

PENGELUARAN DIVIDEN

*Sila isikan borang ini dengan HURUF BESAR;
*Serta dan lengkapkan maklumat dibawah
Kepada:-
Setiausaha Koperasi,
KOPERASI ENERGI BUMIPUTERA BERHAD

A MAKLUMAT PEMOHON

NAMA PENUH (HURUF BESAR):

NO. MYKAD:

NO. AHLI:

NO. AKAUN:

NAMA BANK:

NILAI PELABURAN TERKUMPUL (RM):

JUMLAH SAHAM:

ALAMAT:

NO. TELEFON RUMAH:

NO. TELEFON BIMBIT:

E-MEL:

B AKUAN PEMOHON

1. Dengan ini saya bersetuju untuk mengeluarkan DIVIDEN tahunan saya yang terkumpul selama setahun dari Tarikh pembelian saham saya.
2. Saya mengaku bahawa segala maklumat yang saya berikan adalah benar.

Tarikh_____
Tandatangan Pemohon**c UNTUK URUSAN PEJABAT**

Tarikh terima:

Tarikh diluluskan oleh Lembaga:

No. Anggota:

Dividen terkumpul:

Dividen dibayar:

No. Resit Bayaran:

Tandatangan Setiausaha / AJK Keanggotaan