

BORANG KEMASKINI MAKLUMAT ANGGOTA**1. MAKLUMAT ANGGOTA**

NO. ANGGOTA : KAWASAN :
 * NAMA :
 * NO. IC : UMUR :
 * ALAMAT SURAT :
 MENYURAT :
 * ALAMAT TETAP :

 * NO. TEL/HP : * EMAIL :

2. MAKLUMAT PENAMA/PEWARIS

* NAMA :
 * HUBUNGAN :
 * NO. IC : UMUR :
 * ALAMAT SURAT :
 MENYURAT :
 * NO. TEL/HP : * EMAIL :

3. ORANG BOLEH DIHUBUNGI SEMASA KECEMASAN

* NAMA :
 * NO. TEL/HP : EMAIL :

Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan :
 Nama :
 Tarikh :

NOTA :

1. SILA KEPILKAN BERSAMA DENGAN SALINAN KAD PENGENALAN YANG TELAH DIPALANG "UNTUK URUSAN KOBENA" DAN SALINAN BIL UTILITI UNTUK TUJUAN PENGESAHAN ALAMAT.
2. TEMPOH MASA MAKLUM BALAS ADALAH DUA (2) MINGGU DARI SURAT DITERIMA.
3. (*) WAJIB DIISI.

**Borang
Kemaskini**



**Whatsapp
KOBENA**

**Alamat surat menyurat:****KOPERASI BELIA NASIONAL BERHAD**

No. 26, Pekeliling Business Centre,
 Persiaran 65C. Off, Jalan Pahang Barat,
 53000, Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur
 No Tel : 03-4031 2050
 Email : info@kobena.com.my

Saya/Kami mengizinkan KOBENA memberikan apa-apa maklumat mengenai saya/kami kepada pihak ketiga untuk pemasaran, promosi dan/atau tujuan penjualan silang.

☐ Sila (x) di dalam kotak jika tidak setuju