

**PERMOHONAN PENGEMBALIAN AMAUN PENGELUARAN
(BERKUMPULAN)**

Perhubungan KWSP 03 – 8922 6000 untuk sebarang pertanyaan berkaitan permohonan ini.

(A) MAKLUMAT PEMOHONJenis Pengembalian Pengeluaran Oleh (Tandakan pada yang berkenaan) IPD KWAP IPT Syarikat Insuran/
Syarikat Komputer No Rujukan Nama Alamat Surat Menyurat **(B) BUTIRAN AHLI**

Bil	No Ahli	No MyKad	Nama Ahli (Nama Penuh Seperti Dalam MyKad)	No Akaun IPD*	Amaun Belian (RM)*	Amaun Jualan / Dikembalikan (RM)	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
*Hanya perlu diisi bagi pengembalian pengeluaran oleh Institusi Pengurusan Dana (IPD) sahaja						Jumlah (RM)	

(C) MAKLUMAT PENGEMBALIANJumlah Pengembalian Pengeluaran (RM)

Bayaran Tunai / Cek/ Kiriman Wang/ Wang Pos/ Draf Bank / EFT (Tandakan pada yang berkenaan)

Wang Tunai Cek/Kiriman Wang/Wang Pos/Draf Bank*No./EFT **(D) PENGESAHAN PEMOHON**

SAYA MENGAKU DAN MENGESAHKAN SEMUA MAKLUMAT DAN DOKUMEN YANG DIBERIKAN ADALAH BENAR.

Tandatangan Pemohon /

Wakil Pemohon _____

Nama _____

No. MyKad _____

Jawatan _____

No. Tel / Bimbit _____

E-Mel _____

Tarikh _____

Cop Rasmi

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJATarikh Terima (HH/BB/TT) No. Anggota Cawangan

Cop Tarikh Terima

Lampiran 1

Bil	No. Ahli	No. MyKad	Nama Ahli (Nama Penuh Seperti Dalam MyKad)	No. Akaun IPD*	Amaun Belian* (RM)	Amaun Jualan / Dikembalikan (RM)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
				JUMLAH		

* Hanya perlu diisi bagi pengembalian pengeluaran oleh Institusi Pengurusan Dana (IPD) sahaja