



PANDUAN MENGISI BORANG INI ADALAH MERUJUK KEPADA BAHAGIAN-BAHAGIAN UTAMA DI DALAM BORANG PERMOHONAN

(RUANGAN C1) SENARAI NAMA BANK PANEL KWSP BAGI BAYARAN PENGKREDITAN TERUS KE AKAUN AHLI

Sila pilih salah satu sahaja nama bank daripada senarai Bank Panel KWSP yang menyediakan perkhidmatan Pengkreditan Terus seperti berikut :-

- | | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Affin Bank Berhad • Agrobank Berhad • Alliance Bank Berhad • Al-Rajhi Banking & Investment Corporation (Malaysia) Berhad • AM Bank Berhad • Bank Islam Berhad • Bank Kerjasama Rakyat Malaysia Berhad | <ul style="list-style-type: none"> • Bank Muamalat Berhad • Bank Simpanan Nasional • CIMB Bank Berhad • Citi Bank Berhad • Hong Leong Bank Berhad • HSBC Amanah Malaysia Berhad • HSBC Bank Berhad • Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad | <ul style="list-style-type: none"> • Maybank Berhad • OCBC Bank Berhad • Public Bank Berhad • RHB Bank Berhad • Standard Chartered Bank Berhad • Standard Chartered Sadiq Berhad • United Overseas Bank Berhad |
|---|---|---|

(RUANGAN C3) SENARAI MATAWANG ASING YANG DIBENARKAN BAGI BAYARAN DRAF BANK ASING KEPADA AHLI

Sila pilih salah satu sahaja matawang asing daripada senarai berikut sekiranya ahli memilih bayaran secara Draf Bank Asing :-

- | | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Australian Dollar (AUD) • Brunei Dollar (BND) • Canadian Dollar (CAD) • Euro (EUR) • Sterling Pound (GBP) | <ul style="list-style-type: none"> • Hong Kong Dollar (HKD) • Indonesian Rupiah (IDR) • Japanese Yen (JPY) • Pakistani Rupee (PKR) • Saudi Riyal (SAR) | <ul style="list-style-type: none"> • Singapore Dollar (SGD) • US Dollar (USD) |
|---|---|---|

(RUANGAN D) PENGESAHAN PEMOHON

Sila turunkan tarikh permohonan serta cap ibu jari kanan dan kiri pemohon. Cap ibu jari mestilah diturunkan dengan **TERANG DAN JELAS** dengan menggunakan **PAD CAP IBU JARI BERWARNA HITAM** di dalam ruangan yang disediakan seperti panduan di bawah.

CONTOH CAP IBU JARI YANG DITURUNKAN DENGAN BETUL DAN DITERIMA

✓ BETUL	✓ BETUL	✓ BETUL	✓ BETUL

CONTOH CAP IBU JARI YANG TIDAK DITURUNKAN DENGAN BETUL DAN TIDAK DITERIMA

✗ SALAH	✗ SALAH	✗ SALAH	✗ SALAH
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Bahagian bawah jari selepas pusat tidak kelihatan</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Jalur dan pusat jari tidak jelas</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Penggunaan dakwat biru</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">Cap jari tidak penuh</div>



KWSP PERMOHONAN PENGELUARAN HILANG UPAYA

EPF

KWSP
9L (AHL)

PERCUMA

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

(A) MAKLUMAT AHLI

1. Nombor Ahli
(Tidak perlu diisi oleh pemegang MyKad)

2. Nombor MyKad

3. Nombor Polis /
Tentera / Pasport

4. Nama

5. Alamat Surat
Menyurat

Poskod Bandar

Negeri

6. Nombor Untuk Dihubungi

Telefon Bimbit Pejabat

Alamat e-mel Rumah

7. Bersetuju Maklumat (5) dan (6) Di Atas Dikemas kini Dalam Rekod KWSP Ya Tidak

(B) MAKLUMAT HOSPITAL / KLINIK YANG MENGELUARKAN LAPORAN

1. Tarikh Laporan Doktor
(HH / BB / TTTT)

2. Nama Doktor

3. Nama Hospital /
Klinik

4. Jenis Penyakit

5. Tarikh Berhenti Kerja
(HH / BB / TTTT)

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

Cop Tarikh Terima

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

(C) MAKLUMAT PEMBAYARAN - Sila tandakan (x) salah satu sahaja

Cara Bayaran	Pengkreditan Terus	<input type="checkbox"/>	Sila lengkapkan Bahagian (C1)
	Cek Jurubank	<input type="checkbox"/>	Sila lengkapkan Bahagian (C2)
	Draf Bank Asing	<input type="checkbox"/>	Sila lengkapkan Bahagian (C3)

(C1) PENGKREDITAN TERUS

1. Nama Bank Panel KWSP

2. Nombor Akaun Bank

(C2) CEK JURUBANK - Sila tandakan (x) salah satu sahaja

Cara Penerimaan Cek Jurubank	Kaunter	<input type="checkbox"/>	Nyatakan KWSP Cawangan:	Pos ke Alamat Ahli	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			

(C3) DRAF BANK ASING

1. Jenis Matawang Asing Rujuk Senarai Matawang Asing yang dibenarkan dalam Panduan Mengisi Borang

2. Cara Penerimaan Draf Bank Asing	Kaunter	<input type="checkbox"/>	Nyatakan KWSP Cawangan:	Pos ke Alamat Ahli	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			

3. Alamat Ahli untuk penerimaan Draf Bank Asing secara pos

(D) PENGESAHAN PEMOHON

- SAYA MENGESAHKAN SEMUA MAKLUMAT DAN DOKUMEN YANG DIBERIKAN BAGI PERMOHONAN INI ADALAH BETUL DAN BENAR.
- SAYA MEMAHAMI SEKIRANYA SAYA MEMBUAT APA-APA KENYATAAN YANG TIDAK BETUL ATAU TIDAK BENAR ATAU MENGEMUKAKAN ATAU MEMBERIKAN APA-APA DOKUMEN PALSU, IA MERUPAKAN SUATU KESALAHAN DAN BOLEH MENYEBABKAN SAYA DIDENDA ATAU DIPENJARA ATAU KEDUA-DUANYA.
- SAYA MEMAHAMI BAHAWA AMAUN YANG AKAN DITERIMA DARI KWSP BERTUJUAN UNTUK PENGELUARAN DI ATAS DAN SEKIRANYA TIDAK DIGUNAKAN UNTUK TUJUAN PENGELUARAN INI AMAUN TERSEBUT PERLU DIKEMBALIKAN KEPADA KWSP DALAM TEMPOH ENAM BULAN DARIPADA TARIKH PENGELUARAN.
- SAYA DENGAN INI MEMBENARKAN PIHAK KWSP MENDAPATKAN MAKLUMAT-MAKLUMAT YANG BERKAITAN BAGI MAKSUD PENGELUARAN INI DARIPADA LEMBAGA PERUBATAN KWSP DAN MANA-MANA PIHAK YANG BERKENAAN DAN SAYA MEMBENARKAN PIHAK TERSEBUT UNTUK MEMBERIKAN MAKLUMAT YANG BERKAITAN KEPADA PIHAK KWSP.
- SAYA MENGAMBIL MAKLUM RISIKO KERUGIAN PERTUKARAN MATAWANG ASING JIKA MEMILIH PEMBAYARAN MELALUI DRAF BANK ASING DAN SAYA TIDAK AKAN MEMBUAT APA-APA TUNTUTAN DARI KWSP JIKA BERLAKU KERUGIAN LANJUTAN DARI PILIHAN SAYA UNTUK PEMBAYARAN TERSEBUT.
- SAYA DENGAN INI MENURUNKAN CAP IBU JARI KIRI DAN KANAN DI ATAS BORANG PERMOHONAN INI DAN SAYA MENGAKUI BAHAWA CAP IBU JARI KIRI DAN KANAN INI ADALAH MILIK SAYA.

CAP IBU JARI
KIRI

CAP IBU JARI
KANAN

Tarikh Permohonan : _____