



| No. 14 A, Jalan Besi 2, Taman Seri Putri, 81300 Skudai Johor | No. Telefon : 07-5574922 | No. Faks : 07-5569244 |
| Laman Web Rasmi : www.kutmb.coop | Email : info@kutmb.coop |

NOTIS BERSARA

Setiausaha,
Koperasi UTM Berhad,
No. 16A, Jalan Besi 2,
Taman Sri Putri,
81300 Skudai,
Johor.

(U/P: _____)

Tarikh: _ _ - _ _ - _ _ _ _

Tuan,

PERKARA: BERSARA DARIPADA BERKHIDMAT DI UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA (UTM)

Perkara di atas dirujuk.

2. Sehubungan dengan itu, saya ingin membuat pilihan seperti berikut:-

- Bersara **Wajib** 60 Tahun (Diperlukan salinan kad pengenalan atau kad pesara)
- Bersara **Pilihan** (Disertakan surat kelulusan bersara pilihan)
- Menjadi **Ahli** dengan mengekalkan Modal Syer sebanyak RM 1,000.00 di Koperasi UTM Berhad beserta permohonan mengeluarkan Modal Yuran
- Ingin **Berhenti** menjadi ahli Koperasi UTM Berhad dengan mengeluarkan Modal Syer dan Modal Yuran

DOKUMEN YANG DISERTAKAN

- Salinan Kad Pengenalan
- Surat pengesahan persaraan
- Salinan buku akaun/pengesahan nombor akaun bagi tujuan pengkreditan

MAKLUMAT PERIBADI

Nama Penuh																															
No. Pekerja						No. Anggota																									
No. MyKad						-			-																						
Telefon			-											Rumah			-											Pejabat			
			-											Tel. Bimbit																	
Alamat																															
																													Poskod		



| No. 14 A, Jalan Besi 2, Taman Seri Putri, 81300 Skudai Johor | No. Telefon : 07-5574922 | No. Faks : 07-5569244 |
| Laman Web Rasmi : www.kutmb.coop | Email : info@kutmb.coop |

ARAHAN PEMBAYARAN

Nama Bank

No. Akaun Bank

E-mail

PENGAKUAN DAN PERJANJIAN

1. Saya mengaku bahawa segala maklumat yang saya berikan adalah benar dan sekiranya maklumat tidak lengkap pihak Koperasi UTM Berhad tidak bertanggungjawab ke atas kegagalan pengkreditan ke dalam akaun bank.
2. Saya bersetuju dan dimaklumkan bahawa pembayaran dilakukan selepas tarikh persaraan.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Modal Syer **RM** , . **0 0**

Modal Yuran **RM** , .

Tarikh Terima - -

Tarikh Mesyuarat - -

Disemak oleh:

Tandatangan dan Cop

Tandatangan Eksekutif UPP