



马来西亚多元合作社

KOPERASI SERBAGUNA MALAYSIA BERHAD

BLOCK E-10-1 & E-11-1, MEGAN AVENUE 1, 189 JALAN TUN RAZAK, 50400 KUALA LUMPUR.
P.O.BOX 10594, 50917 K.L. TEL: 603-2166 8022 FAX: 603-2166 8187 E-MAIL: ksm@ksmberhad.com.my

马化 Batang Tinjar II 种植投资计划继承人提名表格
NOMINATION FORM FOR KSM BATANG
TINJAR II PLANTATION INVESTMENT SCHEME

A. 单位持有人之资料 PERSONAL PARTICULARS OF UNITHOLDER

1. 英文姓名 Full Name of Unitholder as per Identity Card 中文姓名 Chinese

2. 身份证号码 NRIC (New) 旧 (Old)

3. 地址 Address

4. 电话(住家) Telephone No. (House) 办公室 (Office) 手提电话 (Handphone)

传真 Fax No. 电邮 E-mail 5. 社籍号码 KSM Membership No:

6. 银行 Bank: 户口号码 Account No:

B. 继承人 PERSONAL DETAILS OF NOMINEE

本人根据贵社章程第十八条指定下列人士为继承人, 以继承本人逝世后之投资单位或利益或其他应付予本人之款项。
According to KSM By-Law No. 18, I hereby nominate the following as nominee(s) for my units in KSM Batang Tinjar II Plantation Investment Scheme or dividend or other monies and revoke an existing nominees (if any) named earlier.

继承人姓名 (国文) Name of Nominee	身份证号码 I/C No.	出生日期 Date of Birth	性别 Sex	与继承人 之关系 Relationship	获得单位 Unit	地址 Address

证人 (必须由两人见证, 非社员亦可)

Witness (must be witnessed by two persons, either members or non- members)

1. 姓名 (国文) Name: _____ 身份证号码 I/C No.: _____
地址 Address: _____
电话 Tel: _____ 签名 Signature: _____ 日期 Date: _____

2. 姓名 (国文) Name: _____ 身份证号码 I/C No.: _____
地址 Address: _____
电话 Tel: _____ 签名 Signature: _____



此栏供本社填写 FOR OFFICE USE

收到日期 Date of receipt : _____
检查 Checked by : _____
输入者 Keyed-in by : _____