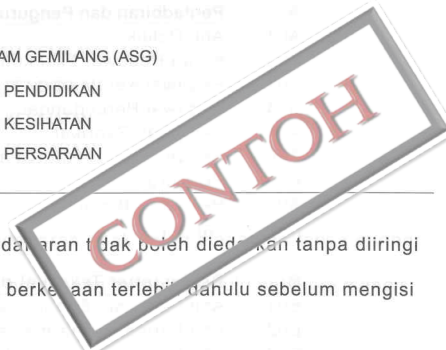


Sila tandakan di petak berkenaan

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> SEKIM AMANAH SAHAM NASIONAL (ASN) | <input type="checkbox"/> AMANAH SAHAM DIDIK (ASD) | AMANAH SAHAM GEMILANG (ASG) |
| <input checked="" type="checkbox"/> SKIM AMANAH SAHAM BUMIPUTERA (ASB) | <input type="checkbox"/> AMANAH SAHAM 1MALAYSIA (AS 1MALAYSIA) | <input type="checkbox"/> ASG - PENDIDIKAN |
| <input type="checkbox"/> AMANAH SAHAM WAWASAN 2020 (ASW 2020) | <input type="checkbox"/> _____ (nyatakan) | <input type="checkbox"/> ASG - KESIHATAN |
| <input type="checkbox"/> AMANAH SAHAM MALAYSIA (ASM) | | <input type="checkbox"/> ASG - PERSARAAN |



Peringatan :

- Berdasarkan keperluan kepada Akta Pasaran Modal dan Perkhidmatan 2007 (CMSA), borang pendaftaran tidak boleh didaftarkan tanpa diiringi oleh Prospektus Induk dan sebarang Prospektus Induk Tambahan yang berkenaan.
- Pelabur dinasihatkan membaca Prospektus Induk dan sebarang Prospektus Induk Tambahan yang berkenaan terlebih dahulu sebelum mengisi borang pendaftaran.

NAMA PEMOHON (Seperti di Kad Pengenalan)

FAUZAH BINTI BADRUL

NO. K.P. BARU 740931 10 1234 TARIKH LAHIR Hari 31 Bulan 09 Tahun 1974

NO. K.P. LAMA Awam/Tentera/Polis _____ JANTINA Lelaki Perempuan

KOD PEKERJAAN # 001 KOD PENDAPATAN # 01 BUMIPUTERA BUKAN BUMIPUTERA

Sila rujuk di muka belakang borang ini

BANGSA : MELAYU

NO. TEL.(yang boleh dihubungi) 099 12345678 EMEL : fauz99@123xyz.com

ALAMAT SURAT MENYURAT

49C, BLOK C, JALAN DESA KASIA

POSKOD 47000 BANDAR/NEGERI SELANGOR

NAMA IBU

SELAMAH BINTI ABD KARIM

PELABURAN PERMULAAN

BUKU _____, _____, 10.00 UNIT HARGA/NAB* SEUNIT RM 1.0000

+ CAJ*(%) RM _____ Jumlah Kos Seunit RM _____

RINGGIT MALAYSIA (dengan perkataan) RINGGIT SEPULUH SAHAJA JUMLAH UNIT _____

JUMLAH BAYARAN RM _____, _____, 10.00

PENGESAHAN PEMOHON

Saya telah membaca dan memahami isi kandungan Surat Ikatan dan Surat Ikatan Tambahan yang berkaitan, Prospektus Induk dan sebarang Prospektus Induk Tambahan dan bersetuju mematuhi dan terikat dengan syarat-syarat dan peraturan-peraturan yang terkandung di dalam Surat Ikatan dan sebarang tambahan dan perubahan kepadanya yang berkaitan dengan permohonan unit-unit yang didaftarkan semasa permohonan atau sesudah itu. Saya juga bersetuju bahawa Amanah Saham Nasional Berhad, berhak secara mutlak untuk membatalkan pendaftaran dan menarik balik unit-unit yang saya miliki sekiranya didapati bahawa mana-mana pernyataan yang telah saya buat di dalam permohonan ini tidak benar atau palsu. Saya juga memahami bahawa terdapat yuran dan caj yang akan dikenakan, secara langsung atau tidak langsung apabila saya membuat pelaburan dalam tabung tersebut.

11 / Julai / 2014

TARIKH

SAMPEL TANDATANGAN

TANDATANGAN PEMOHON

DAN

SAMPEL CAP JARI

CAP IBU JARI KIRI PEMOHON

UNTUK KEGUNAAN ASNB/EJEN SAHAJA

TARIKH PENDAFTARAN _____

NO. AHLI _____

NO. SIRI BUKU PELABURAN _____

DITERIMA OLEH : _____

(NAMA : _____)

DISAHKAN OLEH : _____

(NAMA : _____)

MYKAD telah diimbas



PANDUAN PENGISIAN BORANG PERMOHONAN

NAMA BORANG: BORANG PENDAFTARAN UNIT AMANAH (AKAUN DEWASA) - (ASNB P1)

Ruangan	Maklumat
Tujuan Borang	Borang permohonan ini adalah bertujuan sebagai pendaftaran akaun baru (akaun dewasa) di sistem UTS.
Maklumat Unit Amanah	
Akaun Unit Amanah	Tandakan (x) pada akaun unit amanah yang dipohon untuk didaftarkan.
Maklumat Pemohon	
1. Nama Pemohon	Isikan nama seperti yang tertera di dokumen pengenalan diri pemohon.
2. No K.P. Baru	Isikan nombor pengenalan diri pemohon dengan tepat dan betul.
3. Tarikh Lahir	Isikan tarikh lahir pemohon.
4. No K.P. Lama Awam/Tentera/Polis	Isikan lain-lain nombor pengenalan diri pemohon dengan tepat dan betul (sekiranya ada).
5. Jantina	Tandakan (x) di ruangan yang berkenaan.
6. Kod Pekerjaan #	Isikan kod pekerjaan pemohon. Sila rujuk di bahagian belakang borang pendaftaran.
7. Kod Pendapatan #	Isikan kod pendapatan pemohon. Sila rujuk di bahagian belakang borang pendaftaran.
8. Bumiputera / Bukan Bumiputera	Tandakan (x) di ruangan yang berkenaan.
9. Bangsa	Isikan bangsa pemohon.
10. No. Tel.	Isikan nombor telefon terkini pemohon yang boleh dihubungi sekiranya perlu.
11. Emel	Isikan alamat emel pemohon (sekiranya ada).
12. Alamat Surat Menyurat / Poskod / Bandar/Negeri	Isikan alamat surat menyurat pemohon yang terkini.
13. Nama Ibu	Isikan nama ibu pemohon.
14. Pelaburan Permulaan	Isikan ruangan berikut: Buku (nyatakan bilangan unit yang dipohon) Harga/NAB Seunit, Caj, Jumlah Kos (sekiranya melibatkan unit amanah harga berubah shj) Ringgit Malaysia (denga perkataan), Jumlah Unit, Jumlah Bayaran yang dipohon.
Pengesahan Pemohon	
1. Tandatangan dan Cap Ibu Jari Kiri	Turunkan tandatangan dan Cap Ibu Jari Kiri pemohon bagi tujuan pengesahan.
2. Tarikh	Isikan tarikh permohonan dibuat.
Untuk Kegunaan ASNB / EJEN sahaja	
Ruangan ini adalah untuk kegunaan ASNB atau Ejen ASNB yang dilantik sahaja.	