

**** SAMPLE ****

Akta Wang Tak Dituntut 1965(Pindaan 2002)
Seksyen 13(1)

PERMOHONAN BAYARAN BALIK WANG TAK DITUNTUT (WTD)

Application For Refund of Unclaimed Moneys

[SILA KEMUKAKAN BORANG INI BERSERTA DOKUMEN SOKONGAN YANG LENGKAP BERDASARKAN SENARAI
SEMAK PERMOHONAN]

[PLEASE SUBMIT THIS FORM AND THE NECESSARY SUPPORTING DOCUMENTS AS PER CHECKLIST FOR
APPLICATION OF REFUND]

Perihal Pemohon *Particulars of Applicant*

Nama <i>Name</i>	Ahmad Bin Abu
No. Kad Pengenalan/ Paspot/ Pendaftaran Syarikat <i>Identity Card/ Passport/ Registration No.</i>	850102-10-5231
Alamat surat menyurat <i>Correspondence Address</i>	No. 14 Jalan Aman Taman Kasturi 40000 Shah Alam Selangor
No. Telefon <i>Telephone No.</i>	019-3334444
No. Faks/ Emel <i>Fax No./ E-mail Address</i>	ahmad@yahoo.com
Perihal Akaun Bank Pemohon Yang Masih Aktif <i>Particulars of claimant's bank account</i> (Bayaran akan dikreditkan terus ke dalam akaun bank simpanan/ semasa pemohon) (Payment will be credited into claimant's savings/ current account) Nama Bank <i>Bank's Name</i> : Malayan Banking Berhad No. Akaun Bank <i>Bank Account No.</i> : 12345678910112 (Salinan Buku Akaun Bank / Penyata Bank perlu diakui sah oleh pegawai bank yang berkenaan. Copy of Saving's Account Book / Bank Statement must be certified by the bank's officer)	

Perihal Wang Yang Hendak Dituntut *Claims Detail*

Nama Pemilik WTD <i>Name of Original Owner of Unclaimed Moneys</i>		Ahmad Bin Abu	
Jenis WTD <i>Type of Unclaimed Moneys</i> Contoh: (i) Akaun Simpanan (ii) Deposit	Nama Syarikat/Bank <i>Name of Company/Bank</i> Contoh: (i) Maybank (ii) SYABAS	No. Rujukan <i>Reference No.</i> Contoh: (i) No.Akaun Simpanan (ii) No.Akaun SYABAS	Amaun (RM) <i>Amount (RM)</i> (Ruangan ini tidak mandatori)
Life Insurance	Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd	1234566666	1,450.00

Pendaftar WTD akan mengembalikan keseluruhan permohonan kepada pemohon sekiranya terdapat dokumen yang tidak lengkap bagi butiran WTD yang hendak dituntut. Registrar will return all the application if there is insufficient document attached.

Saya mengakui segala maklumat yang diberi adalah benar dan saya adalah empunya/waris yang berhak ke atas WTD di atas. Saya juga bersetuju bahawa amaun bayaran yang akan dibuat oleh Pendaftar WTD adalah berdasarkan rekod Pendaftar WTD. Bayaran balik hanya akan dibuat setelah Pendaftar WTD **BERPUASHATI** bahawa saya adalah empunya/waris yang sah.

Tandatangan Pemohon / Cop Syarikat beserta Nama & Jawatan Pegawai
Signature of Applicant / Company's Stamp and Officer's Name & Position
Tarikh : **02.01.2015**
Date

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja
(For Office Use Only)

tarikh terima permohonan