

NAMA PEMILIK HARTA :	
NO. PENGENALAN DIRI :	

SENARAI SEMAK PEMOHON

DOKUMEN YANG DIPERLUKAN:	Sila Tanda [/]
a. Borang asal PH1B yang telah dilengkapi	
b. Salinan dokumen pengenalan diri Pemilik Harta	
c. Salinan dokumen pengenalan diri Penerima	
d. Salinan dokumen pengenalan diri Penjaga Sah bagi Penerima Hibah bawah umur 18 tahun atau kurang upaya mental	
e. Salinan dokumen pengenalan diri Saksi	
f. Surat Kuasa Wakil yang telah dilengkapi	

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. Kontrak: T D

Cop Terima
ASNB / Ejen

	PEGAWAI PERUNDING	DISEMAK	DISAHKAN
Tandatangan			
Nama			
Jawatan			
No. Kakitangan			
Tarikh			



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 KSWP.
 - Baki minimum setiap tabung unit amanah yang diamanahkan 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 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 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. 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 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.
- g. Sebarang permohonan pembatalan dan pindaan terhadap Pengisytiharan Amanah boleh dilakukan oleh Pemilik Harta.
- h. Sekiranya Pemilik Harta hilang keupayaan mental, sebarang urusan 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 budi bicara 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 urusan niaga dilakukan oleh Pemilik Harta semasa hayatnya termasuk sebarang penambahan daripada pengagihan pendapatan (jika ada) dan yuran yang akan 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 dan dokumen sokongan adalah benar dan saya bersedia menjamin ganti rugi ASNB sekiranya terdapat sebarang tindakan, tuntutan, kerugian atau 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.

Tandatangan dan / atau cap ibu jari kiri Pemohon

Nama: _____

Tarikh

h	h	-	b	b	-	t	t	t	t
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3.0 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		
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
	JUMLAH PERATUSAN	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		

1.0 MAKLUMAT PENERIMA

1. Nama Penuh (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

[illegible]

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

							-			-			
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

☐ Kurang upaya mental
(Sila tandakan jika berkaitan)

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)

[illegible]

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 dilengkapi jika Penerima di bawah umur 18 tahun atau kurang upaya mental)

1. Nama Penuh (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

A blank 10x10 grid of squares, intended for drawing a 10-sided polygon.

2. No. Pengenalan Diri	i. No. Kad Pengenalan (MyKad / MyTentera)	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					-			-				
				-			-							

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)

[illegible][illegible]

8. No. Tel. Rumah | | | - | | | | | | | | | |

9. No. Tel. Pejabat | | | | - | | | | |

10. No. Tel. Bimbit | | | | | | | | | | | | | |

11. E-mel: