

BORANG PEMAKLUMAN KEMATIAN

Notification of Death Form

Sila lengkapkan borang ini dengan **HURUF BESAR** menggunakan pen dakwat hitam / Please complete this form in **CAPITAL LETTERS** with black ink.

A. Maklumat Simati / Particular of deceased

Nama Simati / Deceased Name

Tarikh Meninggal Dunia / Date of Death - - No. K.P. Simati / Deceased's IC Num.

B. Maklumat Pemaklum / Information of Relator

Nama Pemaklum / Relator's Name

Alamat Surat Menyurat / Mailing Address

Poskod / Poscode Bandar / Negeri City / State

No. Tel. Rumah / House Tel. No. - No. Tel. Bimbit / Mobile No. -

E-mel / E-mail

Hubungan Simati dengan Pemaklum / Deceased relationship with relator

C. Maklumat Ringkas Mengenai Harta Pusaka / Particular of Deceased Assets

Jenis Harta / Type of Assets Harta Alih / Moveable Asset
 Harta Tak Alih / Immovable Asset

Anggaran Keseluruhan Nilai Aset / Estimated Total Value Assets RM 100,000- ke bawah / Below RM 100,000
 RM 100,000-RM 500,000
 RM 500,000-RM 1,000,000
 RM 1,000,000 ke atas / Above RM1,000,000

Wasiat / Will Ya / Yes **Jika Ya Lengkapkan / Complete if Yes**
Wasi / Executor : _____

Tidak / No **Tempat Menyimpan Wasiat / Custodian :** _____

D. Akuan / Declaration

Maklumat peribadi yang diberikan oleh anda akan digunakan untuk pentadbiran dan pengurusan perkhidmatan yang diberikan kepada anda. Maklumat peribadi anda boleh digunakan untuk memberi anda maklumat lanjut mengenai produk dan perkhidmatan yang sesuai dengan anda daripada MYANGKASA AMANAH BERHAD. Maklumat tersebut adalah sulit dan persendirian dan tidak akan dikemukakan kepada pihak ketiga tanpa kebenaran anda. Semua maklumat yang diberikan oleh anda dalam borang ini adalah tepat, lengkap dan terkini. Jika anda ingin mengemaskini maklumat peribadi anda, sila hubungi kami di talian **03 7887 5600 / 03 7887 4300** atau melalui email kami: **admin@myangkasaamanah.com.my**.

The personal information provided by you will also be used to administer and manage the service that is provided to you. The personal information may be used to provide you with further information about MYANGKASA AMANAH BERHAD its products and services that may be of interest to you. The said information will be kept as private and confidential and will not be disclosed to third parties without your consent. All personal information provided by you in this form is accurate, complete and up-to-date. If you require for your personal information to be updated or corrected please contact us at **03 7887 5600 / 03 7887 4300** or email us: **admin@myangkasaamanah.com.my**.

Tandatangan Pemaklum / Signature of Relator

No. K/P Baru / New NRIC No.:

Tarikh / Date:

E. Pengesahan Pemaklum / Affirmation of Relator

SAYA _____ No.K/P _____ dengan ini mengaku tidak pernah membuat tuntutan pusaka ini dengan mana-mana pihak sebelum ini dan segala keterangan yang diberi di atas adalah benar sepanjang pengetahuan saya serta sebarang pembayaran di atas fi pentadbiran pemakluman kematian ini tidak akan dikembalikan kepada saya.

I _____ NRIC No. _____, do solemnly and sincerely declare that there are no other petition filed elsewhere and i make this solemn declaration conscientiously believing the same to be true, and payment above this notification of death not be refundable to me.

Tandatangan Pemaklum / Signature of Relator

No. K/P Baru / New NRIC No.:

Tarikh / Date:

* Fi perkhidmatan Pentadbiran Harta Pusaka adalah tertakluk kepada kadar 2 % ke atas nilai kasar harta (mengikut kadar semasa) dan tidak termasuk kos pihak ketiga / Service fee based 2 % of the value of the estate and not inclusive of Third Party costs. .

F. Lampiran / Attachments

- Salinan Kad Pengenalan Pemaklum / Copy of Relator's NRIC
- Salinan Sijil Kematian Simati / Copy of Death Certificate
- Lain-lain Dokumen (jika berkaitan) _____ / Other Documents (if applicable) _____

G. Untuk Kegunaan Rakan Niaga /Agen/Bank / For Partners/Agent/Bank Only

Kod Rakan Niaga :

Nama Rakan Niaga :

Cawangan : _____

Nama Agen : _____

No. Tel Bimbit : _____

H. Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja / For Office Use Only

Tandatangan oleh Pegawai MAAB / Signed by MAAB's Officer

Nama / Name :

Tarikh Diterima / Date Received :

Cop Syarikat /

Company's Stamp :

No. Fail / File No. : _____

Tarikh Buka Fail / Date Open File : _____

Catatan / Remarks : _____
