



BORANG PERMOHONAN PEMBUKAAN AKAUN SIMPAN SSPN PRIME

MAKLUMAT PENDEPOSIT

Nama

Warganegara

M H B

M H B

C K D

Bangsa*

I A R

Jain-Jain:

.....

No. MyKad

Deposit Anak Ke
(Masukkan "00" jika
simpanan untuk diri sendiri)

1

Tarikh Lahir

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

Umur

1

Pendapatan
(RM)

Alamat Surat
Meyurat

No.Tel (Rumah)

No Tel Bimbit

NOTA: * M=Melayu C=Cina I=India H=Bumiputra Sabah K=Bumiputra Sarawak A=Asli B=Kemboja D=Melayu Indonesia R=Arab S=Siam T=India Muslim Lain-lain (sila nyatakan).

MAKLUMAT PENERIMA MANFAAT

Nama																		
No MyKad / MyKid											Jantina	<input type="checkbox"/>	Lelaki	<input type="checkbox"/>	Perempuan			
Tarikh Lahir											Umur	<input type="text"/>						
Hubungan dengan Pendeposit																		
Amaun Deposit (RM)	<input type="text"/>																	

MAKLUMAT WARIS TERDEKAT

Nama																			
No.Mykad	<input type="text"/>										No. Tel	<input type="text"/>							

PENGAKUAN

Saya dengan ini memohon untuk menyimpan di dalam Simpan SSPN Prime di bawah kontrak 'Wakalah' demi kepentingan Penerima Manfaat/ Diri Sendiri yang dinamakan di atas. Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akuan Berkanun 1960. Sekiranya didapati maklumat yang diberikan tidak benar, Perbadanan berhak untuk menolak permohonan saya kecuali dinyatakan sebaliknya secara nyata melalui Notis Privasi PTPTN, saya dengan ini memberikan persetujuan kepada PTPTN untuk mengumpul, memproses dan/atau mendedahkan data peribadi saya (termasuk data peribadi sensitif).

PTPTN berhak untuk menutup akaun Simpan SSPN Prime pendeposit tanpa perlu mendapatkan kebenaran daripada pendeposit bagi keadaan berikut;

- Penerima manfaat telah mencapai umur 29 tahun dan/atau;
- Pendeposit meninggal dunia.

.....
(Tandatangan Pendeposit)

UNTUK KEGUNAAN PTPTN

Dokumen Sokongan

Bagi Penerima Manfaat adalah Anak Jagaan Sah :

- Surat Akuan Berkanun/Sijil Anak Angkat Bagi Anak Angkat di Bawah Jagaan Yang sah
- Sijil Nikah bagi permohonan untuk Anak Tiri
- Sijil Kelahiran bagi permohonan untuk Anak Tiri

Tarikh Terima:

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Tandatangan dan Cop Pegawai: