Old): \_\_\_\_\_

Alamat surat Menyurat/Correspondence Address: \_\_\_\_\_

Bandar/Town: \_\_\_\_\_ Poskod /Postcode: \_\_\_\_\_

Nombor Untuk Dihubungi/Contact Numbers:

Rumah/Home: \_\_\_\_\_ Pejabat/Office: \_\_\_\_\_ Telefon Bimbit/Handphone: \_\_\_\_\_

Emel/Email: \_\_\_\_\_

**2. MAKLUMAT WARIS VANG BARU (JIKA ADA PERUBAHAN) / NEW NOMINEE PARTICULARS (IF CHANGES APPLY)**

Nama/Name	No. KP/ NRIC No.	Hubungan/ Relationship	Peratusan/ Percentage{%

Pengakuan / Declaration:-

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang saya berikan adalah benar / I hereby declare that all information given by myself as above is true.

\_\_\_\_\_  
Tandatangan / Signature

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date

Untuk kegunaan Koperasi NUCW Berhad sahaja / For NUCW Co-operative Berhad use only:-

\_\_\_\_\_  
Cop pengesahan / Official stamp

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date

Tuan Setiausaha, Koperasi NUCW Berhad.

Tuan,

**MEMOHON PENAMBAHAN MODAL SYER ANGGOTA**

Berhubung dengan perkara di atas, saya memohon untuk menambah modal syer saya sebanyak RM ..... [modal syer minima adalah RM200 dan setiap penambahan adalah dalam gandaan RM200] di dalam Koperasi NUCW Berhad. Bersama-sama surat ini saya sertakan bayaran secara tunai / cek/ bank draf / deposit slip untuk tindakan pihak Tuan seterusnya.

Nama Penuh:

No. Anggota:

No. K/P:

Saya dengan ini mengesahkan dengan tandatangan bagi perkara di atas.

\_\_\_\_\_  
Tandatangan / Signature

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date

Untuk kegunaan Koperasi NUCW Berhad sahaja:-

Kami dengan ini mengesahkan dan menerima permohonan ini.

\_\_\_\_\_  
Cop pengesahan / Official stamp

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date

Setiausaha,  
Koperasi NUCW Berhad.

**PENAMBAHAN / PENGURANGAN YURAN SIMPANAN BULANAN KOPERASI NUCW BERHAD**

Tuan/ Puan,

Berhubung dengan perkara di atas, saya memohon dan memberi kebenaran kepada tuan / puan untuk menguruskan penambahan/pengurangan yuran simpanan bulanan saya kepada RM..... bermula daripada bulan ..... tahun .....

Nama

No. Anggota

No. K/P

Majikan

Alamat Majikan

Saya dengan ini mengesahkan dengan tandatangan bagi perkara di atas.

\_\_\_\_\_  
Tandatangan / Signature

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date

Untuk kegunaan Koperasi NUCW Berhad sahaja / For NUCW Co-operative Berhad use only:-

Kami dengan ini mengesahkan dan menerima permohonan ini.

\_\_\_\_\_  
Cop pengesahan / Official stamp

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date