KOPERASI HARTANAH ANGGUN BERHAD
(201871501005)

(KOHAB)

Sila lampirkan gambar bersaiz lesen memandu

ALAMAT PEJABAT : No. 12, Jalan Niaga Bestari 8, Puncak Bestari, 42300 Bandar Puncak Alam, Selangor Darul Ehsan, Malaysia.
TEL. : +603 – 3393 9025 FAX : N/A
E-MEL : Keahlian@koperasihartanahanggun.com.my
LAMAN WEB : www.koperasihartanahanggun.com.my

PERMOHONAN KEAHLIAN (SKIM ZERO DEPOSIT PLUS) (Warganegara Malaysia Sahaja) *v1.1*

SKIM ZERO DEPOSIT PLUS

1. NO KAD PENGENALAN

BARU ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ **LAMA** ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. NAMA PEMOHON (Mengikut Kad Pengenalan dengan huruf besar)

3. ALAMAT KEDIAMAN (Mengikut Kad Pengenalan dengan huruf besar)

(POSKOD) **(BANDAR / NEGERI)**

TEL HP 0 1 ☐ - ☐☐☐☐☐☐☐ **RMH** 0 ☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

EMEL

4. TARIKH LAHIR

☐☐☐☐☐☐☐☐

5. JANTINA

☐ **LELAKI**

☐ **PEREMPUAN**

6. TARAF PERKAHWINAN

☐ **BUJANG**

☐ **BERKAHWIN**

☐ **JANDA / DUDA**

7. PEKERJAAN (Jawatan)

8. MAJIKAN

9. ALAMAT MAJIKAN

(POSKOD) **(BANDAR / NEGERI)**

TEL: 0 ☐ - ☐☐☐☐☐☐☐ **FAX** 0 ☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

10. NAMA WARIS (Mengikut Kad Pengenalan dengan huruf besar)

BARU - - **LAMA**

PERTALIAN

ALAMAT WARIS

(POSKOD) **(BANDAR / NEGERI)**

TEL: HP 0 1 **RMH** 0 -

11. ADAKAH ANDA MASIH / PERNAH MENYERTAI MANA-MANA KOPERASI ☐ **YA** ☐ **TIDAK**

JIKA YA, NYATAKAN NAMA KOPERASI

12. NO AKAUN BANK: **BANK**

PENGAKUAN PEMOHON & IKRAR

- Saya dengan ini memohon mendaftar sebagai ahli KOPERASI HARTANAH ANGGUN BERHAD dengan menggunakan SKIM ZERO DEPOSIT PLUS yang ditawarkan oleh KOPERASI HARTANAH ANGGUN BERHAD;
- Saya bersetuju untuk terikat dengan UNDANG-UNDANG KECIL KOPERASI HARTANAH ANGGUN BERHAD dan aturan-aturan aktiviti yang sedia ada serta apa-apa pindaan;
- Saya bukan seorang bankrap yang belum dilepaskan;
- Saya bukan seorang yang terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar;
- Saya tidak pernah dibuang daripada keahlian mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun;
- Saya membenarkan wasi menguruskan harta jika berlaku kematian atau musibah mengikut hukum Faraidh dan undang-undang yang berkaitan;
- Saya membenarkan KOPERASI HARTANAH ANGGUN BERHAD mengurus dan membayar Zakat Perniagaan bagi mana-mana hasil yang di perolehi setelah cukup syarat-syaratnya; dan
- Bahawa saya mengakui segala maklumat diatas adalah benar.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

Introducer : ..... Nombor Anggota : K O H A B ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT **(Bulatkan mana yang berkenaan)**

Permohonan : **DILULUSKAN / DITOLAK** Tarikh Kelulusan : ___/___/_____

Nama : ..... Tandatangan : .....

Nombor Anggota : K O H A B ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Jenis Permohonan :

☐ Ejen (Agent) ☐ Pembantu Pengurus Agensi (Assistant Agency Manager) ☐ Pengurus Agensi (Agency Manager) ☐ Pengarah Agensi (Agency Director)

☐ Pengarah Kumpulan (Group Director) ☐ Pemegang Saham (*SHAREHOLDER*) - **PROJEK / SYARIKAT**

(Bulatkan mana yang berkenaan)