

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

(RUANGAN A) MAKLUMAT AHLI

Sila lengkapkan Bahagian (A) dengan maklumat pengenalan diri pemohon.

1. Nombor Ahli

Isi nombor KWSP ahli.

2. Nombor Kad Pengenalan Baru

Isi nombor Kad Pengenalan 12 Digit ahli seperti terdapat dalam Kad Pengenalan Diri (MyKad).

3. Nombor Polis /Tentera / Pasport

Isi lain-lain nombor pengenalan jika ahli mempunyai nombor pengenalan diri lama atau ahli seorang anggota tentera, polis atau bukan warganegara yang layak membuat pengeluaran ini.

4. Nama

Isi nama sebagaimana tercatat dalam Kad Pengenalan Diri (MyKad).

5. Alamat Pemohon

Isi alamat surat-menyurat terkini berserta Poskod, Bandar, Negeri dan Negara dengan lengkap.

6. Nombor Untuk Dihubungi

Isi nombor telefon Rumah, Pejabat dan Telefon Bimbit untuk dihubungi dengan lengkap. Sila kosongkan kotak sekiranya tidak berkenaan.

7. E-mel

Isi alamat e-mel ahli (jika ada).

(RUANGAN B) MAKLUMAT PELABURAN INSTITUSI PENGURUSAN DANA (IPD)

Hanya **item no. 1** perlu diisi oleh ahli, manakala item lain akan diisi oleh pegawai IPD berkenaan.

1. Amaun Pelaburan

Isikan satu digit di setiap ruang dengan didahului oleh digit '0' jika perlu.

2. Kod IPD

Isikan kod yang telah diperuntukkan oleh KWSP kepada IPD kepada ahli.

3. Nombor Akaun IPD

Tuliskan nombor akaun / nombor rujukan yang diperuntukkan oleh IPD kepada ahli.





4. Nama IPD Yang Dipilih

Nyatakan nama IPD yang dipilih oleh ahli di dalam ruangan yang disediakan.





(RUANGAN C) PENGESAHAN PEMOHON

Sila tuliskan 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
Bahagian bawah jari selepas pusat tidak kelihatan	Jalur dan pusat jari tidak jelas	Penggunaan dakwat biru	Cap jari tidak penuh

SILA GUNAKAN PEN DAKWAT HITAM SAHAJA DAN PENGGUNAAN CECAIR PEMADAM TIDAK DIBENARKAN
(A) MAKLUMAT AHLI

1. Nombor Ahli	<input type="text"/>	2. Nombor MyKad	<input type="text"/>
3. Nombor Polis / Tentera / Pasport	<input type="text"/>		
4. Nama	<input type="text"/>		
5. Alamat Surat Menyurat	<input type="text"/>		
Poskod	<input type="text"/>	6. Nombor Untuk Dihubungi	
Bandar	<input type="text"/>	Rumah	<input type="text"/>
Negeri	<input type="text"/>	Pejabat	<input type="text"/>
Negara	<input type="text"/>	Telefon Bimbit	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		

(B) MAKLUMAT PELABURAN INSTITUSI PENGURUSAN DANA (IPD) – Amaun Dipohon Tertakluk Kepada Kelayakan

1. Amaun Pelaburan	<input type="text"/>	Hanya item no. 1 sahaja perlu diisi oleh ahli	<input type="text"/>
2. Kod IPD	<input type="text"/>		
3. Nombor Akaun IPD	<input type="text"/>		
4. Nama IPD Yang Dipilih	<input type="text"/>		
Saya dengan ini mengesahkan maklumat ahli di atas			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tandatangan Pegawai IPD	Nama Pegawai IPD		Cop Rasmi IPD dan Tarikh

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

Cop Tarikh Terima

(C) 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 DIKELUARKAN DARI SIMPANAN KWSP SAYA ADALAH BERTUJUAN UNTUK SKIM PELABURAN INI SAHAJA DAN SEKIRANYA TIDAK DIGUNAKAN UNTUK TUJUAN TERSEBUT AMAUN PERLU DIKEMBALIKAN KEPADA KWSP DALAM TEMPOH ENAM (6) BULAN DARIPADA TARIKH AMAUN BAGI SKIM PELABURAN ITU DIBEITKAN DARIPADA AKAUN AHLI.
- BERKENAAN PERMOHONAN SKIM PELABURAN INI, SAYA MEMBENARKAN :-
 - PIHAK KWSP MENDEPAHKAN MAKLUMAT BERKAITAN DIRI SAYA DARIPADA PENGURUS DANA / IPD.
 - PENGURUS DANA / IPD UNTUK MEMBERIKAN MAKLUMAT BERKAITAN DIRI SAYA KEPADA KWSP.
- SAYA MEMAHAMI SEGALA RISIKO DAN IMPLIKASI BERHUBUNG SKIM PELABURAN INI TERMASUKLAH APA-APA KERUGIAN YANG MUNGKIN BERLAKU DAN/ATAU YANG AKAN DITANGGUNG OLEH SAYA LANJUTAN DARIPADA SKIM PELABURAN INI.
- SAYA MEMBUAT PERMOHONAN SKIM PELABURAN INI SETELAH MEMBACA DAN MEMAHAMI SYARAT-SYARAT SKIM PELABURAN YANG DITETAPKAN OLEH KWSP.
- JIKA BERLAKU PENAMATAN KE ATAS IPD, SAYA MEMAHAMI IMPLIKASI BAHAWA AMAUN PELABURAN SAYA DI IPD TERSEBUT AKAN DIKEMBALIKAN KE KWSP.
- 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**