

**BORANG PERMOHONAN SKIM KHAIRAT**

Cawangan :

No. Anggota :

A. MAKLUMAT ANGGOTA

Nama :

No. K/P (Baru) : No. K/P (Lama) :

Tarikh Menjadi Anggota : Jumlah Syer : RM

Alamat Rumah :

.....

Poskod : Bandar : Negeri :

No. Tel. Bimbit :

B. KETERANGAN KEMATIAN

Tarikh Kematian : No. Sijil Kematian :

Sebab Kematian :

Pengesahan Kematian Dikeluarkan Oleh :

C. KETERANGAN KEILATAN

Tarikh Keilatan : No. Kad OKU :

Sebab Keilatan :

Pengesahan Keilatan Dikeluarkan Oleh :

D. MAKLUMAT WARIS YANG MEMBUAT PERMOHONAN

Nama :

No. K/P (Baru) : No. K/P (Lama) :

Hubungan Dengan Anggota : No. Tel. Bimbit :

Alamat Rumah :

.....

Poskod : Bandar : Negeri :

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah waris terdekat kepada anggota Individu Co-opbank Pertama yang telah meninggal dunia / ilat kekal dengan ini mengemukakan Permohonan Skim Khairat bagi anggota tersebut di atas untuk tindakan pihak CBP.

Tandatangan Pemohon,

.....

Tarikh :

E. KEGUNAAN CAWANGAN

Diterima oleh :

Disemak oleh :

.....
Nama :

Jawatan :

Tarikh :

.....
Nama :

Jawatan :

Tarikh :

F. KEGUNAAN JABATAN KEANGGOTAAN

Diterima oleh :

Disahkan oleh :

.....
Nama :

Jawatan :

Tarikh :

.....
Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Permohonan ini telah dilulus/ditolak oleh Mesyuarat Anggota Lembaga pada

i. Bayaran Khairat **RM 1,500.00** :

ii. Saguhati 20 Tahun **RM 300.00** (jika berkaitan) :

Layak

Tidak Layak

SYARAT-SYARAT PERMOHONAN SKIM KHAIRAT

1. Anggota itu telah menjadi anggota tidak kurang daripada tempoh dua tahun (**24** bulan) secara berterusan semasa permohonan dibuat dan baki syer minima adalah **RM1,000.00** semasa permohonan diterima.
2. Setiap Anggota hanya layak mendapat manfaat bantuan ini sekali di sepanjang tempoh keanggotaannya.
3. Mana-mana anggota yang mempunyai tunggakan ansuran bayaran balik bulanan akaun pembiayaannya melebihi **3 bulan** adalah tidak layak menikmati kemudahan atau manfaat skim bantuan ini dan permohonan ini tidak akan dipertimbangkan.
4. Bagi individu yang Hilang Kelayakan Sebagai Anggota (UUK 20 (1)), Menarik Diri (UUK 22 (1),(2),(3),(5) dan Penggantungan & Penamatan Anggota (UUK 23) adalah tidak layak memohon.
5. Permohonan hendaklah dibuat dalam tempoh tidak lebih **tiga (3) bulan** daripada tarikh kematian atau tarikh keilatan kekal anggota oleh wakil yang sah atau waris yang terdekat dengan mengemukakan borang permohonan dan dokumen-dokumen sokongan yang diperlukan.
6. Permohonan yang disebabkan oleh penyakit AIDS dan apa-apa yang berkaitan dengan tingkah laku dan perbuatan anggota sendiri tidak layak untuk dipertimbangkan.
7. Kematian yang bertentangan dengan prinsip-prinsip Islam seperti kematian disebabkan kecederaan yang disengajakan, mabuk, dadah, bunuh diri dan seumpamanya tidak layak untuk dipertimbangkan.

Sila tandakan (/) dokumen yang disertakan :

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Salinan Kad Pengenalan Anggota & Pewaris | <input type="checkbox"/> |
| 2. Salinan Sijil Kematian Yang Telah Disahkan Oleh Hospital / Salinan Permit Mengubur | <input type="checkbox"/> |
| 3. Salinan Sijil Nikah (jika pewaris adalah suami / isteri) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Salinan Sijil Beranak (jika pewaris adalah anak / adik / abang / kakak) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Salinan Laporan Polis / Pengesahan Doktor (jika kematian / keilatan disebabkan kemalangan) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Salinan Kad OKU (untuk permohonan keilatan) | <input type="checkbox"/> |

Nota : Semua salinan yang disertakan hendaklah disahkan oleh Pegawai Kumpulan A / Penghulu / Ketua Kampung / Imam Masjid / Pengerusi Kariah / Pengerusi JKKK / Pesuruhjaya Sumpah