



**KOPERASI KREDIT SWASTIASTU**  
**Badan Hukum No. 01/BH/KDK.22.1/XII/1998**  
 Jalan Laksamana Barat No. 9 Singaraja  
 Telp (0362) 28684 / (0362) 3305341



**FOLMULIR PENGAJUAN DANA SANTUNAN DUKA**  
**KOPERASI KREDIT SWASTIASTU**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemohon : .....  
 Nomor Anggota : .....  
 Alamat : .....  
 No Tlp / HP : .....

Dengan ini mengajukan permohonan dana bantuan untuk Santunan Duka

Nama Tertanggung : .....  
 No Anggota tertanggung : .....  
 Hubungan Keluarga dgn pemohon : (Suami / Istri / Anak)\*  
 Mulai Dirawat : .....  
 Diagnosa Penyakit : .....

Demikian permohonan ini saya ajukan untuk dapat dipertimbangkan oleh Bapak / Ibu  
 Pimpinan Koperasi Kredit Swastiastu dan atas terkabulnya saya ucapkan terima kasih.

Singaraja, .....

Disetujui / Tidak disetujui

Pemohon

Tgl .....

(.....)

(.....)

Catatan : Lingkari yang bertanda \*

.....  
 .....  
 .....