

# KOPERASI KOSPETA MALAYSIA BERHAD

No 10 & 12, Tingkat 1, Jalan 6/3A, KM 12 Jalan Ipoh  
Pusat Bandar Utara, 68100 Batu Caves, Kuala Lumpur  
Tel: 03-61366097 (4 talian) & 03-61360564 Fax:03-61384463  
Email: [kospeta66@gmail.com](mailto:kospeta66@gmail.com) Laman web: [www.kospeta.org](http://www.kospeta.org)

## BORANG TUNTUTAN KHAIRAT KEMATIAN ANGGOTA KOPERASI KOSPETA

Nama Anggota :.....No K/P:.....

Anggota Koperasi Kawasan:.....No Anggota:.....

Tarikh Kematian:.....Sebab Kematian:.....

No Sijil Perakuan Kematian & Tarikh:.....  
(Salinan Sijil Kematian yang telah disahkan oleh Wakil Kawasan atau Pihak Pengurusan hendaklah disertakan)

Pejabat Keluaran Perakuan Kematian:.....

Keterangan Penama-Penama/Waris – Nama mengikut Kad Pengenalan)  
(Sila sertakan salinan Kad Pengenalan penama-penama / Waris, permit penguburan, sijil nikah, kad pengenalan simati & laporan polis – jika ada)

| Bil | Nama Penama | Umur | No K/P | Pertalian | Tandatangan |
|-----|-------------|------|--------|-----------|-------------|
|     |             |      |        |           |             |
|     |             |      |        |           |             |
|     |             |      |        |           |             |

Alamat Penama / Waris:.....

.....No Telefon:.....

## PENGESAHAN WAKIL KAWASAN ATAU PIHAK PENGURUSAN

Saya mengesahkan keterangan diatas adalah benar dan memperakukan penama / waris yang dinyatakan layak menerima khairat kematian simati.

.....

Tandatangan & Cop

Tarikh:.....

Nama.....

## KEGUNAAN IBU PEJABAT

Sijil tuntutan diterima pada:..... Tarikh Pendaftaran Sijil Kematian :.....

No Baucer Pembayaran.....No Cek:.....Amaun RM.....

Tarikh:.....

.....  
Setiausaha/Bendahari KOSPETA