



**(A) MAKLUMAT MAJIKAN**

No Majikan

Nama  
Majikan

**(B) MAKLUMAT PEMBATALAN PILIHAN MENCARUM MELEBIHI KADAR BERKANUN**

**Jenis Pembatalan** (Tandakan salah satu sahaja)

- Syer Majikan Untuk Semua Pekerja
- Syer Majikan Untuk Sebahagian Pekerja (Lengkapkan Jadual Dibawah)

Bil	No. Ahli	No MyKad	Nama Ahli / Pekerja (Nama Penuh Seperti Kad Pengenalan)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

**(C) PENGESAHAN MAKLUMAN MAJIKAN**

Saya dengan ini membatalkan pilihan untuk mencarum melebihi kadar berkanun berkuatkuasa mulai bulan caruman  tahun

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

Tandatangan Majikan \_\_\_\_\_

Nama \_\_\_\_\_

No. MyKad \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_

No. Tel / Bimbit \_\_\_\_\_

Tarikh \_\_\_\_\_

Cop Rasmi Majikan

**UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA**

Tarikh Terima (HH/BB/TT)

No. Anggota

Cawangan

Cop Tarikh Terima