BORANG PERMOHONAN
PENGISYTIHARAN AMANAH

ASNB PH1B
V.05/2016

ASNB
Amanah Saham Nasional Berhad
(47457-V)

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 di bawah umur 18 tahun	☐
e. Salinan dokumen pengenalan diri Saksi	☐
f. Dua (2) set dokumen asal Surat Kuasa Wakil yang telah dilengkapkan	☐

ARAHAN PENTING: Sila pastikan kesemua salinan dokumen telah disahkan benar semasa penyerahan dokumen.

Nota: Pengesahan salinan dokumen pengenalan diri (DPD) boleh dilaksanakan oleh pegawai-pegawai berikut:

1. Pegawai ASNB / Ejen
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. Kontrak: T D ___

Cop Terima ASNB / Ejen

	PEGAWAI PERUNDING	DISEMAK	DISAHKAN
Tandatangan			
Nama			
Jawatan			
No. Kakitangan			
Tarikh			

BORANG PERMOHONAN PENGISYTIHARAN AMANAH

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.	Berikut adalah syarat bagi tabung unit amanah yang ingin diamanahkan: • Mempunyai baki buku pelaburan minimum 1,000 unit atau sebarang jumlah yang ditetapkan oleh ASNB dari semasa ke semasa, tidak termasuk pelaburan menerusi KWSP. • Baki minimum setiap tabung unit amanah yang diamanahkan mestilah dikekalkan sebanyak 1,000 unit sepanjang tempoh Pengisytiharan Amanah. 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 milik 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 apabila pemegang unit meninggal dunia kelak.
c.	Penerima adalah terhad kepada sepuluh (10) orang sahaja bagi setiap perjanjian Pengisytiharan Amanah. Syarat-syarat Penerima: • Terbuka kepada warganegara dan bukan warganegara. • Penjaga yang sah hendaklah dilantik jika Penerima berumur di bawah 18 tahun. Penjaga Sah mestilah terdiri daripada ibu, bapa, datuk, nenek, abang/kakak atau mana-mana pihak yang diiktiraf oleh ASNB dan undang-undang yang berkaitan. Penjaga Sah perlu berlaku adil dan bertanggungjawab di atas segala transaksi untuk kepentingan penerima selagi Penerima berusia di bawah 18 tahun.
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.	Pemilik Harta dikehendaki melengkapkan Surat Kuasa Wakil yang memberi kuasa kepada ASNB untuk melaksanakan apa-apa tindakan, perkara dan/atau apa-apa sahaja hal yang lain ke atas HartaTersebut.
f.	ASNB berhak menarik balik perjanjian Pengisytiharan Amanah sekiranya Pemilik Harta didapati hilang kelayakan sebagai pemegang unit berdaftar di bawah tabung unit amanah ASNB ataupun Pemilik Harta didapati melanggar terma dan syarat Pengisytiharan Amanah yang dipersetujui.
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 dalam pembentukan Pengisytiharan Amanah ini.
j.	Yuran Pentadbiran akan dikenakan secara tahunan daripada jumlah pengagihan pendapatan (jika ada) tabung unit amanah yang dipilih pada bahagian 1.0 perkara 10. Yuran ini dikecualikan untuk tahun pertama pendaftaran Pengisytiharan Amanah ini.
k.	Pembayaran ke atas tuntutan Harta Tersebut akan dilaksanakan selepas dua puluh satu (21) hari dari tarikh tuntutan pertama dibuat. 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) tertakluk kepada yuran yang dikenakan oleh ASNB.

2.0 PENGESAHAN LANGGANAN

Saya dengan ini mengaku bahawa:

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

b) Saya faham dan bersetuju untuk mematuhi 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.

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

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

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

____

Tandatangan dan / atau cap ibu jari kiri Pemohon

Nama: __________________________________

Tarikh | h | h | - | b | b | - | t | t | t | t |

BAHAGIAN B: MAKLUMAT PERMOHONAN DAN PENGAKUAN PEMBERIAN HARTA TERSEBUT

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

1. Nama Penuh (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

2. No. Pengenalan Diri i. No. Kad Pengenalan (MyKad / MyTentera) ______ - ___ - ______

   ii. Lain-lain No. Pengenalan Diri ______________________

3. Tarikh Lahir h h - b b - t t t t

4. Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

5. Alamat Tetap

   Poskod ______ Negeri ______________

6. No. Tel. Rumah ___ - ________

7. No. Tel. Pejabat ___ - ________

8. No. Tel. Bimbit ______________

9. E-mel: ______________

10. Tabung Unit Amanah Untuk Yuran Pentadbiran (Sila pilih satu sahaja)

☐ Amanah Saham Bumiputera (ASB)
☐ Amanah Saham Wawasan 2020 (ASW 2020)
☐ Amanah Saham Malaysia (ASM)
☐ Amanah Saham Didik (ASD)
☐ Amanah Saham 1Malaysia (AS 1Malaysia)
☐ Amanah Saham Bumiputera 2 (ASB 2)
☐ Amanah Saham Nasional (ASN)
☐ Amanah Saham Nasional 2 (ASN 2)
☐ Amanah Saham Nasional 3 Imbang (ASN 3)
☐ Amanah Saham Gemilang-Pendidikan (ASG-Pendidikan)
☐ Amanah Saham Gemilang-Kesihatan (ASG-Kesihatan)
☐ Amanah Saham Gemilang-Persaraan (ASG-Persaraan)
☐ ______________ Lain-lain (sila nyatakan)

2.0 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) 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).

d) Saya mengisytiharkan diri saya sebagai Pemegang Amanah kepada Harta Tersebut untuk mentadbir Harta Tersebut bagi pihak Penerima.

e) Saya juga bersetuju melantik ASNB sebagai Pemegang Amanah Gantian untuk mentadbir Harta Tersebut selepas kematian saya.

f) Saya bersetuju untuk mengganti rugi ASNB terhadap apa-apa hal, tindakan, tuntutan kerugian atau perkara yang berbangkit berhubung dengan pembentukan Pengisytiharan Amanah ini.

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

____
Tandatangan dan / atau cap ibu jari kiri Pemilik Harta

Nama : ______________________

No. K/P : ______________________

Tarikh : ______________________

____
Tandatangan Saksi

Nama : ______________________

No. K/P : ______________________

Tarikh : ______________________

3.0 PEMBAHAGIAN AMANAH

BIL.	NAMA PENERIMA	TABUNG UNIT AMANAH (%)												
		ASB	ASW 2020	ASD	ASM	AS 1Malaysia	ASB 2	ASN	ASN 2	ASN 3	ASG-Pendidikan	ASG-Kesihatan	ASG-Persaraan	Lain-lain (sila nyatakan)
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
	JUMLAH PERATUSAN	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Sila buat salinan muka surat ini sekiranya Penerima yang dinamakan melebihi seorang.

BAHAGIAN C: MAKLUMAT PENERIMA

1.0 MAKLUMAT PENERIMA

1. Nama Penuh (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

2. No. Pengenalan Diri i. No. Kad Pengenalan (MyKad / MyTentera) - -

ii. Lain-lain No. Pengenalan Diri ______

3. Tarikh Lahir h h - b b - t t t t

4. Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

5. Warganegara ☐ Ya ☐ Tidak ______

6. Hubungan dengan Pemilik Harta: ______ (sila nyatakan)

7. Alamat Tetap (Perlu diisi jika berbeza dengan alamat Pemilik Harta)

Poskod Negeri

8. No. Tel. Rumah -

9. No. Tel. Pejabat -

10. No. Tel. Bimbit

11. E-mel:

12. Nama Bank: ______

13. No. Akaun Bank:

1.1 MAKLUMAT PENJAGA SAH (Perlu dilengkapkan jika Penerima di bawah umur 18 Tahun)

1. Nama Penuh (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

2. No. Pengenalan Diri i. No. Kad Pengenalan (MyKad / MyTentera) - -

ii. Lain-lain No. Pengenalan Diri ______

3. Tarikh Lahir h h - b b - t t t t

4. Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

5. Warganegara ☐ Ya ☐ Tidak ______

6. Hubungan dengan Penerima: ______ (sila nyatakan)

7. Alamat Tetap (perlu diisi jika berbeza dengan alamat Pemilik Harta)

Poskod Negeri

8. No. Tel. Rumah -

9. No. Tel. Pejabat -

10. No. Tel. Bimbit

11. E-mel: