KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA

KWSP 17A(AHL)

NOTIS PILIHAN MENCARUM MELEBIHI KADAR BERKANUN (SYER PEKERJA)

(A) MAKLUMAT MAJIKAN

Nombor Majikan

Nama Majikan

(B) MAKLUMAT AHLI / PEKERJA

Nombor Ahli

Nombor Kad Pengenalan

Nama

Alamat Surat Menyurat

Poskod

Bandar

Negeri

Telefon Rumah -

Telefon Pejabat -

Telefon Bimbit -

E-Mel

(C) PENGESAHAN PILIHAN AHLI /PEKERJA

1. Saya dengan ini membuat pilihan untuk mencarum **melebihi kadar berkanun bagi syer pekerja sebanyak**

a) . %

ATAU

b) RM . 0 0

berkuat kuasa untuk bulan caruman tahun

Pilihan ini berkuat kuasa mulai bulan caruman dinyatakan di atas atau satu (1) bulan selepas notis ini diterima oleh KWSP; mengikut mana-mana yang terkemudian.

2. Saya adalah terikat kepada pilihan ini sehingga saya memberi notis pembatalan kepada KWSP atau sehingga saya bertukar majikan; mengikut mana-mana yang terdahulu.

Tandatangan/ Cap Ibu Jari Ahli _____ Tarikh _____

(D) PENGESAHAN MAKLUMAN MAJIKAN

SAYA DENGAN INI MENGAMBIL MAKLUM BAHAWA AHLI / PEKERJA TELAH MEMBUAT PILIHAN MENCARUM MELEBIHI KADAR BERKANUN SEPERTI DI ATAS.

Tandatangan Majikan _____

Nama _____

No. Kad Pengenalan _____

Jawatan _____

No. Tel / Bimbit _____

Tarikh _____

Cop Rasmi Majikan

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

Tarikh Terima (HH/BB/TT) / /

No. Anggota

Cawangan

Cop Tarikh Terima

Sila hubungi Pusat Pengurusan Panggilan KWSP 03 – 8922 6000 untuk sebarang pertanyaan.