



BORANG POTONGAN GAJI PELAN TAKAFUL KELUARGA INDIVIDU

A. BUTIRAN PEMOHON SEBAGAI PEMBAYAR MELALUI POTONGAN GAJI

Nama Penuh Pemohon (seperti di dalam dokumen pengenalan diri):

No. MyKad : - - No. K/P Lama/Polis/Tentera/Sijil Kelahiran/Pasport:

B. BUTIRAN MAJIKAN SEBAGAI PEMBAYAR POTONGAN GAJI

Nama Majikan sebagai Pembayar Potongan Gaji : _____ No Gaji/Kakitangan Pekerja: _____
 _____ No Tel. Majikan : _____
 Alamat Majikan sebagai Pembayar Potongan Gaji (Bahagian Gaji) : _____ No Faks Majikan : _____
 _____ Emel Majikan : _____
 _____ Poskod: _____
 Bandar: _____ Negeri: _____

UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PEMOHON DIMANA MAJIKAN SEBAGAI PEMBAYAR POTONGAN GAJI MELALUI JABATAN AKAUNTAN NEGARA (JAN) / KEMENTERIAN/JABATAN MENGAKAUN SENDIRI :

NAMA CAWANGAN JAN /KEMENTERIAN/JABATAN MENGAKAUN SENDIRI: _____
 _____ KOD POTONGAN STMKB: _____
 _____ KOD PUSAT BAYARAN: _____

C. BUTIRAN TEMPAT BERTUGAS (PEJABAT) PEMOHON

Alamat tempat bertugas : _____ No Tel. Bimbit Pemohon: _____
 _____ No Tel. Pejabat Pemohon: _____
 _____ Poskod: _____
 Bandar: _____ Negeri: _____ Emel : _____

D. ARAHAN POTONGAN GAJI DENGAN SENARAI SIJIL-SIJIL TAKAFUL (HANYA UNTUK SIJIL-SIJIL DIRI SENDIRI/SUAMI/ISTERI/ANAK SAHAJA)

Saya dengan ini memberi kebenaran kepada SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA KELUARGA BERHAD untuk mengarahkan potongan gaji bulanan dilakukan bagi bayaran caruman Sijil-Sijil Pelan Takaful Keluarga Individu yang disenaraikan seperti berikut.

Sila tandakan (✓) yang berkenaan dan isikan maklumat yang diperlukan.

MULA	PINDA	BERHENTI	NOMBOR SIJIL	NAMA PESERTA/PEMILIK SIJIL	JUMLAH POTONGAN BULANAN (RM)		
					ASAL	BARU	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	
					JUMLAH POTONGAN BULANAN (RM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					BERMULA DARI TARIKH	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						Hari	Bulan Tahun

E. AKUAN DAN KEBENARAN PEMOHON

Saya memahami dan bersetuju untuk mematuhi terma-terma dan syarat-syarat yang tertera di halaman sebelah borang ini. Dengan ini saya membenarkan gaji bulanan saya dipotong bagi caruman Pelan Takaful Keluarga Individu untuk diserahkan kepada SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA KELUARGA BERHAD. Saya juga bersetuju tidak akan menuntut atau mendakwa pihak tuan atau mana-mana pihak yang terlibat dalam urusan ini jika berlaku apa-apa masalah yang menyebabkan kehilangan hak atau kerugian kepada saya berhubung dengan menggunakan perkhidmatan potongan gaji ini.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

