



**KWSP  
EPF**

**PERMOHONAN PENGELUARAN KEMATIAN  
(BORANG DIISI OLEH PEMEGANG AMANAH)**

KWSP  
9KM (AHL)  
(PA)  
PERCUMA

SILA GUNAKAN PEN DAKWAT HITAM SAHAJA DAN PENGGUNAAN CECAIR PEMADAM TIDAK DIBENARKAN

**(A) MAKLUMAT AHLI (SI MATI)**

1. Nombor Ahli (Untuk Kegunaan KWSP Sahaja)

2. Nombor MyKad

3. Nombor Polis / Tentera / Pasport

4. Nama Ahli

5. Tarikh Kematian (HH/BB/TTTT)

6. Agama (sila nyatakan)

7. Status Pekerjaan : Pekerja Kerajaan Berpencen  Ya  Tidak

**(B) MAKLUMAT PEMEGANG AMANAH**

Sila lengkapkan ruangan ini jika pemohon adalah Pemegang Amanah seperti Amanah Raya Berhad atau mana-mana agensi yang dilantik di bawah Akta Pemegang Amanah 1949.

1. Nombor Rujukan Surat Kuasa

2. Nama Agensi

3. Alamat Agensi

Poskod  Bandar

Negeri

4. Nombor Telefon

5. Alamat e-mel

**(C) MAKLUMAT PEMBAYARAN**

Semua bayaran akan dibuat secara Cek Jurubank menerusi pos berdaftar dan dipos ke alamat Pemegang Amanah.

**(D) PENGESAHAN PEMEGANG AMANAH**

KAMI DENGAN INI MENGAKU DAN MENGESAHKAN MAKLUMAT-MAKLUMAT DAN DOKUMEN TUNTUTAN YANG DIKEMUKAKAN BAGI MAKSUD PENGELUARAN ADALAH BETUL DAN BENAR DAN KAMI ADALAH MERUPAKAN PEMEGANG AMANAH KEPADA PENERIMA YANG DI BAWAH USIA 18 TAHUN/ PENTADBIR HARTA PUSAKA AHLI BERDASARKAN DOKUMEN PERINTAH YANG DIKELUARKAN DI BAWAH UNDANG-UNDANG MALAYSIA.

Tandatangan Wakil Agensi : \_\_\_\_\_

Nama Wakil Agensi : \_\_\_\_\_

Nombor Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Cop Rasmi Agensi  
Pemegang Amanah

**UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA**

Cop Tarikh Terima