PERMOHONAN PENGELUARAN HILANG UPAYA

KWSP 9L (AHL)

Nombor Ahli

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

Cara Bayaran			
	Pengkreditan Terus		Sila lengkapkan Bahagian (C1)
	Cek Jurubank		Sila lengkapkan Bahagian (C2)
	Draft Bank Asing		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 | Nyatakan KWSP Cawangan: | Pos ke Alamat Ahli

(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 | Nyatakan KWSP Cawangan: | Pos ke Alamat Ahli

3. Alamat Ahli untuk penerimaan Draf Bank Asing secara pos

(D) PENGESAHAN PEMOHON

1. SAYA MENGESAHKAN SEMUA MAKLUMAT DAN DOKUMEN YANG DIBERIKAN BAGI PERMOHONAN INI ADALAH BETUL DAN BENAR.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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 : _____