*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*

PROMSALAMANUAI

Nama

*Name*

AC320XXX ( NO PASPORT )

No. Kad Pengenalan/ Paspot/ Pendaftaran Syarikat

*Identity Card/ Passport/ Registration No.*

THAILAND

Alamat surat menyurat

*Correspondence Address*

No. Telefon *Telephone No.*

66XXXXXXXXXXX

No. Faks/ Emel

*Fax No./ E-mail Address*

promsalamanuai@xxxxxxx

Perihal Akaun Bank Pemohon Yang Masih Aktif  *Particulars of claimant’s bank account*

(Bayaran akan dikreditkan terus ke dalam akaun bank simpanan/ semasa pemohon)

*(Payment will be credited into claimant’s savings/ current account)*

Nama Bank *Bank’s Name* : national clearing code (FW/SC)/ Swift Code (bayaran akan dikreditkan terus ke dalam akaun)

No. Akaun Bank *Bank Account No.* : 66XXXXXXXXXXX

(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

*Name of Original Owner of Unclaimed Moneys*

PROMSALAMANUAI

No. Rujukan

*Reference No.*

*Contoh: (i) No.Akaun Simpanan (ii) No.Akaun SYABAS*

Nama Syarikat/Bank

*Name of Company/Bank Contoh: (i) Maybank (ii) SYABAS*

Amaun (RM)

*Amount (RM) (Ruangan ini tidak mandatori)*

Jenis WTD

*Type of Unclaimed Moneys*

*Contoh: (i) Akaun Simpanan*

*(ii) Deposit*

2,300.00

13264XXXXX

AFFIN

AKAUN SIMPANAN

Pendaftar WTD akan mengembalikan keseluruhan permohonan kepada pemohon sekiranya terdapat dokumen yang tidak lengkap bagi butiran WTD yang hendak dituntut. *Registrar will returm 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.

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

*(For Office Use Only )*

*PROMSALAMANUAI*

………………………………………………………. *tarikh terima permohonan*

Tandatangan Pemohon / Cop Syarikat beserta Nama & Jawatan Pegawai

*Signature of Applicant / Company’s Stamp and Officer’s Name & Position*

Tarikh :…30 OKTOBER 2030……  *Date*

**BORANG INI DIEDAR SECARA PERCUMA**