

**PENGISYTIHARAN DIVIDEN BAGI TAHUN 2019**

MESYUARAT AGUNG PERWAKILAN TAHUNAN KALI KE-69 PADA JUN 2020, KOPERASI TNB DIJANGKA AKAN MENGISYTIHARKAN PEMBAYARAN DIVIDEN BAGI TAHUN KEWANGAN BERAKHIR 31 DISEMBER 2019.

KELAYAKAN PEMBAYARAN DIVIDEN INI TERTAKLUK KEPADA SYARAT-SYARAT BERIKUT :-

- ANGGOTA-ANGGOTA YANG MASIH TERCATAT KEANGGOTAANYA PADA 31 DISEMBER 2019
- BERDASARKAN BAKI MODAL YURAN DAN BAKI MODAL SYER ANGGOTA PADA 30 JUN 2019
- MENURUT UUK 67(2), DIVIDEN HENDAKLAH DIKREDITKAN KE AKAUN MODAL YURAN ATAU SIMPANAN BOLEH KELUAR /AKAUN KHAS TERTAKLUK KEPADA KELULUSAN LEMBAGA

BAGI MEMUDAHKAN URUSAN PEMBAYARAN DIVIDEN, SILA FAX / POS ATAU E-MEL MAKLUMAT BERIKUT KE IBU PEJABAT KOPERASI TNB DI NOMBOR (03- 2282 7680) UNTUK DIKREDITKAN DIVIDEN TERSEBUT TERUS KE AKAUN BANK TUAN / PUAN.

MAKLUMAT ANGGOTA

Nama Penuh :

Sila isikan nama penuh mengikut kad pengenalan anda

Alamat Pejabat :

Poskod :

Negeri :

No. K/P (Baru) :

Tel Pej. :

Tel H/P :

No. Pekerja :

Alamat Emel :

No. Anggota :

CARA PEMBAYARAN DIVIDEN & PILIHAN PENGAMBILAN CEK.

(Sila tandakan pilihan di bawah)

MENGAMBIL CEK TERSEBUT DI KOPERASI TNB *Cek Tunai* | *Cek Berpalang*

BAYARAN "ONLINE" (Sila isikan nama bank & no. akaun dibawah)

Nama Bank

No. Akaun

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- Anggota adalah digalakkan untuk menggunakan akaun **MAYBANK (12 digit)**.

- Anggota yang mempunyai akaun **CIMB**, nyatakan nombor akaun yang baru (10 digit).

SUMBANGAN RM10 KEPADA YAYASAN AMAL TENAGA (YAYASAN KOPTNB) DARI DIVIDEN YANG DITERIMA BERNILAI MELEBIHI RM100 AKAN DIBUAT SELARAS DENGAN UUK 67(3)

TANDATANGAN PEMOHON & TARIKH

SILA KEMASKINI MAKLUMAT KEANGGOTAAN TUAN / PUAN DAN KEMBALIKAN KEPADA KAMI SEBELUM **31 MAC 2020**. JIKA PIHAK KOPERASI TNB TIDAK MENERIMA SEBARANG MAKLUM BALAS DARI TUAN /PUAN, DIVIDEN TERSEBUT AKAN DIKREDITKAN MENGIKUT UUK 67 (2).

DENGAN PERINTAH ANGGOTA LEMBAGA KOPERASI

MOHD ROSZELI BIN MAJID
SETIAUSAHA
TARIKH : 25 FEB 2020

NOTA :

- 1) Sila pastikan maklumat di atas diisi dengan lengkap
- 2) Sila lengkapkan borang penamaan (Lihat sebelah)

AKUAN PENERIMAAN PERMOHONAN DIVIDEN 2019

No. Pekerja Anggota

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Tarikh hantar

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(Hari bulan)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(Bulan)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(Tahun)

Nama penerima (Pekerja KTNB)



KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD

96, Jalan Bangsar, 59200 Kuala Lumpur
Telefon : 03-2282 4660
No. Fax : 03-2282 7680

PERMOHONAN PENAMAAN

Kepada,
Setiasaha,

No. Anggota : _____
No. Pekerja : _____

Di bawah peruntukan undang-undang kecil 18 Koperasi TNB, saya _____
(nama huruf besar mengikut Mykad)
iaitu seorang anggota Koperasi Tenaga Nasional Berhad dengan ini menamakan :-

MAKLUMAT ORANG YANG DINAMAKAN (Sila isikan dengan huruf besar)

PENAMA (A) Nama : _____ No. K/P : _____ - _____ - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____	PENAMA (B) Nama : _____ No. K/P : _____ - _____ - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____
PENAMA (C) Nama : _____ No. K/P : _____ - _____ - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____	PENAMA (D) Nama : _____ No. K/P : _____ - _____ - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____

Sebagai orang / orang yang berhak menerima apa-apa wang yang berhak bagi saya sekiranya saya mati. Oleh kerana orang / orang-orang yang dinamakan remaja Encik/Puan/Cik _____
(nama huruf besar mengikut Mykad) beralamat di bawah akan menjadi penjaga remaja/ remaja-remaja itu.

Alamat penjaga remaja : _____
No. Tel/HP : _____

Saya berkehendakkan wang itu dibahagi-bahagikan diantara orang-orang yang dinamakan mengikut bahagian - bahagian berikut :

Penama (A) _____	= _____ %	} Jumlah 100 %
Penama (B) _____	= _____ %	
Penama (C) _____	= _____ %	
Penama (D) _____	= _____ %	

Ditandatangani oleh saya : _____ Bertarikh : _____

Tandatangan saksi (I)

Tandatangan saksi (II)

Nama : _____
Alamat : _____

Nama : _____
Alamat : _____

Bertarikh pada : _____ / Bulan : _____ / Tahun : _____

(Penting : Orang-orang yang dinamakan tidak boleh menjadi saksi)