



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 _____

Cop Rasmi Majikan

CATATAN: Notis ini hanya berkuatkuasa pada tarikh kehadiran.

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

Tarikh Terima (HH/BB/TT)

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

No. Anggota

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

Cawangan

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

<p>Cop Tarikh Terima</p>

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