NO RUJUKAN : | | | | | / | | | | | | / | | |

KOPERASI NEW STRAITS TIMES PRESS (MALAYSIA) BERHAD (No Pendaftaran : 4369)
31, Jalan Riong, 59100 Kuala Lumpur,
No. Tel : 03-22824647, 1-300-6787 samb 7696 No Faks : 03-22826334
Laman Web : http://www.koopnstp.my Email : admin@knstp.com.my
Facebook : Koperasi New Straits Press Malaysia Berhad Instagram : koopnstp

BORANG PERMOHONAN - SKIM PELABURAN AR-RAHN

A. BUTIR-BUTIR PERMOHONAN

Jumlah Pelaburan RM _____ minima pelaburan RM1,000

Tempoh Pelaburan Tanda (x) di petak yang berkenaan sahaja

1 **Dua belas Bulan (12 bulan)** ☐
2 **Lapan Belas Bulan (18 bulan)** ☐
3 **Dua Puluh Empat (24 bulan)** ☐
4 **Tiga Puluh Enam Bulan (36 bulan)** ☐
5 **Empat Puluh Lapan Bulan (48 bulan)** ☐

B. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Anggota			
No Anggota		No Telefon Bimbit	
No K/P Baru		No. K/P Lama	
Nama Bank		No Akaun	

C. KAEDAH PEMBAYARAN : Tanda (x) di petak yang berkenaan sahaja
(Sijil akan berkuatkuasa setelah pembayaran diterima sepenuhnya oleh Koop NSTP)

1 **Potongan Gaji (selama 12 bulan)** ☐ *(sertakan salinan penyata gaji)*

2 **Pindahan wang ke akaun Koperasi NSTP MBB 564258802462** ☐ *(sertakan salinan pindahan wang)*

D. PENGESAHAN PEMOHON

- Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa :

1. Maklumat yang diberikan di dalam permohonan untuk menyertai Skim Pelaburan Ar-Rahn adalah benar tanpa menyembunyikan maklumat yang mungkin mempengaruhi permohonan saya.
2. Saya bersetuju membenarkan Koop NSTP untuk melabur wang deposit saya untuk Skim Pelaburan Ar-Rahn.
3. Saya faham bahawa sijil akan berkuatkuasa setelah amaun pelaburan dibayar sepenuhnya oleh saya kepada koperasi.
4. Sekiranya saya menamatkan atau membuat pengeluaran untuk Skim Pelaburan ini kurang dari 12 bulan, MAKA TIADA KEUNTUNGAN AKAN DITERIMA.
5. Saya bersetuju mematuhi terma dan syarat lain yang ditetapkan dalam Skim Pelaburan ini.
6. Bersama-sama ini disertakan:
   (i) Salinan kad pengenalan (ii) Salinan slip gaji terkini
   (iii) Slip pembayaran deposit pelaburan

Tarikh: | | | | | | | | | Tandatangan Pemohon: _____

D. UNTUK KEGUNAAN KOPERASI

Tarikh Terima: _____

Tarikh Mesyuarat: _____

No. Resit : _____

Tarikh Bayar : _____

Diproses Oleh : _____

Disemak Oleh : _____

Keputusan :

No Sijil : _____

Tarikh Pelaburan Berkuatkuasa : _____

Tarikh Pelaburan Berakhir : _____

T/tangan ALK: _____