



SKIM SIMPANAN PENDIDIKAN NASIONAL

(Berlandaskan 'Wakalah Bil Istithmar')



BORANG WEB

Borang Permohonan Pembukaan Akaun

Borang ini hendaklah dikemukakan bersama-sama dengan satu salinan MyKad/Kad Tentera/Kad Polis Pendeposit, satu salinan Sijil Kelahiran/MyKid/MyKad Penerima Manfaat dan slip deposit.

Butir-Butir Pendeposit

Nama

Warganegara Bangsa

No. MyKad/
Kad Tentera/Kad Polis Deposit untuk anak ke
(Masukkan '00' jika simpanan untuk diri sendiri)

Tarikh Lahir Umur Pekerjaan

Hari Bulan Tahun

Pendapatan (RM) .

Alamat
Surat
Menyurat

Poskod Bandar

Negeri

Tel. (Rumah) Tel. (Bimbit)

E-Mel

Butir-Butir Penerima Manfaat/Diri Sendiri

Nama

Nombor MyKad/MyKid/Sijil Kelahiran Jantina: Lelaki Perempuan

Tarikh lahir Umur

Hari Bulan Tahun

Hubungan dengan Pendeposit

AMAUN DEPOSIT (RM) .

Butir-Butir Waris Terdekat

Nama

No. MyKad/Kad Tentera/Kad Polis No. Telefon

Pengakuan

Saya dengan ini memohon untuk menyimpan di dalam SSPN-i dibawah kontrak 'Wakalah' demi kepentingan Penerima Manfaat/Diri Sendiri yang dinamakan di atas. Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akaun Berkanun 1960. Sekiranya didapati maklumat yang diberikan tidak benar, Perbadanan berhak untuk menolak permohonan saya.

Tandatangan Pendeposit

Sila tandatangan di dalam petak yang disediakan.

Tarikh permohonan

Hari Bulan Tahun

Dokumen Sokongan	Pengesahan	
Salinan Mykad/Kad Tentera/ Kad Polis Pendeposit	BANK <input type="checkbox"/>	PTPTN <input type="checkbox"/>
Salinan MyKad/ MyKid/Sijil Kelahiran Penerima Manfaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tandatangan & Cop	Tandatangan & Cop



SKIM SIMPANAN PENDIDIKAN NASIONAL

(Berlandaskan 'Wakalah Bil Istithmar')



BORANG WEB

Borang Permohonan Pembukaan Akaun

Borang ini hendaklah dikemukakan bersama-sama dengan satu salinan MyKad/Kad Tentera/Kad Polis Pendeposit, satu salinan Sijil Kelahiran/MyKid/MyKad Penerima Manfaat dan slip deposit.

Butir-Butir Pendeposit

Nama

Warganegara Bangsa

No. MyKad/
Kad Tentera/Kad Polis Deposit untuk anak ke
(Masukkan '00' jika simpanan untuk diri sendiri)

Tarikh Lahir Umur Pekerjaan

Hari Bulan Tahun

Pendapatan (RM) .

Alamat
Surat
Menyurat

Poskod Bandar

Negeri

Tel. (Rumah) Tel. (Bimbit)

E-Mel

Butir-Butir Penerima Manfaat/Diri Sendiri

Nama

Nombor MyKad/MyKid/Sijil Kelahiran Jantina: Lelaki Perempuan

Tarikh lahir Umur

Hari Bulan Tahun

Hubungan dengan Pendeposit

AMAUN DEPOSIT (RM) .

Butir-Butir Waris Terdekat

Nama

No. MyKad/Kad Tentera/Kad Polis No. Telefon

Pengakuan

Saya dengan ini memohon untuk menyimpan di dalam SSPN-i dibawah kontrak 'Wakalah' demi kepentingan Penerima Manfaat/Diri Sendiri yang dinamakan di atas. Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akaun Berkanun 1960. Sekiranya didapati maklumat yang diberikan tidak benar, Perbadanan berhak untuk menolak permohonan saya.

Tandatangan Pendeposit

Sila tandatangan di dalam petak yang disediakan.

Tarikh permohonan

Hari Bulan Tahun

Dokumen Sokongan	Pengesahan	
Salinan Mykad/Kad Tentera/ Kad Polis Pendeposit	BANK <input type="checkbox"/>	PTPTN <input type="checkbox"/>
Salinan MyKad/ MyKid/Sijil Kelahiran Penerima Manfaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tandatangan & Cop	Tandatangan & Cop



SKIM SIMPANAN PENDIDIKAN NASIONAL

(Berlandaskan 'Wakalah Bil Istithmar')



BORANG WEB

Borang Permohonan Pembukaan Akaun

Borang ini hendaklah dikemukakan bersama-sama dengan satu salinan MyKad/Kad Tentera/Kad Polis Pendeposit, satu salinan Sijil Kelahiran/MyKid/MyKad Penerima Manfaat dan slip deposit.

Butir-Butir Pendeposit

Nama

Warganegara Bangsa

No. MyKad/
Kad Tentera/Kad Polis Deposit untuk anak ke
(Masukkan '00' jika simpanan untuk diri sendiri)

Tarikh Lahir Umur Pekerjaan

Hari Bulan Tahun

Pendapatan (RM) .

Alamat
Surat
Menyurat

Poskod Bandar

Negeri

Tel. (Rumah) Tel. (Bimbit)

E-Mel

Butir-Butir Penerima Manfaat/Diri Sendiri

Nama

Nombor MyKad/MyKid/Sijil Kelahiran Jantina: Lelaki Perempuan

Tarikh lahir Umur

Hari Bulan Tahun

Hubungan dengan Pendeposit

AMAUN DEPOSIT (RM) .

Butir-Butir Waris Terdekat

Nama

No. MyKad/Kad Tentera/Kad Polis No. Telefon

Pengakuan

Saya dengan ini memohon untuk menyimpan di dalam SSPN-i dibawah kontrak 'Wakalah' demi kepentingan Penerima Manfaat/Diri Sendiri yang dinamakan di atas. Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akaun Berkanun 1960. Sekiranya didapati maklumat yang diberikan tidak benar, Perbadanan berhak untuk menolak permohonan saya.

Tandatangan Pendeposit

Sila tandatangan di dalam petak yang disediakan.

Tarikh permohonan

Hari Bulan Tahun

Dokumen Sokongan	Pengesahan	
Salinan Mykad/Kad Tentera/ Kad Polis Pendeposit	BANK <input type="checkbox"/>	PTPTN <input type="checkbox"/>
Salinan MyKad/ MyKid/Sijil Kelahiran Penerima Manfaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tandatangan & Cop	Tandatangan & Cop