

ANULAE SEMENANJUNG MALAYSIA
74-2 Wisma ANULAE
Jalan Raja Bot
50300 Kuala Lumpur
Tel: 03-26989764 /03-26945119

Tuan,

BORANG PERMOHONAN UNTUK BAYARAN FAEDAH
KEMATIAN KEPADA AHLI KESATUAN

Nama Penuh Ahli (Si Mati) _____

No.Kad Pengenalan Baru _____

Lama _____

Alamat Ahli (Si Mati) _____

Jawatan (Si Mati) _____

Alamat Tempat Kerja (Si Mati) _____

No. Ahli Di Cawangan / Kawasan _____

Tarikh Masuk Menjadi Ahli _____

Tarikh Meninggal Dunia _____

* Photostate Surat Kematian Hendaklah DiLampirkan bersama ini.

Sebab-Sebab Kematian _____

No.Surat Kematian _____

Tarikh Dikeluarkan _____

Nama Penama Atau Waris Yang Sah _____

Alamat _____

Sangkutan Waris Dengan SiMati _____

No Telefon _____

Tarikh _____

Tandatangan/Cap Jari Penama
Waris Yang Sah

UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN

Saya dengan ini mengaku bahawa Encik/Cik _____
telah masuk menjadi Ahli Kesatuan dibawah tadbiran Cawangan /Kawasan saya sebagaimana
keterangan yang diterangkan diatas.Simati itu berhak mendapat bayaran kerana kematian mengikut
ketetapan dalam peraturan Khairat Kematian ANULAE Sebanyak RM _____

Bayaran Khairat Kematian itu hendaklah dihantar terus kepada Penama atau Waris
yang sah seperti alamat diatas/Melalui Cawangan.

Tandatangan Pengerusi
Cawangan/Kawasan

Tandatangan Setiausaha
Cawangan/Kawasan