


Perbadanan Tabung Pendidikan Tinggi Nasional (PTPTN)

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

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

BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN TAKAFUL SIMPAN SSPN PLUS

- 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
- 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.

BAHAGIAN 1 – MAKLUMAT PENDEPOSIT/ PENERIMA MANFAAT

<input type="checkbox"/> Pendeposit Simpan SSPN Plus	<input type="checkbox"/> Penerima Manfaat Simpan SSPN Plus
Nama	
No. MyKad/ MyKid	
No. Akaun Simpan SSPN Plus (Akaun Pertama)	
(Akaun Kedua)	
(Akaun Ketiga)	
(Akaun Keempat)	
(Akaun Kelima)	
Tarikh Lahir	Warganegara
No. Telefon	E-mel
Alamat Surat-Menyurat	

BAHAGIAN 2 – MAKLUMAT PENUNTUT TAKAFUL

Nama	
No. MyKad	
Hubungan Dengan Pemegang Sijil	
Tarikh Lahir	Warganegara
No. Telefon	E-mel
Alamat Surat-Menyurat	

BAHAGIAN 3 – MAKLUMAT TUNTUTAN

<input type="checkbox"/> Kematian Pendeposit	<input type="checkbox"/> Keilatan Kekal	<input type="checkbox"/> Keilatan Separa	<input type="checkbox"/> Penyakit Kritikal	<input type="checkbox"/> Elaun Hospital	<input type="checkbox"/> Khairat Kematian Pasangan	<input type="checkbox"/> Khairat Kematian Anak/ Penerima Manfaat
<input type="checkbox"/> Rawatan Pesakit Luar	<input type="checkbox"/> Penyakit Terminal	<input type="checkbox"/> Penghantaran Jenazah				
Tarikh Kematian/ Keilatan Kekal/ Separa	/ /					
Sebab Kematian/ Keilatan Kekal/ Separa	<input type="checkbox"/> Biasa		<input type="checkbox"/> Kemalangan			
Nama Penyakit/ Diagnosis						
Untuk Tuntutan Elaun Hospital	Tarikh Masuk Hospital			Tarikh Pelepasan Hospital		
(Tuntutan Pertama)	/	/	/	/	/	/
(Tuntutan Kedua)	/	/	/	/	/	/
(Tuntutan Ketiga)	/	/	/	/	/	/
Butiran Bank Untuk Pembayaran Tuntutan						
Nama Bank						
Nama Pemilik Akaun						
No. Akaun Bank						

BAHAGIAN 4 – MAKLUMAT LAIN**A. Maklumat Perniagaan/ Pekerjaan**

Nama Syarikat/ Majikan	
Alamat Syarikat/ Majikan	
No. Telefon	

B. Maklumat Hospital/ Klinik & Doktor Tetap

Nama Doktor	
Alamat Hospital/ Klinik	
No. Telefon Hospital/ Klinik	

C. Maklumat Perlindungan Yang Lain

Adakah anda kini dilindungi dengan Syarikat Insurans/ Takaful yang lain? Jika Ya, sila nyatakan		Ya		Tidak	
Nama Syarikat Insurans/ Takaful					
No. Polisi Insurans/ Sijil Takaful					
Tarikh Berkuat kuasa			/		

BAHAGIAN 5 – DOKUMEN SOKONGAN YANG DIPERLUKAN

Arahan : Sila tandakan (✓) pada ruangan berkenaan

KES KEMATIAN

<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD/ SIJIL KELAHIRAN PENDEPOSIT / PENERIMA MANFAAT
<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD/ SIJIL KELAHIRAN PENUNTUT TAKAFUL
<input type="checkbox"/>	SALINAN SIJIL KEMATIAN
<input type="checkbox"/>	SALINAN LAPORAN PERUBATAN PENGENDALI TAKAFUL (diisi oleh doktor)
<input type="checkbox"/>	SALINAN LAPORAN POLIS (bagi kes kemalangan)
<input type="checkbox"/>	SALINAN LAPORAN POST MORTEM (jika ada)
<input type="checkbox"/>	SALINAN SIJIL PERKAHWINAN/ SIJIL KELAHIRAN (jika berkaitan)
<input type="checkbox"/>	SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (jika ada)
<input type="checkbox"/>	SALINAN BUKU BANK/ PENYATA AKAUN DISAHKAN OLEH BANK PENUNTUT/ WARIS (WAJIB)
<input type="checkbox"/>	BORANG PELEPASAN TUNTUTAN PENGENDALI TAKAFUL (jika berkaitan)

KES PENYAKIT KRITIKAL/PENYAKIT TERMINAL

<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD PENDEPOSIT
<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD/ SIJIL KELAHIRAN PENUNTUT TAKAFUL
<input type="checkbox"/>	LAPORAN PERUBATAN PENYAKIT KRITIKAL PENGENDALI TAKAFUL (diisi oleh doktor)
<input type="checkbox"/>	KAD PERUBATAN DAN LAIN –LAIN LAPORAN PERUBATAN
<input type="checkbox"/>	SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (jika ada)
<input type="checkbox"/>	SALINAN BUKU BANK/ PENYATA AKAUN DISAHKAN OLEH BANK PENUNTUT/ WARIS (WAJIB)

KES RAWATAN PESAKIT LUAR

<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD PENDEPOSIT
<input type="checkbox"/>	SALINAN BIL RAWATAN PESAKIT LUAR (perlu ada maklumat penyakit/ diagnosis)
<input type="checkbox"/>	SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (jika ada)
<input type="checkbox"/>	SALINAN LAPORAN POLIS (jika kemalangan)
<input type="checkbox"/>	SALINAN BUKU BANK/ PENYATA AKAUN DISAHKAN OLEH BANK PENUNTUT/ WARIS (WAJIB)

KES KEILATAN

<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD PENDEPOSIT
<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD/ SIJIL KELAHIRAN PENUNTUT TAKAFUL
<input type="checkbox"/>	LAPORAN PERUBATAN HILANG UPAYA KEKAL PENGENDALI TAKAFUL (diisi oleh doktor)
<input type="checkbox"/>	SALINAN SURAT PERLETAKAN / PERLUCUTAN JAWATAN
<input type="checkbox"/>	SALINAN SURAT KELULUSAN HILANG UPAYA KEKAL/ SEPARA PERKESO/ SOCSO
<input type="checkbox"/>	SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (jika ada)
<input type="checkbox"/>	SALINAN BUKU BANK/ PENYATA AKAUN DISAHKAN OLEH BANK PENUNTUT/ WARIS (WAJIB)

KES ELAUN HOSPITAL

<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD PENDEPOSIT
<input type="checkbox"/>	SURAT KEMASUKAN / KELUAR HOSPITAL (perlu ada maklumat sebab kemasukan)
<input type="checkbox"/>	SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (jika ada)
<input type="checkbox"/>	SALINAN LAPORAN POLIS (jika kes kemalangan)
<input type="checkbox"/>	SALINAN BUKU BANK/ PENYATA AKAUN DISAHKAN OLEH BANK PENUNTUT/ WARIS (WAJIB)

KES KHAIRAT KEMATIAN PASANGAN/ ANAK/ PENERIMA MANFAAT

<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD/ SIJIL KELAHIRAN SI MATI
<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD PENDEPOSIT/ PENUNTUT TAKAFUL/ WARIS
<input type="checkbox"/>	SALINAN SIJIL KEMATIAN
<input type="checkbox"/>	SALINAN SIJIL PERKAHWINAN/ SIJIL KELAHIRAN (jika berkaitan)
<input type="checkbox"/>	SALINAN BUKU BANK/ PENYATA AKAUN DISAHKAN OLEH BANK PENUNTUT/ WARIS (WAJIB)

KES PENGHANTARAN JENAZAH

<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD/ SIJIL KELAHIRAN SI MATI
<input type="checkbox"/>	SALINAN MYKAD PENDEPOSIT/ PENUNTUT TAKAFUL/ WARIS
<input type="checkbox"/>	SALINAN SIJIL KEMATIAN
<input type="checkbox"/>	SALINAN PERMIT PENGUBURAN
<input type="checkbox"/>	SALINAN SIJIL PERKAHWINAN/ SIJIL KELAHIRAN (jika berkaitan)
<input type="checkbox"/>	SALINAN BUKU BANK/ PENYATA AKAUN DISAHKAN OLEH BANK PENUNTUT/ WARIS (WAJIB)

BAHAGIAN 6 – PENGISYTIHARAN INDIVIDU YANG MEMPUNYAI PENGARUH POLITIK (PEP)

Maklumat di dalam borang ini diambil bagi mematuhi keperluan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil Daripada Aktiviti Haram 2001 (AMLATFPUAA).

Definisi 'Politically Exposed Person'

Individu yang mempunyai pengaruh politik (PEP) merujuk kepada individu yang diamanahkan atau telah diamanahkan dengan fungsi awam yang penting dalam negara atau oleh negara luar.

Fungsi awam penting termasuk profil-profil berikut:

1. Ketua kerajaan atau negeri
2. Ahli Politik (Majlis Tertinggi)
3. Pengurusan kanan syarikat pemilikan negeri/ Syarikat Berkaitan Kerajaan
4. Pegawai Tinggi Kehakiman, Tentera atau Polis.
5. Kerabat Diraja

PEP juga merangkumi individu yang mempunyai pertalian kekeluargaan* atau hubungan rapat** dengan individu yang dinyatakan di atas.

* Merujuk kepada ibubapa; adik-beradik; pasangan; anak; mertua atau saudara.

** Merujuk kepada mana-mana individu yang mempunyai hubungan rapat dengan PEP, sama ada secara sosial atau profesional termasuk saudara terdekat PEP serta rakan kongsi atau sekutu.

Maklumat 'Politically Exposed Person' [Sila Tanda (√)]

1. Adakah anda atau mana-mana orang yang disebut dalam borang permohonan/ cadangan yang berkaitan seorang PEP?
 - Ya Tidak
 - Sekiranya ya, sila nyatakan nama PEP tersebut: _____
 - Sekiranya ya, sila nyatakan profil tersebut: _____

2. Adakah anda atau mana-mana orang yang disebut dalam borang permohonan/cadangan yang berkaitan mempunyai pertalian dengan PEP?
 - Ya Tidak
 - Sekiranya ya, sila nyatakan nama PEP tersebut: _____
 - Sekiranya ya, sila nyatakan hubungan dengan PEP tersebut
 - Keluarga
 - Hubungan rapat
 - dan profil PEP tersebut: _____

BAHAGIAN 7 – PENGAKUAN PENUNTUT TAKAFUL

Saya mengaku bahawa keterangan dan dokumen sokongan yang diberikan adalah benar dan sekiranya didapati tidak benar, PTPTN berhak untuk menolak permohonan saya.

Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya adalah penuntut takaful/ waris yang berhak untuk menerima khairat (kes kematian sahaja) dan membenarkan pembayaran tersebut dibuat melalui kaedah yang bersesuaian oleh Perbadanan.

Saya juga memberi kuasa kepada mana-mana majikan, doktor-doktor, hospital-hospital, klinik-klinik, pengendali-pengendali Takaful, pejabat-pejabat kerajaan, sebarang pertubuhan atau perseorangan yang mempunyai apa-apa rekod, pengetahuan atau maklumat, sama ada perubatan atau sejarah kesihatan saya bagi menyediakan maklumat tersebut kepada Pengendali Takaful (Great Eastern Takaful Berhad/ Hong Leong MSIG Takaful Berhad/ Takaful IKHLAS Family Berhad) dan wakilnya bagi memproses maklumat data peribadi, pekerjaan dan maklumat kredit saya (seperti yang ditakrifkan dalam Akta 2010 Agensi Pelaporan Kredit (APK) bagi mempertimbangkan tuntutan takaful saya.

Nama:

No. MyKad: _____

Tarikh:

Tandatangan Penuntut Takaful/ Waris

**BAHAGIAN 8 –
UNTUK KEGUNAAN PTPTN**

Tarikh Terima:

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

Nama Pegawai/ Eksekutif Pemasaran :

Catatan: Pengendali Takaful hanya akan memproses permohonan lengkap sahaja. Sila pastikan semua dokumen telah lengkap bagi memudahkan urusan tuntutan

Penutupan Akaun Bagi Kematian Pendeposit Simpan SSPN Plus**1. Sekiranya baki amaun simpanan semasa akaun Simpan SSPN Plus kurang daripada RM3,000.00**

- i. Borang Penutupan Akaun/ Borang Pengeluaran/ Tuntutan Geran Sepadan
- ii. Borang Bon Tanggung Rugi Simpan SSPN Plus
(Memeterikan setem hasil bernilai RM10.00 melalui Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia (LHDNM) atau Pejabat Tanah dan Daerah)
- iii. Borang Pengesahan Waris Kepada Pendeposit
(Disahkan oleh pegawai yang diberi kuasa sebagaimana dinyatakan di dalam borang)

2. Sekiranya baki amaun simpanan semasa akaun Simpan SSPN Plus berjumlah RM3,000.00 dan ke atas

- i. Borang Penutupan Akaun/ Borang Pengeluaran/ Tuntutan Geran Sepadan
(Berdasarkan Surat Kuasa/ Pemohon - Penama/ Benefisiari)
- ii. Salinan MyKad/ Kad Pengenalan
(Berdasarkan Surat Kuasa/ Pemohon - Penama/ Benefisiari)
- iii. Salinan Muka Hadapan Buku Bank/ Penyata Bank
(Berdasarkan Surat Kuasa/ Pemohon - Penama/ Benefisiari)
- iv. Salah Satu (1) Salinan Surat Mentadbir Harta Ke Atas Pendeposit
(Surat kuasa tersebut mestilah mempunyai jumlah simpanan dan butiran nombor akaun Simpan SSPN Plus)
 - a) Borang penama yang didaftarkan di PTPTN; **atau**
 - b) Surat Kuasa Mentadbir/ Geran Probet (Petisyen di bawah Akta Probet dan Pentadbiran 1959) yang dikeluarkan oleh Mahkamah Tinggi Malaya; **atau**
 - c) Surat Kuasa Mentadbir yang dikeluarkan oleh Pejabat Tanah dan Daerah; **atau**
 - d) Surat Kuasa Pentadbiran yang dikeluarkan oleh Amanah Raya Berhad, Seksyen 17 Akta Perbadanan Amanah Raya 1995 (Akuan/ Arahkan); **atau**
 - e) Surat Pembahagian yang dikeluarkan oleh Mahkamah Syariah (Terpakai untuk Sabah/Sarawak sahaja).