







## J. PENGESAHAN ORANG BERINSURANS / ORANG TANGGUNGAN / PIHAK YANG MENUNTUT

NAMA PIHAK MENUNTUT

Saya

Alamat surat menyurat

Poskod 



 Negeri

No. Kad Pengenalan baru 



 - 



 - 



 No. Kad Pengenalan lama 



 No. Pasport/No. Polis /No. Tentera /No. Keselamatan Sosial (SSN)

No. Tel. Rumah 



 - 



 - 



 No. Tel. Bimbit 



 - 



 -

E-Mel : \_\_\_\_\_

**SAYA DENGAN INI MENGESAHKAN BAHAWA:** \*Potong yang mana tidak berkenaan

- 1.\* Saya, orang berinsurans dan akan memaklumkan PERKESO sekiranya saya hadir bekerja dan mendapat gaji untuk mana-mana hari dalam tempoh hilang upaya bagi tuntutan Faedah Hilang Upaya Sementara dan menuntut apa-apa jua faedah yang layak.
- 2.\* Saya telah menanggung perbelanjaan berjumlah RM 



 untuk pengurusan mayat orang berinsurans yang meninggal dunia dan ingin menuntut pembayaran amaun Faedah Pengurusan Mayat.  
**Dokumen diperlukan:**  
*Resit perbelanjaan pengurusan mayat - bagi pihak yang menuntut selain daripada balu/duda atau ibu/bapa (Per. 98 (1) )*
- 3.\* Saya adalah \*anak lelaki atau \*anak perempuan yang tertua sekali yang masih hidup kepada orang berinsurans yang meninggal dunia dan ingin menuntut Faedah Pengurusan Mayat.
- 4.\* Saya adalah \*orang tanggungan atau \*penjaga orang tanggungan, kepada orang berinsurans yang telah meninggal dunia menuntut apa-apa jua faedah yang layak untuk \*saya atau / dan \*orang tanggungan di bawah jagaan saya.
- 5.\* Jumlah orang tanggungan 



 MAKLUMAT ORANG TANGGUNGAN ADALAH SEPERTI BERIKUT:

Bil.	Nama Orang Tanggungan	No. Kad Pengenalan / Sijil Lahir	Tarikh Lahir	Hubungan dengan Orang Berinsurans	Status (Bagi anak :belajar/ cacat/ berkahwin) (Bagi adik : berkahwin)

Gunakan helaian tambahan jika tidak mencukupi

**Dokumen diperlukan: (Per. 56B & Per. 88(1))**  
 1)Sijil Kematian    2)Pengenalan diri / Sijil kelahiran    3)Sijil Nikah / Daftar Perkahwinan

6. Maklumat Bank adalah seperti berikut:  
 Nama Bank: \_\_\_\_\_ No. Akaun

7. Saya mengaku maklumat dan butir-butir yang diberikan adalah betul sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

\_\_\_\_\_  
 Tandatangani / cap ibu jari kanan pihak menuntut

Tarikh 











  
Hari                  Bulan                  Tahun

*Tandatangani atau cap jari tidak diperlukan sekiranya borang ini dihantar melalui medium elektronik tertakluk kepada pengesahan oleh PERKESO*

### UNTUK KEPUNAAN PERKESO

TARIKH NOTIS : 











  
Hari                  Bulan                  Tahun

Tandatangan penerima: \_\_\_\_\_  
 Nama: \_\_\_\_\_  
 Jawatan: \_\_\_\_\_

**COP  
 TARIKH TERIMA**