

## **FUNERAL SERVICE PACKAGE**

I agree to purchase a funeral service package with details as attached in Annexure at the purchase price specified below and hereby acknowledge understand and agree to be bound by the terms and conditions as stated overleaf.

| ।क्ष्जंत  | Full Name As Per I/C No:<br>முழுப் பெயர்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
|---|--|-----------------------|-----------------------------|---|--------------------------------|------------------------------|--|
| Particular Of Purchaser / வாடிக்கையாளர் விபரங்கள்             | Nationality / தேசியம்  |                       |                             | NRIC No / அடையாள அட்டை                  |                                |                              |  |
|   | Malaysian / மலேசியர்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
|   | Other:   |                       | Date of Birth / பிறந்த தேதி |   |                                |                              |  |
|   | Pls Specify / குறிப்பிடவும்  |                       |                             |   |                                |                              |  |
|   | Address / முகவரி   |                       |                             |   | [ N                            | larital Status / திருமண நிலை |  |
| aser  |  |                       |                             |   | s                              | ingle / திருமணம் ஆகாதவர்     |  |
| urch  |  |                       |                             | Married / திருமணமானவர்                  |                                | larried / திருமணமானவர்       |  |
| Of P  |  |                       |                             | Divorced / விவாகரத்து                   |                                |                              |  |
| ular  | Contact Details / தொடர்பு விபரங்கள்  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| artic   | House / வீடு Office / அலுவலகம்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
|   |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
|   | Email 7 Bights 4022 1 state.   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| பகள்  | Full Name As Per I/C No<br>(ф(цф.) Gluurij   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| பிபரங்  | NRIC No /  |                       |                             | Relationship /                          |                                |                              |  |
| தொடர்பு விபரங்கள்   | அடையாளகார்டு எண்   |                       |                             | உறவுமுறை                                |                                |                              |  |
| ЭЭЛ   | Address / முகவரி   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| ் பசர்  |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| कॅ<br>_   | Contact Details / தொடர்பு விபரங்கள்  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| ntact   | House / வீடு Office / அலுவலகம்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| y Cor   | Mobile / தொலைபேசி எண் Email / மின்அஞ்சல்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| genc  | Package Type / தொகுப்பு முறை Other: _  |                       |                             |   | Package Price / தொகுப்பு விலை  |                              |  |
| Emergency Contact / அவசர                                      | Christian / கிருஸ்தியன் Buddhist / பௌத்தமதம் Hindu / இந்து Pls Specify / குறிப்பிடவும்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
|   | Full Payment / முழுக் கட்டணம் Cash /   |                       |                             | ரொக்கம்                                 |                                | Payment / முன்பணம்           |  |
| . <sup>[2</sup>   | Schedule of payment / கட்டணம் செலுத்தும் அட்டவணை Master  |                       |                             | ·/Visa/கார்டு கட்டணம்                   |                                | Bank Account No:             |  |
| வரங்கள்   |  |                       | ie / காசோலை N               |   | Name of Bank:                  |                              |  |
| छ   | MODE OF COLLECTION OF CERTIFICATE OF PURCHASE  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| தொகுப்பின்  | Certificate To Be Collected By / சான்றிதழ் பெறுபவர் Purchaser / வாடிக்கையாளர் Authorised Representative / அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதி Registered Mail / பதவி அஞ்சல்  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| தாகு  |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| ତୁ  | Authorised Representative / முழுப் பெயர் Contact No. / தொலைபேசி எண்<br>NOTES / குறிப்புகள்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| சேவை  | 1. All payments must be made payable to "MOKSHANA BEREAVEMENT SERVICES SDN. BHD." Confirmation of purchase is subject to clearance of cheques. Please state the Sale   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| (A)   | Order reference number in the back of the cheque.  2. Please attach a photocopy of NRIC (both sides) of purchaser and beneficiary and latest Bank statement.   |                       |                             |   |                                |                              |  |
| / කුගුනි  | 3. A certificate of purchase shall be issued within 30 days after full settlement of all outstanding amounts.  4. The purchaser hereby authorises the above named "Authorised Representative to collect on purchaser's behalf. |                       |                             |   |                                |                              |  |
| age '   |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| ack   |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| Service Package /   | Signature Of Purchaser / பெறுநர் கையொப்பம்   |                       |                             |   |                                |                              |  |
|   | Agent Name / 2010 के Cart To / 2010 के   |                       |                             |   | Signature Of Agents 201 Co. 11 |                              |  |
| Funeral   | Agent Name / முகவரின் பெயர் Agent To / முகவர்  |                       |                             | Signature Of Agent / முகவரின் கையொப்பம் |                                | பா. / முகவர்ன கைபொப்பம்      |  |
| Fun   |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| s Of  | FOR OFFICE USE ONLY  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| g Received By / பெறப்பட்டது Approved By / அங்கீகரிக்கப்பட்டது |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| Particulars   |  |                       |                             |   |                                |                              |  |
| لــــا  | Signature / கையொப்பம்  | Signature / கையொப்பம் |                             |   | Signature / கையொப்பம்          |                              |  |

MOKSHANA BEREAVEMENT SERVICES SDN. BHD. 202001001379 (1357698-D)