PERMOHONAN PENGISYTIHARAN AMANAH

Nama Pemilik Harta:	
No. Pengenalan Diri:	

SENARAI SEMAK PEMOHON

Dokumen yang diperlukan:	**Sila tanda (✓)**
a. Borang asal PH1B yang telah dilengkapkan	
b. Salinan dokumen pengenalan diri Pemilik Harta	
c. Salinan dokumen pengenalan diri Penerima	
d. Salinan dokumen pengenalan diri Penjaga Sah bagi Penerima bawah umur 18 tahun atau kurang upaya mental	
e. Salinan dokumen pengenalan diri Saksi	
f. Surat Kuasa Wakil yang telah dilengkapkan	

ARAHAN PENTING: Sila pastikan kesemua salinan dokumen pengenalan diri (DPD) telah disahkan benar semasa penyerahan dokumen. Pengesahan salinan DPD boleh dilaksanakan oleh pegawai-pegawai berikut:

1. Pegawai ASNB / Ejen ASNB
2. Penghulu / Ketua Kampung (Termasuk Ketua Kaum / Tuai Rumah bagi Sabah & Sarawak)
3. Pegawai Jabatan Kemajuan Orang Asli
4. Pegawai Pengurusan dari Bahagian Sumber Manusia
5. Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan & Profesional

UNTUK KEGUNAAN ASNB / EJEN ASNB

Yuran Diterima:	**RM**	No. Surat Ikatan:	**TD**

Cop ASNB/ Ejen

	Pegawai Perunding	**Disemak**	**Disahkan**
Tandatangan			
Nama			
Jawatan			
No. Kakitangan			
Tarikh			

Amanah Saham Nasional Berhad | 197901003200 (47457-V) • Syarikat Unit Amanah Permodalan Nasional Berhad | 197801001190 (38218-X)

BAHAGIAN A: MAKLUMAN DAN AKUAN PEMOHON

1.0 TERMA DAN SYARAT PENGISYTIHARAN AMANAH

a. Pemilik Harta mestilah seorang yang berumur 18 tahun dan ke atas, beragama selain daripada Islam, warganegara dan merupakan pemegang unit tabung unit amanah yang diuruskan Amanah Saham Nasional Berhad (ASNB).

b. Tabung unit amanah yang ingin diamanahkan hendaklah:
- Mempunyai baki minimum 1,000 unit atau sebarang jumlah yang akan ditetapkan oleh ASNB dari semasa ke semasa, tidak termasuk pelaburan menerusi KWSP.
- Baki minimum setiap tabung unit amanah yang dihibahkan mestilah dikekalkan sebanyak 1,000 unit sepanjang tempoh Pengisytiharan Amanah. Walau bagaimanapun, unit ini boleh berkurangan jika berlaku penolakan Yuran Pentadbiran daripada 1,000 unit yang dibekukan / diblok. Sekiranya, penolakan dibuat pada 1,000 unit yang dibekukan / diblok, unit akan dimasukkan semula dari pengagihan pendapatan (jika ada) kelak. Unit ini akan ditempatkan dalam bahagian Pelaburan Khas Pengisytiharan Amanah tabung unit amanah yang diamanahkan serta layak untuk pengiraan pengagihan pendapatan, jika ada.
- Pemilik Harta mengamanahkan tabung unit amanah yang melibatkan unit milik penuh / mutlak Pemilik Harta dan bukan unit yang bercagar (Harta tersebut).
- Hanya unit amanah penuh sahaja yang akan dibahagikan kepada Penerima mengikut pembahagian yang telah ditetapkan.
- Unit yang bercagar adalah tertakluk kepada perjanjian antara pemegang unit dengan institusi pemberi pinjaman (IPP) dan akan dibayar kepada IPP selepas pemegang unit meninggal dunia kelak dan apabila tuntutan dibuat oleh Penerima.

c. Penerima adalah terhad kepada sepuluh (10) orang sahaja bagi setiap perjanjian Pengisytiharan Amanah.
- Penjaga sah hendaklah dilantik jika Penerima berumur bawah 18 tahun atau kurang upaya mental.
- Penjaga sah mestilah terdiri daripada ibu, bapa, datuk, nenek, abang / kakak atau mana-mana pihak yang diiktiraf oleh ASNB dan / atau undang-undang yang berkaitan.
- Penjaga sah perlu berlaku adil dan bertanggungjawab di atas segala transaksi untuk kepentingan Penerima selagi Penerima berusia bawah 18 tahun atau kurang upaya mental.

d. Pemilik Harta bersetuju melantik ASNB sebagai Pemegang Amanah Gantian untuk melaksanakan pembahagian Harta Tersebut mengikut kaedah pembahagian dan syarat-syarat yang dipersetujui kepada Penerima.

e. Pemberi Harta dikehendaki melengkapkan Surat Kuasa Wakil yang memberi kuasa kepada ASNB untuk melaksanakan tindakan, perkara dan / atau apa-apa sahaja hal yang lain ke atas Harta tersebut.

f. ASNB berhak menarik balik perjanjian Pengisytiharan Amanah sekiranya:
- Pemilik Harta didapati hilang kelayakan sebagai pemegang unit ASNB atau Pemilik Harta didapati melanggar terma dan syarat Pengisytiharan Amanah.
- Terdapat sebarang peruntukan undang-undang yang memerlukannya berbuat demikian sehingga perkara tersebut diselesaikan dengan pihak yang terbabit. ASNB tidak akan bertanggungjawab terhadap apa-apa kerugian yang dialami oleh mana-mana pihak berhubung dengan sebarang tindakan yang diambil di bawah klausa ini.

g. Sebarang permohonan pembatalan dan pindaan terhadap Pengisytiharan Amanah boleh dilakukan oleh Pemilik Harta.

h. Sekiranya Pemilik Harta hilang keupayaan mental, sebarang urus niaga berkaitan Harta tersebut adalah tertakluk kepada Surat Ikatan tabung unit amanah ASNB dan arahan mahkamah.

i. Yuran Pendaftaran akan dikenakan semasa pembentukan Pengisytiharan Amanah ini.

j. Yuran Pentadbiran tersebut akan dikenakan dari jumlah pengagihan pendapatan (jika ada), dari tabung unit amanah yang dipilih pada Bahagian B Perkara 1.0 No. 10 atau dari jumlah pelaburan tunai tabung unit amanah yang sama atau dari 1,000 unit yang dibekukan / diblok. Sekiranya, penolakan dibuat pada 1,000 unit yang dibekukan / diblok, unit akan dimasukkan semula dari pengagihan pendapatan (jika ada) kelak. Yuran ini boleh dikecualikan untuk tahun pertama pendaftaran Pengisytiharan Amanah ini atau mengikut budibicara ASNB.

k. Pembayaran tuntutan Harta Tersebut akan dilaksana berdasarkan kaedah semasa, jumlah dan tempoh yang ditetapkan oleh ASNB. Ianya tertakluk kepada pindaan mengikut budi bicara ASNB. Jumlah yang dibayar kepada Penerima adalah baki unit semasa tabung unit amanah setelah urus niaga dilakukan oleh Pemilik Harta semasa hayatnya termasuk sebarang penambahan daripada pengagihan pendapatan (jika ada) dan yuran yang dikenakan oleh ASNB.

2.0 PENGESAHAN LANGGANAN

Saya dengan ini mengaku bahawa:

a) Saya telah membaca dan menerima penerangan yang terperinci tentang setiap terma dan syarat perkhidmatan Pengisytiharan Amanah ini.

b) Saya faham dan bersetuju untuk mematuhi setiap terma dan syarat yang terkandung dalam semua dokumen berkaitan dengan perkhidmatan Pengisytiharan Amanah ini.

c) Saya bersetuju membayar Yuran Pendaftaran kepada ASNB untuk menyediakan dokumen Pengisytiharan Amanah ini. Sekiranya saya tidak berhasrat untuk meneruskan proses Pengisytiharan Amanah ini, yuran tersebut tidak akan dipulangkan.

d) Segala maklumat di dalam borang permohonan ini adalah benar dan saya bersedia menjamin ganti rugi ASNB sekiranya terdapat sebarang tindakan, tuntutan, kerugian dan perkara yang berbangkit ke atas ASNB berkaitan pembentukan Pengisytiharan Amanah ini.

e) Saya bersetuju untuk membenarkan ASNB dan kakitangan yang terlibat mempunyai akses melihat dan mengguna maklumat peribadi saya yang disertakan bagi tujuan Pengisytiharan Amanah ini.

f) Pembentukan Pengisytiharan Amanah hanya akan berkuatkuasa apabila semua dokumen berkaitan Pengisytiharan Amanah adalah lengkap.

g) Dengan ini saya memohon ASNB untuk menyediakan dokumen berkaitan pembentukan Pengisytiharan Amanah ini.

h) Saya bersetuju dengan yuran-yuran yang dikenakan oleh ASNB sepanjang tempoh pelaksanaan Pengisytiharan Amanah ini.

i) Saya juga bersetuju membenarkan ASNB membuat penolakan Yuran Pentadbiran sepertimana dinyatakan pada Bahagian A, Perkara 1.0 (j) di atas.

j) Saya bersetuju untuk menukar penerima Harta jika penerima adalah bukan pemegang unit ASNB yang tersenarai sebagai *Sanctioned Persons*.

k) Saya bersetuju untuk pihak ASNB membekukan Harta jika saya atau ada antara penerima Harta yang tersenarai sebagai *Sanctioned Persons*.

____

Tandatangan dan / atau cap ibu jari kiri Pemohon

Nama: ______________________________ Tarikh: [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]

BAHAGIAN B: MAKLUMAT PERMOHONAN DAN PENGAKUAN PEMBERIAN HARTA TERSEBUT

1.0 MAKLUMAT PEMILIK HARTA (Sila lengkapkan maklumat yang diperlukan dan tandakan [/] pada ruang berkenaan)

Nama Penuh: (Seperti di dalam Kad Pengenalan)			
No. K/P: (MyKad / MyTentera)	_ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _	**Lain-lain No. Pengenalan Diri:**	
Jantina:	[ ] Lelaki [ ] Perempuan	**Tarikh Lahir:**	_ _ / _ _ / _ _ _ _
Alamat Tetap:			
Poskod:		**Negeri:**	
No. Telefon Bimbit:	**No. Telefon Rumah:**	**No. Telefon Pejabat:**	
Email:			

Tabung Unit Amanah Untuk Yuran Pentadbiran: (Sila Pilih Satu Sahaja)

[ ] ASB	[ ] ASB 2	[ ] ASB 3 Didik	[ ] ASM	[ ] ASM 2 Wawasan	[ ] ASM 3	**Lain-Lain:** (Sila Nyatakan) ________
[ ] ASN	[ ] ASN Equity 2	[ ] ASN Equity 3	[ ] ASN Imbang 1	[ ] ASN Imbang 2	[ ] ASN Sara 1	**Lain-Lain:** (Sila Nyatakan) ________

*Pindaan tabung unit amanah untuk yuran pentadbiran setelah pendaftaran adalah tidak dibenarkan.

1.0 PENGAKUAN PEMBERIAN HARTA TERSEBUT

a. Saya seperti nama di bawah dengan suci hati tanpa paksaan mana-mana pihak, bersetuju mengamanahkan tabung unit amanah sepertimana yang dinyatakan di Perkara 3.0 (Pembahagian Amanah) termasuk segala faedah yang terhasil daripada Harta Tersebut (jika ada) kepada Penerima.
b. Sekiranya Penerima meninggal dunia terlebih dahulu daripada saya, maka Harta Tersebut akan dikembalikan kepada saya. Bagaimanapun sekiranya saya dan Penerima meninggal dunia serentak Harta Tersebut akan dibayar mengikut tatacara semasa tuntutan harta pusaka ASNB.
c. Sekiranya Penerima meninggal dunia sebelum Harta Tersebut diagihkan kepadanya, seorang wasi/pentadbir yang dilantik di bawah kuat kuasa undang-undang atau mengikut prosedur semasa yang ditetapkan oleh ASNB hendaklah hadir ke ASNB untuk membolehkan ASNB menyerahkan Harta Tersebut untuk ditadbirkan dan diagihkan kepada waris-waris yang berhak.
d. Saya mengaku bahawa tiada instrumen perwarisan lain yang melibatkan harta yang diamanahkan kepada Penerima saya yang bercanggah dengan pelaksanaan Pengisytiharan Amanah saya ini. Saya faham selagi saya berhak untuk membuat pembatalan Pengisytiharan Amanah ASNB pada bila-bila masa sekiranya saya ingin mendaftar instrumen yang lain dengan mana-mana pihak. ASNB akan membuat bayaran berdasarkan Surat Ikatan / Surat Ikatan Tambahan (jika ada) yang disempurnakan bersama saya selagi tiada arahan perintah mahkamah menghalang pembayaran dilakukan. Saya bersetuju ASNB adalah dilepaskan dari tanggungjawab dan tuntutan setelah bayaran dilaksanakan.
e. Ini adalah Pengisytiharan terakhir dan terkini yang saya tandatangani. Saya dengan ini faham bahawa Pengisytiharan Amanah ini sah diguna pakai dan membatalkan Pengisytiharan Amanah yang telah saya laksanakan terdahulu. Hanya Pengisytiharan Amanah yang telah didaftarkan dengan sempurna adalah sah dan mempunyai rekod dengan ASNB akan diiktiraf (sekiranya ada).
f. Saya mengisytiharkan diri saya sebagai Pemegang Amanah kepada Harta Tersebut untuk mentadbir Harta Tersebut bagi pihak Penerima.
g. Saya juga bersetuju melantik ASNB sebagai Pemegang Amanah Gantian untuk mentadbir Harta Tersebut selepas kematian saya.
h. Saya bersetuju untuk mengganti rugi ASNB terhadap apa-apa hal, tindakan, tuntutan kerugian atau perkara yang berbangkit berhubung dengan pembetukan Pengistiharan Amanah ini.

Disaksikan bahawa pengakuan Pengisytiharan Amanah ini telah dilaksanakan dengan sebenar-benar diakui oleh tersebut namanya. Di hadapan saya,

____________________	____________________
Tandatangan dan / atau cap ibu jari kiri Pemilik Harta	Tandatangan dan / atau cap ibu jari kiri Saksi
Nama: ____________	Nama: ____________
No. K/P: ____________	No. K/P: ____________
Tarikh: ____________	Tarikh: ____________

Nota:

a. Amanah Saham Nasional 2 : ASN Equity 2
b. Amanah Saham Gemilang - Kesihatan : ASN Equity 3
c. Amanah Saham Nasional 3 Imbang : ASN Imbang (Mixed Asset Balanced) / ASN Imbang 1
d. Amanah Saham Gemilang - Pendidikan : ASN Imbang (Mixed Asset Balanced) / ASN Imbang 2

a. Amanah Saham Gemilang - Persaraan : ASN Sara (Mixed Asset Conservative) / ASN Sara 1
b. Amanah Saham Didik : ASB 2 - Didik
c. Amanah Saham Wawasan 2020 : ASM 2 - Wawasan
d. Amanah Saham 1Malaysia : ASM 3

Sila buat salinan muka surat ini sekiranya Penerima Hibah yang dinamakan melebihi seorang. Sila tandakan (/) di kotak yang berkenaan.

2.0 PEMBAHAGIAN AMANAH (Tabung Unit Amanah %)

Bil.	**Nama Penerima**	ASB	ASB 2	ASB 3 Didik	ASM	ASM 2 Wawasan	ASM 3	ASN	ASN Equity 2	ASN Equity 3	ASN Imbang 1	ASN Imbang 2	ASN Sara 1		
	Jumlah Peratusan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		

Sila buat salinan muka surat ini sekiranya Penerima yang dinamakan melebihi seorang. Sila tandakan (/) di kotak yang berkenaan.

3.0 MAKLUMAT PENERIMA

Nama Penuh: (Seperti di dalam Kad Pengenalan)					
No. K/P: (MyKad / MyTentera)	- -	**Lain-lain No. Pengenalan Diri:**		**Kurang Upaya Mental:** (Sila tandakan jika berkaitan)	
Jantina:	Lelaki	Perempuan	**Tarikh Lahir:**	/ /	
Warganegara:	Ya	Tidak	**Hubungan dengan Pemilik Harta:** (Sila Nyatakan)		
Alamat Tetap: (Perlu diisi jika berbeza dengan alamat Pemberi Hibah)					
Poskod:		**Negeri:**			
No. Telefon Bimbit:		**No. Telefon Rumah:**		**No. Telefon Pejabat:**	
Email:					
Nama Bank:			**No. Akaun Bank:**		

3.1 MAKLUMAT PENJAGA SAH (Perlu dilengkapkan jika Penerima di bawah umur 18 tahun atau kurang upaya mental)

Nama Penuh: (Seperti di dalam Kad Pengenalan)					
No. K/P: (MyKad / MyTentera)	- -	**Lain-lain No. Pengenalan Diri:**			
Jantina:	Lelaki	Perempuan	**Tarikh Lahir:**	/ /	
Warganegara:	Ya	Tidak	**Hubungan dengan Penerima:** (Sila Nyatakan)		
Alamat Tetap : (Perlu diisi jika berbeza dengan alamat Pemberi Hibah)					
Poskod:		**Negeri:**			
No. Telefon Bimbit:		**No. Telefon Rumah:**		**No. Telefon Pejabat:**	
Email:					