

AKAUN TABUNG DIRHAM AL-ASR

BORANG PENDAFTARAN TABUNG DIRHAM AL ASR

KL ASSAY OFFICE (M) SDN BHD

No. Ruj: BPTDA/A0001

Sila tandakan pada salah SATU(1) kotak yang berkenaan sahaja		
<input type="checkbox"/> PROGRAM I (20Dirham Perak 999 setiap bulan) PENABUNG hendaklah menyimpan sebanyak DUA (2) X 10Dirhambismillah Perak 999 setiap bulan selama 12 bulan	<input type="checkbox"/> PROGRAM II (10Dirham Perak 999 setiap bulan) PENABUNG hendaklah menyimpan sebanyak SATU (1) X 10Dirhambismillah Perak 999 setiap bulan selama 12 bulan	<input type="checkbox"/> PROGRAM III (5Dirham Perak 999 setiap bulan) PENABUNG hendaklah menyimpan sebanyak LIMA (5) X 1Dirham Al-Asr Perak 999 pada setiap bulan selama 12 bulan

A. Maklumat Peribadi

Nama:	<input type="text"/>			
No. Kad Pengenalan:	<input type="text"/>	Umur:	<input type="text"/>	
Jantina:	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	Tarikh Lahir:	<input type="text"/>	
Warganegara:	<input type="text"/>		No. Tel H/P:	<input type="text"/>
E-mel:	<input type="text"/>		No. Tel. Rumah/Pej:	<input type="text"/>
Alamat:	<input type="text"/>			
Poskod:	<input type="text"/>	Negeri:	<input type="text"/>	

B. Maklumat Pewaris

Nama:	<input type="text"/>			
No. Kad Pengenalan:	<input type="text"/>	Umur:	<input type="text"/>	
Jantina:	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	Tarikh Lahir:	<input type="text"/>	
Warganegara:	<input type="text"/>		No. Tel H/P:	<input type="text"/>

C. Pengakuan

Saya, _____ (No K/P _____) dengan ini mengaku bahawa semua maklumat yang diberi oleh saya adalah benar dan lengkap. Saya **SETUJU** dengan pilihan yang bertanda dan akan mematuhi TERMA dan SYARAT Program Tabung Dirham Al-Asr sepanjang pelancaran program ini. Sekiranya maklumat yang diberikan tidak benar, permohonan akan ditolak.

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

D. Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

Permohonan: LULUS / TIDAK LULUS
Diluluskan oleh: _____
No. Akaun Tabung Dirham Al-Asr: _____
Tarikh: _____