KOPERASI LKPP
PAHANG BERHAD

BORANG KEBENARAN POTONGAN GAJI UNTUK PEMBELIAN INSURANS

KOPERASI LKPP PAHANG BERHAD, No. 26, Bangunan LKNP,
Lengkok Kanan 2, Taman Tanah Putih Baru,
25150 Kuantan, PAHANG DARUL MAKMUR.
Phone : 09- 514 4868 Fax : 09 - 513 8624 E-Mail : kooplkpp@gmail.com

A. MAKLUMAT KENDERAAN / POLISI *(Maklumat hendaklah di isi dengan lengkap)*

1.NO. PLET KENDERAAN : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *contoh : ABC (ruang) 1234*

2.NO. POLISI : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3.JUMLAH (RM) : ☐☐☐☐.☐☐ ** jumlah nombor sahaja.*

4.NAMA PEMILIK KENDERAAN :
** JIKA BUKAN ANGGOTA KOPERASI*

B. POTONGAN GAJI

Sukacita dimaklumkan saya dengan ini bersetuju membenarkan potongan gaji dibuat daripada gaji saya bagi pembayaran insurans kenderaan seperti di atas mulai :-

*** Pada Bulan** ☐ *** Pada Tahun** ☐☐☐☐

C. PENGAKUAN PEMINJAM

1.NAMA ANGGOTA :

2.NO. ANGGOTA : ☐☐☐☐

3.NO. KAD PENGENALAN : ☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐☐☐☐

4. NO. TELEFON (HP) : ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

4. NO. TELEFON (P) : ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

4.TANDATANGAN :

PERINGATAN

1. Sila lengkapkan semua maklumat yang diperlukan di Bahagian A,B dan C.

2. Pastikan maklumat anda adalah semuanya benar dan tepat seperti tertera di dalam No.Kad Pengenalan (I/C), No. Plet Kenderaan, No.Polisi dan Jumlah Potongan.

D. PENGESAHAN PEGAWAI KOPERASI

Tandatangan Pegawai / Cop Syarikat :

Tarikh :

Adalah dengan ini disahkan bahawa maklumat yang ternyata di Bahagian A, B dan C diakui betul sepertimana di dalam rekod Koperasi LKPP Pahang Berhad.

Hak Milik Koperasi LKPP Pahang Berhad - Versi 2.0.0