



**BORANG PERMOHONAN SUMBANGAN KEBAJIKAN
(AHLI BAHARU SKIM 18 RM28)**

TERMA & SYARAT

- Setiap faedah hanya boleh dituntut oleh ahli **SEKALI** sahaja.
- Semua permohonan tuntutan hendaklah dibuat dalam tempoh **1 BULAN** dari tarikh kejadian.
- Tidak terputus bayaran yuran bulanan selama **(3) tiga bulan berturut-turut**.
- Permohonan lengkap hendaklah dialamatkan kepada;

Bahagian Kebajikan
Yayasan Guru Malaysia Berhad
No. 301 & 302, Wisma Yayasan Guru Malaysia Berhad
Lorong Selangor, Pusat Bandar Melawati
53100 KUALA LUMPUR.

Tel : 03-41058679/41057866 Faks : 03-41058650 Emel : kebajikan@ygmb.com.my
Laman Sesawang : www.ygmb.com.my Facebook : www.facebook.com/yayasangurumalaysiaberhad

JENIS TUNTUTAN

Sila tandakan dalam petak berkenaan (Sila gunakan borang yang berasingan untuk setiap tuntutan) *Wajib diisi oleh pemohon

KEILATAN KEKAL MENYELURUH (BIASA)	<input type="checkbox"/>
KEILATAN KEKAL MENYELURUH (KEMALANGAN)	<input type="checkbox"/>
KEILATAN KEKAL SEPARA (KEMALANGAN)	<input type="checkbox"/>

BAHAGIAN A:

MAKLUMAT PEMOHON

1. Nama (<i>Huruf Besar</i>)	<input type="text"/>		
2. No. Kad Pengenalan (<i>Baru</i>)	<input type="text"/>	7. No. Ahli	<input type="text"/>
3. Tarikh Lahir	<input type="text"/>	8. No. Telefon (<i>R</i>)	<input type="text"/>
4. Jantina	Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/>	9. No. Telefon (<i>H</i>)	<input type="text"/>
5. Alamat surat-menyurat (<i>Terkini</i>)	<input type="text"/>		
6. Alamat Emel	<input type="text"/>		

BAHAGIAN B:

BUTIR-BUTIR PERMOHONAN

PERMOHONAN KEILATAN KEKAL (MENYELURUH/SEPARA)

1. Nama Pesakit	<input type="text"/>		
2. No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	4. Tarikh Kejadian	<input type="text"/>
3. Jenis Keilatan Kekal	<input type="text"/>	5. Nama Hospital	<input type="text"/>

Tandatangan Pemohon

Tandatangan

()

Nama Pegawai YGMB

No. Akaun Bank Pemohon :

Nama Bank :

Maybank/CIMB/Public
Bank/BIMB
Bank Muamalat/Hong Leong
Bank/BSN
(*potong mana - mana tidak
berkenaan)

SYARAT SUMBANGAN

KEILATAN KEKAL MENYELURUH

- **Biasa** **RM25,000.00**
 - **Kemalangan** **RM50,000.00**
1. Dibayar kepada ahli bermanfaat **yang mengalami kecacatan kekal atau hilang upaya secara menyeluruh akibat kemalangan dan penyakit dan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Eksekutif Pengurusan/Lembaga Pemegang Amanah.**
 2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen sokongan yang disahkan seperti berikut:
 - ✓ Borang Tuntutan Keilatan Kekal Menyeluruh
 - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
 - ✓ Salinan Asal Laporan Perubatan & Pengesahan Doktor
 - ✓ Salinan Kad OKU
 - ✓ Laporan Polis (Jika Kemalangan)**
 - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Bank Ahli

KEILATAN KEKAL SEPARA

- **Kemalangan** sehingga **RM25,000.00**
1. Dibayar kepada ahli bermanfaat **yang mengalami kecacatan kekal atau hilang upaya secara separa akibat kemalangan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Eksekutif Pengurusan/Lembaga Pemegang Amanah.**
 2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen sokongan yang disahkan seperti berikut:
 - ✓ Borang Tuntutan Keilatan Kekal Separa
 - ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
 - ✓ Salinan Asal Laporan Perubatan & Pengesahan Doktor
 - ✓ Laporan Polis (Jika Kemalangan)**
 - ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Bank Ahli

LAIN-LAIN

1. Dokumen-dokumen sokongan perlu disahkan oleh Pengetua, Guru Besar atau Pegawai Kanan Kerajaan.