**TAKAFUL IKHLAS SDN. BHD**. (593075 U)
IKHLAS Point, Tower 11A, Avenue 5,
Bangsar South, No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur
**tel**: 03-2723 9999 **fax**:: 03-2723 9998 **call centre**: 03-2723 9696
**website** : www.takaful-ikhlas.com.my

(A subsidiary of MNRB Holdings Berhad)

# BORANG ARAHAN BAYARAN POTONGAN GAJI
# *SALARY DEDUCTION INSTRUCTION FORM*

## A : BUTIR-BUTIR PEKERJA / *EMPLOYEE'S DETAILS*

**KEPADA / *TO***

Nama & Alamat Majikan :
*Name & Address of Company :*

Nama Peserta :
*Participant's Name :*

No Sijil :
*Certificate Number :*

No K.P. :
*I.C. No :*

Jabatan :
*Department :*

No. Pekerja :
*Employee No. :*

## B : PERAKUAN / DECLARATION

**Tuan/Puan,**
***Dear Sirs,***

Berkuatkuasa dari _____ , sila uruskan potongan sebanyak **RM**

(Ringgit Malaysia : _____ ) setiap bulan daripada gaji saya yang mana saya mengizinkan tuan membuat bayaran kepada Takaful Ikhlas Sdn. Bhd. apabila Syarikat tersebut menghantar penyata potongan untuk bayaran seperti berikut :

*Kindly arrange to deduct **RM*** (Ringgit Malaysia : _____ )

*monthly salary from my salary, effective from _____ , and hereby authorize you to pay Takaful Ikhlas Sdn. Bhd. the said amount upon receiving the monthly deduction statement, for the payment mentioned below :*

Caruman Takaful Keluarga
*Family Takaful Contribution* **RM**

Lain-lain Bayaran :
*Others :* ( _____ ) **RM**

**Jumlah / *Total*** **RM**

_____
Tandatangan Saksi / *Signature of Witness*

Nama / *Name* : _____

No. K.P / *I.C.No.* : _____

Tarikh / *Date* : _____

_____
Tandatangan Peserta / Pemilik Sijil
*Signature of Participant / Certificate Owner*

**NOTA / NOTE :** Sila isikan borang ini dalam dua salinan / *Please complete this form in two copies*.