

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).

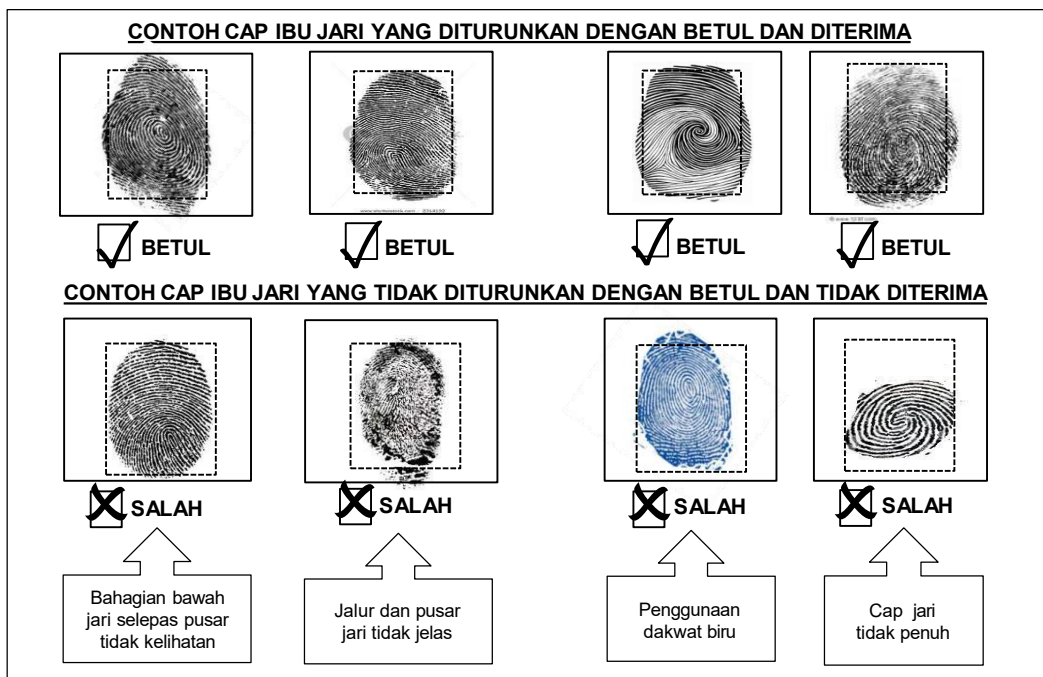
(RUANGAN B) MAKLUMAT PELABURAN INSTITUSI PENGURUSAN DANA (IPD)

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.



Sila lengkapkan borang ini dengan menggunakan **HURUF BESAR** atau tandakan (✓) pada yang berkenaan dengan menggunakan **pen dakwat hitam atau biru**. Penggunaan cecair atau pita pemadam pada borang permohonan dan dokumen sokongan adalah tidak dibenarkan. / Please complete the form in **BLOCK LETTERS** or tick (✓) where applicable using pen with black or blue ink. The use of correction fluid or tape on application form and supporting documents is not allowed.

(A) MAKLUMAT AHLI / PARTICULAR OF THE MEMBER

NO. AHLI KWSP <small>EPF MEMBERSHIP NO.</small>	<input type="text"/>		
JENIS & NO. DOKUMEN PENGENALAN DIRI (PILIH DAN ISI YANG BERKENAAN) <small>IDENTIFICATION DOCUMENT TYPE & NO. (CHOOSE AND FILL IN WHERE APPLICABLE)</small>	<input type="checkbox"/> MyKad <small>MyKad</small>	<input type="checkbox"/> MyPR <small>MyPR</small>	NO. <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> KAD KUASA POLIS <small>POLICE AUTHORITY CARD</small>	<input type="checkbox"/> MyTentera <small>MyTentera</small>	<input type="checkbox"/> PASPORT <small>PASSPORT</small>
			NO. <input type="text"/>
NAMA PENUH <small>FULL NAME</small>	<input type="text"/>		
ALAMAT SURAT- MENYURAT <small>CORRESPONDENCE ADDRESS</small>	<input type="text"/>		
POSKOD <small>POSTCODE</small>	<input type="text"/>	BANDAR <small>CITY</small>	<input type="text"/>
		NEGERI <small>STATE</small>	<input type="text"/>
NO. TELEFON (BIMBIT) <small>TELEPHONE NO. (MOBILE)</small>	<input type="text"/>	NO. TELEFON (PEJABAT) <small>TELEPHONE NO. (OFFICE)</small>	<input type="text"/>
NO. TELEFON (RUMAH) <small>TELEPHONE NO. (HOME)</small>	<input type="text"/>	E-MEL <small>EMAIL</small>	<input type="text"/>

(B) MAKLUMAT PELABURAN INSTITUSI PENGURUSAN DANA (IPD) - Amaan Dimohon Tertakluk Kepada Kelayakan
FUND MANAGEMENT INSTITUTION (FMI) INFORMATION – Amount Applied Subject to Eligibility

1. AMAUN PELABURAN <small>INVESTMENT AMOUNT</small>	<input type="text"/>	HANYA ITEM NO. 1 SAHAJA PERLU DIISI OLEH AHLI <small>ONLY ITEM NO 1. IS REQUIRED TO BE COMPLETED BY THE MEMBER</small>
2. KOD IPD <small>FMI CODE</small>	<input type="text"/>	
3. NOMBOR AKAUN IPD <small>FMI ACCOUNT NUMBER</small>	<input type="text"/>	
4. NAMA IPD YANG DIPILIH <small>NAME OF THE SELECTED FMI</small>	<input type="text"/>	

SAYA DENGAN INI MENGESAHKAN MAKLUMAT AHLI DI ATAS
I HEREBY CONFIRM THE ABOVE MEMBER'S INFORMATION

TANDATANGAN PEGAWAI IPD <small>SIGNATURE OF FMI OFFICER</small>	NAMA PEGAWAI IPD <small>NAME OF FMI OFFICER</small>	CAP RASMI IPD DAN TARIKH <small>FMI OFFICIAL STAMP AND DATE</small>
---	---	---

NO. AHLI KWSP
EPF MEMBERSHIP NO.

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

(C) PENGESAHAN AHLI / DECLARATION BY THE MEMBER

1. SAYA MENGESAHKAN BAHAWA: // I CONFIRM THAT :
- SEMUA MAKLUMAT DAN/ATAU DOKUMEN YANG DIKEMUKAKAN BAGI PERMOHONAN INI ADALAH BENAR DAN BETUL; // ALL INFORMATION AND/OR DOCUMENTS SUBMITTED FOR THIS APPLICATION ARE TRUE AND CORRECT;
 - PERMOHONAN INI DIBUAT OLEH SAYA SENDIRI BERDASARKAN MAKLUMAT PENGENALAN DIRI SAYA YANG TELAH DIDAFTARKAN DI KWSP; // THIS APPLICATION IS MADE BY MYSELF BASED ON MY SELF IDENTIFICATION INFORMATION REGISTERED WITH EPF;
 - SAYA TELAH MEMBERI KEBENARAN KEPADA MANA-MANA PIHAK YANG MENYIMPAN MAKLUMAT SAYA UNTUK MENZAHIRKAN MAKLUMAT TERSEBUT TERMASUKLAH DATA PERIBADI DAN DATA PERIBADI SENSITIF SAYA KEPADA KWSP BAGI TUJUAN PERMOHONAN INI; // I HAVE GIVEN MY CONSENT TO ANY PARTY WHO KEEPS MY INFORMATION TO DISCLOSE SUCH INFORMATION INCLUDING MY PERSONAL DATA AND SENSITIVE PERSONAL DATA TO EPF FOR THE PURPOSE OF THIS APPLICATION;
 - CAP IBU JARI YANG DITURUNKAN BAGI PERMOHONAN INI ADALAH MILIK SAYA. // THE THUMBPRINT THAT WILL BE AFFIXED FOR THIS APPLICATION IS MINE.
2. SAYA TELAH MEMBACA, MEMAHAMI DAN BERSETUJU BAHAWA: // I HAVE READ, UNDERSTOOD AND AGREED THAT:
- ADALAH MENJADI SUATU KESALAHAN SEKIRANYA SAYA MEMBERIKAN APA-APA MAKLUMAT YANG TIDAK BENAR ATAU TIDAK BETUL ATAU MENGEMUKAKAN ATAU MEMBERIKAN APA-APA DOKUMEN PALSU DAN SAYA BOLEH DIKENAKAN DENDA ATAU DIPENJARA ATAU KEDUA-DUANYA; // IT IS AN OFFENCE IF I FURNISH ANY UNTRUE OR INCORRECT INFORMATION OR FURNISH OR SUBMIT ANY FALSE DOCUMENTS AND I SHALL BE LIABLE TO A FINE OR IMPRISONMENT OR TO BOTH;
 - 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 DIBEKUTKAN DARIPADA AKAUN AHLI. // I UNDERSTAND THAT THE AMOUNT TO BE WITHDRAWN FROM MY EPF SAVINGS IS INTENDED FOR THIS INVESTMENT SCHEME ONLY AND IF NOT USED FOR THE PURPOSE THE AMOUNT MUST BE RETURNED TO THE EPF WITHIN SIX (6) MONTHS FROM THE DATE THE AMOUNT FOR THE INVESTMENT SCHEME IS DEBITED FROM THE MEMBER'S ACCOUNT.
 - 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. // I UNDERSTAND ALL RISKS AND IMPLICATIONS RELATED TO THIS INVESTMENT SCHEME INCLUDING ANY LOSSES THAT MAY OCCUR AND/OR BE BORNE BY MY SELF FROM THIS INVESTMENT SCHEME
 - JIKA BERLAKU PENAMATAN KE ATAS IPD, SAYA MEMAHAMI IMPLIKASI BAHAWA AMAUN PELABURAN SAYA DI IPD TERSEBUT AKAN DIKEMBALIKAN KE KWSP // IF THE IPD IS TERMINATED, I UNDERSTAND THE IMPLICATIONS THAT MY INVESTMENT AMOUNT IN THE IPD WILL BE RETURNED TO THE EPF.
 - PERMOHONAN INI ADALAH TERTAKLUK KEPADA TERMA DAN SYARAT YANG DITENTUKAN OLEH KWSP. // THIS APPLICATION IS SUBJECT TO THE TERMS AND CONDITIONS AS DETERMINED BY EPF.
3. SAYA MEMBERI KEBENARAN KEPADA KWSP UNTUK MEMPROSES DAN MENZAHIRKAN MAKLUMAT SAYA TERMASUKLAH TETAPI TIDAK TERHAD KEPADA DATA PERIBADI DAN DATA PERIBADI SENSITIF SAYA BAGI TUJUAN PERMOHONAN INI BERDASARKAN PERUNTUKAN AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010 ATAU UNDANG-UNDANG LAIN YANG TERPAKAI BERHUBUNG PERLINDUNGAN DATA PERIBADI. // I GIVE CONSENT TO EPF TO PROCESS AND DISCLOSE MY INFORMATION INCLUDING, BUT NOT LIMITED TO, MY PERSONAL DATA AND SENSITIVE PERSONAL DATA FOR THE PURPOSE OF THIS APPLICATION PURSUANT TO THE PROVISIONS OF THE PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010 OR OTHER LAWS APPLICABLE RELATING TO PERSONAL DATA PROTECTION.

CAP IBU JARI (KIRI)
THUMB PRINT (LEFT)

CAP IBU JARI (KANAN)
THUMB PRINT (RIGHT)

TARIKH PERMOHONAN (HH-BB-TTTT)
DATE OF APPLICATION (DD-MM-YYYY)

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

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA / FOR EPF USE ONLY

CAP RASMI

TARIKH TERIMA (HH-BB-TTTT)

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

NO. ANGGOTA

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

PEJABAT KWSP

--