



KWSP
EPF

KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA

NOTIS PILIHAN – SKIM SIMPANAN PERSARAAN 1MALAYSIA

KWSP 16G (1M)

PERCUMA

PENTING: Sila pastikan tuan/puan telah mendaftar sebagai ahli KWSP sebelum memilih Skim Simpanan Persaraan 1Malaysia

(A) MAKLUMAT AHLI

1. Nombor MyKad

2. No Ahli (Jika pemegang MyKad, tidak perlu mengisi ruangan ini)

3. Nama

4. Bidang Pekerjaan

<input type="checkbox"/> Pertanian	<input type="checkbox"/> Ejen / Jurujual Langsung	<input type="checkbox"/> Perkhidmatan
<input type="checkbox"/> Perniagaan	<input type="checkbox"/> Artis / Karyawan	<input type="checkbox"/> Pekerja Berpencen
<input type="checkbox"/> Perikanan	<input type="checkbox"/> Suri Rumah	<input type="checkbox"/> Lain-Lain
<input type="checkbox"/> Pengangkutan	<input type="checkbox"/> Profesional	Sila Nyatakan: _____

5. Alamat Surat Menyurat

Poskod

Bandar

Negeri

7. E-mel

6. Nombor telefon untuk dihubungi

Bimbit -

Rumah -

Pejabat -

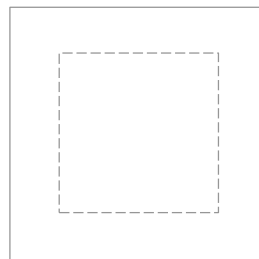
(B) PENGESAHAN AHLI

- Saya mengesahkan semua maklumat dan dokumen yang diberikan bagi permohonan ini adalah betul dan benar.
- Saya bersetuju mencarum kepada KWSP di bawah **Skim Simpanan Persaraan 1Malaysia** mengikut syarat dan prosedur yang ditetapkan oleh KWSP.
- Saya dengan ini menurunkan cap ibu jari kiri dan kanan di atas borang permohonan ini dan saya mengakui bahawa cap ibu jari kiri dan kanan ini adalah milik saya.

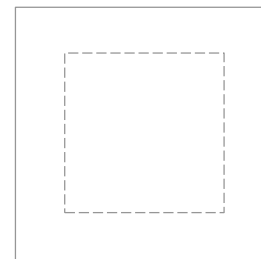
Tandatangan Pemohon : _____

Tarikh Permohonan : _____

CAP IBU JARI KIRI



CAP IBU JARI KANAN



UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

Tarikh Terima (dd/mm/yy) / /

No. Anggota

Cawangan