



Nama Penuh Penerima Faedah :.....

Alamat Lengkap :.....

.....

.....

No. Telefon :.....

(hendaklah diisi)

PEMBAYARAN FAEDAH PERKESO MELALUI AKAUN BANK PENERIMA

Dengan ini diperakui bahawa saya **BUKAN**:

- i. Muflis (*jika YA, sila kemukakan surat pengesahan daripada Jabatan Insolvensi*).
- ii. Menggunakan wakil tetap (*penerima faedah tidak mampu berurusan dengan pihak bank*).
- iii. Menetap di luar daripada negara Malaysia.
- iv. Warganegara Malaysia (*tiada Kad Pengenalan*).
- v. Menggunakan pasport yang tidak dibenarkan membuka akaun bank.
- vi. Mempunyai lebih terimaan faedah PERKESO terdahulu.

(Jika YA dalam salah satu kategori di atas, TIDAK PERLU KEMUKAKAN AKAUN BANK)

2. Bersama-sama ini disertakan * *SALINAN BUKU AKAUN BANK* atau *PENYATA BANK* atau *PENGESAHAN / PERAKUAN BANK* bagi **NO. AKAUN BANK PERSENDIRIAN** (*bukan akaun bersama*) yang masih **AKTIF** bagi bank seperti ditanda Cawangan

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> MAYBANK | <input type="checkbox"/> AMBANK |
| <input type="checkbox"/> CIMB BANK | <input type="checkbox"/> PUBLIC BANK |
| <input type="checkbox"/> RHB BANK | <input type="checkbox"/> BANK ISLAM |
| <input type="checkbox"/> B. MUAMALAT | <input type="checkbox"/> B. SIMPANAN NASIONAL |
| <input type="checkbox"/> B. HONG LEONG | |
- (no. akaun asal 16 digit)*

3. Saya memperakui bahawa semua maklumat yang dinyatakan adalah BETUL, dan bersetuju melepaskan PERKESO daripada sebarang kerugian, kos dan tindakan mahkamah yang terbit daripada pembayaran faedah yang layak diterima ke akaun bank saya ini.

Yang Benar,

.....
Tandatangan/Cap Jari Penerima Faedah

Tarikh:

* Potong mana yang tidak berkaitan