



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

TERMA & SYARAT

- Manfaat ini hanya boleh dituntut oleh ahli **SEKALI** sahaja.
- 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 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"/>		

BAHAGIAN B:**BUTIR-BUTIR PERMOHONAN****PERMOHONAN MANFAAT 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

- **Kemalangan** **RM52,000.00**
- **Biasa** **RM27,000.00**

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

RM2,000.00

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

RM1,000.00

1. Dibayar kepada ahli yang kematian **anak yang berumur 18 tahun ke bawah dan tidak berkahwin**.
2. Ahli boleh membuat **tuntutan khairat kematian seramai 3 orang anak yang berumur 18 tahun ke bawah dan tidak berkahwin**.
3. 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