

Nama : \_\_\_\_\_  
No. K/P : \_\_\_\_\_  
No. Anggota : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No. Tel : \_\_\_\_\_

Kepada:  
Bendahari  
Koperasi Melayu Berjawatan Kerajaan  
Negeri Sembilan Berhad

Tuan,

**SURAT WAKIL PEMBAYARAN DIVIDEN TAHUN 2024**

Dengan hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

Saya dengan ini mewakilkan penama berikut untuk menerima pembayaran dividen tahun 2024 secara tunai bagi pihak saya:

Nama Wakil : \_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_  
No Anggota : \_\_\_\_\_  
Hubungan : \_\_\_\_\_

Sehubungan itu, saya sertakan salinan Kad Pengenalan saya dan wakil sebagai rujukan dan pengesahan pihak koperasi.

Saya mengesahkan bahawa wakil tersebut dibenarkan untuk menandatangani apa-apa dokumen berkaitan penerimaan dividen bagi pihak saya. Segala tindakan wakil tersebut adalah atas tanggungjawab saya sepenuhnya dan pihak koperasi tidak akan dipertanggungjawabkan selepas dividen diserahkan kepada wakil berkenaan.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

.....  
T/Tangan Anggota  
Tarikh :