



KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA
**NOTIS PEMBATALAN PILIHAN MENCARUM MELEBIHI
 KADAR BERKANUN**

KWSP 18A
 (AHL)

(A) MAKLUMAT MAJIKAN

Nombor Majikan

Nama Majikan

(B) MAKLUMAT AHLI

Nombor Ahli Nombor MyKad

Nama

Alamat Surat Menyurat

Poskod Bandar

Negeri

Telefon Rumah -

Telefon Pejabat -

Telefon Bimbit -

E-Mel

(C) PENGESAHAN AHLI

Saya dengan ini bersetuju untuk membatalkan pilihan caruman melebihi kadar berkanun bagi syer pekerja berkuatkuasa mulai bulan caruman tahun

Tandatangan Ahli _____ Tarikh _____

(D) PENGESAHAN MAJIKAN

KAMI MENGESAHKAN SEMUA MAKLUMAT DAN DOKUMEN YANG DIBERIKAN DI DALAM BORANG INI ADALAH SAH DAN BENAR.

Tandatangan Majikan/
 Wakil Majikan
 Nama _____

No MyKad _____

Jawatan _____

No. Tel / Bimbit _____

E-Mel _____

Tarikh _____



CATATAN: Notis ini hanya berkuatkuasa pada tarikh kehadiran.

Cop Rasmi Majikan

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

Tarikh Terima (HH/BB/TT)

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

No. Anggota

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

Cawangan

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

Cop Tarikh Terima

Sila hubungi Pusat Pengurusan Perhubungan KWSP 03 – 8922 6000 untuk sebarang pertanyaan berkaitan permohonan ini.