

**(A) MAKLUMATAHLI**

NAMA PENUH																														
NO. DOKUMEN PENGENALAN DIRI																														
AGAMA						BANGSA																								

**(B) PERSETUJUAN AHLI BERHUBUNG PENAMAAN**
**B1) PENAMAAN BAGI AHLI BERAGAMA ISLAM**

1. Penama adalah wasi (pentadbir) yang akan menguruskan pengeluaran dan pembahagian simpanan KWSP saya mengikut Undang-Undang Islam.
2. Penamaan bagi penama yang berkenaan akan terbatal dan Pengeluaran Kematian simpanan saya akan diproses sebagaimana pembayaran tanpa penamaan JIKA :-
  - i) Penama belum mencapai umur 18 tahun ketika permohonan Pengeluaran Kematian dibuat oleh penama/waris saya

**ATAU**

- ii) Tiada permohonan Pengeluaran Kematian dibuat oleh penama dalam tempoh satu (1) tahun dari tarikh kematian saya.
1. Jika saya memilih **Amanah Raya Berhad (ARB) sebagai penama**, ARB adalah pentadbir yang akan menguruskan 100% bahagian simpanan KWSP saya dan fi yang dikenakan oleh ARB akan ditolak daripada jumlah pengeluaran simpanan tersebut.

**B2) PENAMAAN BAGI AHLI BUKAN ISLAM**

1. Penama adalah benefisiari kepada simpanan KWSP saya.
2. Jika saya **memilih ARB sebagai penama**, ARB adalah pentadbir yang akan menguruskan 100% bahagian simpanan KWSP saya dan fi yang dikenakan oleh ARB akan ditolak daripada jumlah simpanan tersebut.
3. Saya \* **BERSETUJU / TIDAK BERSETUJU** melantik **ARB sebagai pemegang amanah** untuk menguruskan pengeluaran dan mentadbir simpanan KWSP saya sekiranya penama belum mencapai umur 18 tahun semasa permohonan pengeluaran dibuat dan fi yang dikenakan oleh ARB akan ditolak daripada jumlah simpanan tersebut.  
 \*(potong mana yang tidak berkenaan)

**B3) PEMBEKALAN / PENZAHIRAN MAKLUMAT KEPADA ARB**

Sekiranya saya menamakan ARB sebagai Penama / Pemegang Amanah, saya membenarkan KWSP untuk membekalkan / menzahirkan maklumat berhubung penamaan ini kepada ARB.

**(C) BUTIRAN KOMUNIKASI**

Dengan mengisi maklumat ini, saya **BERSETUJU** maklumat komunikasi saya dikemas kini dalam rekod KWSP.

ALAMAT SURAT-MENYURAT																														
POSKOD						BANDAR																								
NEGERI																														
NO. TELEFON PEJABAT						ALAMAT E-MEL																								
NO. TELEFON BIMBIT						NO. TELEFON RUMAH																								

NO. DOKUMEN PENGENALAN DIRI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**(D) MAKLUMAT PENAMAAN**

Saya dengan ini mengesahkan memohon untuk menamakan individu/institusi yang disenaraikan di bawah ini sebagai penama kepada simpanan KWSP saya.

BIL	NAMA PENAMA/INSTITUSI (MENGIKUT DOKUMEN PENGENALAN DIRI/INSTITUSI)	NO. DOKUMEN PENGENALAN DIRI	TARIKH LAHIR (HH/BB/TTTT)	HUBUNGAN DENGAN AHLI	BAHAGIAN / PERATUSAN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

 Bilangan penama  

Nota: Sekiranya penama melebihi 10 orang, sila gunakan Borang KWSP 4 yang berasingan dan hendaklah dikepil bersama semasa berurusan di Pejabat KWSP.

**(E) UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA**
**(F) PENGESAHAN AHLI**

NO. AHLI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PEGAWAI  
PENGESAH** :

NAMA :

NO.ANGGOTA :

MASA TERIMA :

 COP TARIKH  
TERIMA

- Dengan menurunkan cap ibu jari saya ini, saya mengesahkan semua butiran di dalam borang ini adalah betul dan benar.
- Saya juga mengesahkan saya memahami keseluruhan kandungan berkaitan penamaan ini.

CAP IBU JARI KIRI ATAU KANAN