



**BORANG PERMOHONAN MANFAAT KEBAJIKAN  
(AHLI BAHARU SKIM 16 RM10)**

**TERMA & SYARAT**

- Manfaat ini hanya boleh dituntut oleh ahli **SEKALI** sahaja.
- Semua permohonan tuntutan hendaklah dibuat dalam tempoh **6 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](mailto:kebajikan@ygmb.com.my)  
Laman Sesawang : [www.ygmb.com.my](http://www.ygmb.com.my) Facebook : [www.facebook.com/yayasangurumalaysiaberhad](http://www.facebook.com/yayasangurumalaysiaberhad)

**JENIS MANFAAT**

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

KHAIRAT KEMATIAN AHLI	<input type="checkbox"/>
KHAIRAT KEMATIAN PASANGAN AHLI	<input type="checkbox"/>
KHAIRAT KEMATIAN ANAK AHLI	<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"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
6. Alamat Emel	<input type="text"/>		

## PERMOHONAN KHAIRAT KEMATIAN

- |   |                      |                                  |                      |
|---|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| 1. Nama Si Mati ( <i>Ahli/Pasangan/Anak</i> ) | <input type="text"/> |                                  |                      |
| 2. No. Kad Pengenalan ( <i>Si Mati</i> )      | <input type="text"/> | 5. No. Ahli ( <i>Jika Ahli</i> ) | <input type="text"/> |
| 3. Tarikh Kematian                            | <input type="text"/> | 6. No. Sijil Kematian            | <input type="text"/> |
| 4. No. Kebenaran Pengkebumian                 | <input type="text"/> |                                  |                      |

## \*\* KEMATIAN DISEBABKAN KEMALANGAN

- |                      |                      |                  |                      |
|----------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| 1. Tarikh Kemalangan | <input type="text"/> | 2. Nama Hospital | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|------------------|----------------------|

## \*\* KEMATIAN BIASA / PENYAKIT

- |                  |                      |                  |                      |
|------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| 1. Nama Penyakit | <input type="text"/> | 2. Nama Hospital | <input type="text"/> |
|------------------|----------------------|------------------|----------------------|

Saya mengaku bahawa butir-butir seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya.

Dipohon oleh:

.....

Nama:

Tarikh:

No. Akaun Bank Pemohon: .....

Nama Bank: Maybank/CIMB/Public Bank/BIMB/Bank Muamalat/  
Hong Leong Bank/BSN/Bank Rakyat/RHB Bank  
(\*potong mana – mana tidak berkenaan)

**UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN  
KEAHLIAN & KEBAJIKAN SAHAJA**

Disahkan oleh:

.....

Nama:

Tarikh:

**CATATAN:**

## SYARAT MANFAAT

### KHAIRAT KEMATIAN AHLI

- |                                  |                 |                    |
|----------------------------------|-----------------|--------------------|
| • <b>Kemalangan Jalan Raya</b>   | <b>Sehingga</b> | <b>RM28,000.00</b> |
| • <b>Penyakit/Kematian Biasa</b> |                 | <b>RM8,000.00</b>  |

1. Dibayar kepada benefisiari (penama) di atas **kematian seorang ahli bermanfaat**.
2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:

- ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
- ✓ Salinan Kad Pengenalan Pemohon/Waris
- ✓ Salinan Sijil Kematian Ahli **ATAU**
- ✓ Salinan Permit Pengkebumian
- ✓ Salinan Sijil Nikah (*jika pemohon adalah suami/isteri*) **ATAU**
- ✓ Sijil Kelahiran Anak (*jika pemohon adalah anak*) **ATAU**
- ✓ Sijil Kelahiran Ahli (*si mati*) dan Sijil Kelahiran Pemohon (*jika pemohon adalah adik-beradik si mati*)
- ✓ Surat Akuan Bersumpah (*anak-anak atau adik-beradik si mati yang lain memberikan kebenaran kepada pemohon untuk mewakili mereka – akuan sumpah ini perlu cop dan tandatangan Pesuruhjaya Sumpah yang berdaftar*)
- ✓ Salinan Laporan Polis (*Jika Kemalangan Sahaja*)
- ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Pemohon

### KHAIRAT KEMATIAN PASANGAN AHLI

**RM1,000.00**

1. Dibayar kepada ahli yang kematian pasangan (suami/isteri).
2. Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:

- ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
- ✓ Salinan Kad Pengenalan Pasangan
- ✓ Salinan Sijil Kematian Pasangan Ahli
- ✓ Salinan Sijil Nikah
- ✓ Salinan Laporan Polis (*Jika Kemalangan Sahaja*)
- ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Ahli

### KHAIRAT KEMATIAN ANAK AHLI

**RM500.00**

1. Dibayar kepada ahli yang kematian **anak yang berumur 18 tahun ke bawah dan tidak berkahwin**.
2. Ahli boleh membuat **tuntutan khairat kematian anak yang berumur 18 tahun ke bawah dan tidak berkahwin**.

Setiap permohonan hendaklah disertakan dengan dokumen-dokumen seperti berikut:

- ✓ Salinan Sijil Kematian Anak Ahli
- ✓ Salinan Kad Pengenalan Anak
- ✓ Salinan Kad Pengenalan Ahli
- ✓ Salinan Sijil Kelahiran Anak
- ✓ Salinan Laporan Polis (*Jika Kemalangan Sahaja*)
- ✓ Salinan Buku Akaun Simpanan Ahli