BORANG KAPB/15/A1

KOPERASI AMANAH PELABURAN BERHAD

Tingkat 10, Menara 2, Menara Kembar Bank Rakyat
No. 33, Jalan Rakyat, 50470 Kuala Lumpur
Tel: +603-2711 0050 / +603-2711 0051

BORANG PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA KOPERASI

A. BUTIR-BUTIR PEMOHON

(SILA ISIKAN DENGAN HURUF BESAR)

WARGANEGARA ☐ BUKAN WARGANEGARA ☐

NAMA PENUH MENGIKUT KAD PENGENALAN

NO. MYKAD - -

NO. KAD PENGENALAN LAIN

TARIKH LAHIR / /

BANGSA

AGAMA

PEKERJAAN

ALAMAT

POSKOD

E-MAIL

NO. TELEFON RUMAH

TELEFON BIMBIT

PENDAPATAN BULANAN (RM) , -

NO. AKAUN SIMPANAN PEMOHON

NAMA AKAUN BANK

AMAUN SYER DIPOHON (RM)* , , - 0 0

YURAN KEANGGOTAAN (RM) 5 0 - 0 0

** Minimum Syer Permulaan adalah RM 1,000.00*

B. PERAKUAN PEMOHON

Dengan ini, saya seperti nama di atas, mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar**.** Saya telah membaca ***Undang-undang Kecil KAPB*** serta faham dan mengaku bahawa menurut ***Peraturan 14, Undang-undang Kecil KAPB***, saya bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan; bukan seorang yang terhadapnya masih berkuat kuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar; dan tidak pernah dibuang daripada menjadi anggota di bawah Akta dalam tempoh ***SATU(1)*** tahun. Saya memberi kuasa kepada KAPB untuk memeriksa dan memperolehi maklumat peribadi, kewangan dan kredit saya daripada Bank Rakyat atau mana-mana Agensi Pelaporan Kredit, bagi tujuan memproses permohonan ini. Saya juga memberi kebenaran kepada Bank Rakyat untuk kongsikan maklumat kewangan saya kepada KAPB mulai dari tempoh permohonan ini dan selagi saya masih menjadi anggota KAPB, mengikut ***Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.*** Sekiranya permohonan saya diluluskan, saya memberi kebenaran kepada Bank Rakyat untuk mendebit amaun sebanyak ***RM 50.00 (Ringgit Malaysia Lima Puluh Sahaja)*** dan ***Amaun Syer Dipohon*** seperti di atas; atau sebarang amaun syer yang diluluskan oleh Anggota Lembaga KAPB, dari ***Akaun Simpanan-i Bank Rakyat*** milik saya sebagai bayaran ***Yuran Keanggotaan*** dan ***Syer*** kepada KAPB**.**

.....

TANDATANGAN PEMOHON

TARIKH : / /

C. UNTUK KEGUNAAN KOPERASI AMANAH PELABURAN BERHAD

TARIKH PERMOHONAN DITERIMA / /

PERMOHONAN DILULUSKAN ☐ PERMOHONAN TIDAK DILULUSKAN ☐

NO. ANGGOTA BARU

TARIKH BERKUAT KUASA / /

AMAUN SYER DILULUSKAN (RM) , , - 0 0

DIPROSES OLEH :	DIPERIKSA OLEH :	DISAHKAN OLEH :
.....	.....	.....
EKSEKUTIF KAPB	PENGURUS KAPB	ANGGOTA LEMBAGA KAPB
NAMA :	NAMA :	NAMA :
NO. ANGGOTA :	NO. ANGGOTA :	NO. ANGGOTA :
TARIKH :	TARIKH :	TARIKH :