



|                             |
|-----------------------------|
| Document Number :           |
| Bantuan Kematian 01/07/2023 |
| Revision : 2.0              |
| Effective Date : 01/07/2023 |

**KOPERASI KAKITANGAN FELDA MALAYSIA BERHAD**

(No Pendaftaran 4253)

Tingkat 18, Menara Felde,

Platinum Park, No. 11, Persiaran KLCC,

50088 Kuala Lumpur

Tel : 03-2193 2500/2501/2499/2599 (HUNTING LINE) Emel : admin@felkop.com

Web : www.felkop.com

NO ID GST :000465489920

**BORANG BANTUAN KEMATIAN**

**A. MAKLUMAT ANGGOTA / WARIS MEMOHON BANTUAN KEMATIAN**

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| Nama :         | No. Kad Pengenalan : |
| No Anggota :   | Majikan / Syarikat : |
| Alamat Rumah : | Alamat Pejabat :     |
| No Akaun :     | Bank :               |
| E-mail :       | No Telefon :         |

**PERHATIAN :** Pemohon yang hendak memohon bantuan kematian, tempoh yang dibenarkan hanya **6 bulan dari tarikh kematian kecuali kematian anggota felkop**

**B. MAKLUMAT SIMATI**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Kematian : <b>Anggota / Suami / Isteri / Anak / Ibu / Bapa</b> | Tarikh & Masa Meninggal Dunia : |
| Nama Simati :  | No. Kad Pengenalan :            |

**C. DOKUMEN SOKONGAN (Dilampirkan oleh pemohon)**

Bersama-sama ini, pemohon **WAJIB** kemukakan dokumen yang telah **disahkan oleh majikan** seperti berikut :-

- ( ) **Salinan Sijil Kematian**
- ( ) **Salinan Sijil Nikah** jika memohon keatas suami isteri
- ( ) **Salinan Kad Pengenalan simati dan pemohon**
- ( ) **Salinan Sijil Kelahiran** jika memohon keatas ibu bapa dan anak
- ( ) **Salinan Akaun Bank Waris** jika memohon keatas **kematian Anggota** sahaja

**D. PENGESAHAN KETUA JABATAN / SYARIKAT-SYARIKAT FELDA**

Saya akui bahawa keterangan diatas adalah benar.

**Tandatangan & Cop Majikan**

( \_\_\_\_\_ )

Tarikh : \_\_\_\_\_

**E. KELULUSAN OLEH PEJABAT FELKOP**

**Diluluskan / tidak diluluskan** bantuan kematian bertanda ( / ) seperti dibawah :-

( ) **Anggota RM 2,000.00** ( ) **Suami / Isteri RM 500.00** ( ) **Anak RM 250.00** ( ) **Ibu / Bapa RM 200.00**

Tandatangan & Cop

\_\_\_\_\_  
**ZAMRI BIN OSMAN**  
**Pengurus Besar**

Tarikh Bayaran : \_\_\_\_\_