

**Sila serahkan borang yang lengkap kepada majikan*

Nama Syarikat: _____

BAHAGIAN A - MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh (Seperti di dalam Kad Pengenalan):

No. Kad Pengenalan Baru																													No. Gaji / Pekerja																		
No. Ahli																													No Telefon																		
Jawatan / Pekerjaan															Emel																																
Nama Bank															No. Akaun Bank																																
Unit Amanah	☐ ASB ☐ Lain-lain (Nyatakan) _____																																														

BAHAGIAN B - POTONGAN GAJI BAGI UNIT AMANAH

Saya seperti nama dan maklumat di atas bersetuju menyertai kemudahan pelaburan melalui potongan gaji mulai	M	M	-	Y	Y
--	---	---	---	---	---

☐ Jumlah potongan RM , .

☐ Ditambah / Dikurang Dari RM , . kepada RM , .

Senarai penerima potongan gaji adalah seperti berikut:

Bil	Nama	No. Kad Pengenalan	Unit Amanah	No. Ahli	RM
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
				Jumlah Besar	

☐	Dihentikan Potongan Bagi Unit Amanah mulai	M	M	-	Y	Y
--------------------------	--	---	---	---	---	---

Saya mengesahkan butir-butir yang diberikan di atas adalah benar. Dengan menandatangani borang kemudahan potongan gaji ini, saya bersetuju dengan syarat-syarat yang terkandung di dalam Surat Ikatan dan Surat Ikatan Tambahan, Prospektus Induk dan sebarang Prospektus Induk Tambahan dan bersetuju mematuhi dan terikat dengan syarat-syarat yang terkandung di dalamnya.

Tandatangan Pemegang Unit

Tarikh: