



KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA  
**NOTIS PILIHAN MENCARUM MELEBIHI KADAR  
BERKANUN (SYER PEKERJA)**

KWSP 17A(AHL)

(A) MAKLUMAT MAJIKAN

Nombor Majikan   
Nama Majikan

(B) MAKLUMAT AHLI / PEKERJA

Nombor Ahli  Nombor Kad Pengenalan   
Nama   
Alamat Surat Menyurat   
Poskod  Bandar   
Negeri   
Telefon Rumah  -         
Telefon Pejabat  -       
Telefon Bimbit  -        
E-Mel

(C) PENGESAHAN PILIHAN AHLI /PEKERJA

1. Saya dengan ini membuat pilihan untuk mencarum **melebihi kadar berkanun bagi syer pekerja sebanyak**

a)     .   %

**ATAU**

b) R M       . 0 0

berkuat kuasa untuk bulan caruman   tahun

**Pilihan ini berkuat kuasa mulai bulan caruman dinyatakan di atas atau satu (1) bulan selepas notis ini diterima oleh KWSP; mengikut mana-mana yang terkemudian.**

2. Saya adalah terikat kepada pilihan ini sehingga saya memberi notis pembatalan kepada KWSP atau sehingga saya bertukar majikan; mengikut mana-mana yang terdahulu.

Tandatangan/  
Cap Ibu Jari Ahli \_\_\_\_\_

Tarikh \_\_\_\_\_

(D) PENGESAHAN MAKLUMAN MAJIKAN

SAYA DENGAN INI MENGAMBIL MAKLUM BAHAWA AHLI / PEKERJA TELAH MEMBUAT PILIHAN MENCARUM MELEBIHI KADAR BERKANUN SEPERTI DI ATAS.

Tandatangan Majikan \_\_\_\_\_  
Nama \_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_  
Jawatan \_\_\_\_\_  
No. Tel / Bimbit \_\_\_\_\_  
Tarikh \_\_\_\_\_



**UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA**

Tarikh Terima (HH/BB/TT)  /  /   
No. Anggota   
Cawangan

