



Perbadanan Tabung Pendidikan Tinggi Nasional (PTPTN)

Tingkat Bawah, Menara PTPTN,
Blok D, Megan Avenue II,
No. 12, Jalan Yap Kwan Seng, 50450
Kuala Lumpur.

SILA LEKAT
DAN
MATIKAN
SETEM

RM10.00

Careline: 03-2193 3000 Portal
Rasmi: www.ptptn.gov.my
Aduan: <https://eaduan.ptptn.gov.my>

**BORANG BON TANGGUNG RUGI SKIM SIMPANAN PENDIDIKAN NASIONAL
(SIMPAN SSPN PRIME / SIMPAN SSPN PLUS)**

1. Borang yang telah dilengkapkan hendaklah dikemukakan kepada Pejabat PTPTN Negeri/ Cawangan (PPN/ PPC) yang berhampiran. Senarai PPN/ PPC boleh dirujuk melalui Portal PTPTN di alamat www.ptptn.gov.my.
2. Pelanggan adalah dinasihatkan untuk membaca dan memahami Dasar Privasi dan Keselamatan PTPTN sebelum melengkapkan borang. Dasar tersebut boleh dirujuk melalui Portal PTPTN atau PPN/ PPC yang berhampiran.
3. PTPTN merupakan salah satu agensi Kerajaan yang melaksanakan myIDENTITY. Sehubungan itu, sebarang perubahan pada maklumat perhubungan (alamat surat menyurat, nombor telefon mudah alih dan e-mel) akan turut dikemas kini dan digunakan oleh agensi Kerajaan lain yang melaksanakan myIDENTITY (jika berkaitan). Maklumat lanjut berkenaan myIDENTITY boleh dirujuk melalui laman web myIDENTITY di alamat www.myidentity.gov.my.

Kepada:
Ketua Eksekutif
Perbadanan Tabung Pendidikan Tinggi Nasional (PTPTN)

BON TANGGUNG RUGI SKIM SIMPANAN PENDIDIKAN NASIONAL (SIMPAN SSPN PRIME / SIMPAN SSPN PLUS)

BAGI BALASAN kepada Perbadanan Tabung Pendidikan Tinggi Nasional (selepas ini dipanggil "PTPTN") membayar kepada saya keseluruhan wang Skim Simpanan Pendidikan Nasional (Simpan SSPN Prime / Simpan SSPN Plus) si mati termasuk dividen dan lain-lain manfaat (jika ada) sebanyak RM (Ringgit :
_____) bernombor akaun seperti berikut:-

BAHAGIAN 1 – BUTIRAN PENDEPOSIT														
Nama Pendeposit														
No. MyKad/Tentera/Polis														
Alamat														
Poskod													Bandar	
Negeri														
Nombor Akaun Simpan SSPN Prime/ Simpan SSPN Plus		1.												
		2.												
		3.												
		4.												
		5.												

dengan ini mengaku bahawa saya _____
(No. MyKad: _____) yang beralamat di _____

adalah waris kepada si mati dan berhak kepada harta pusaka si mati dan bersetuju melepaskan PTPTN daripada segala tanggungan berhubung dengan pembayaran ini dan seterusnya bersetuju akan membayar

ganti rugi kepada PTPTN di atas kerugian yang akan timbul kerana tindakan undang-undang, tuntutan-tuntutan kos dan sebagainya yang terbit kerana pembayaran yang dibuat ini.

Saya juga memohon wang simpanan si mati ini dipindahkan ke akaun saya seperti berikut:

Nama Bank	
No. Akaun Bank	

(Tandatangan pihak yang menuntut)

Nama : _____

Tarikh : _____

UNTUK KEGUNAAN PTPTN SAHAJA

Sebagai pengenalan dan pengesahan tandatangan di atas telah disaksikan oleh:

.....

(Tandatangan Saksi)

Nama :

Tarikh :