

Pembukaan Akaun SSPN

Tarikh Permohonan 04/06/2020

Butir-butir Pendeposit

Nama * Nama Pendeposit?

Warganegara * MALAYSIA

Keturunan *

No. MyKad * No.KP Pendeposit?

Jenis Akaun *

*** Bagi pembukaan akaun amanah (akaun yang akan dibuka oleh pengetua rumah anak yatim/kebajikan), mohon hadir ke kaunter PTPTN

Tarikh Lahir * 1 1 1975
Hari Bulan Tahun

Pekerjaan Pekerjaan Pendeposit?

Pendapatan 0

Alamat Surat-menyurat*
 Alamat 1 Pendeposit?
 Alamat 2 Pendeposit?
 Alamat 3 Pendeposit?

Poskod * Carian poskod

Bandar Bandar Pendeposit?

Negeri

Tel. (Rumah) Nombor Telefon Rumah Pendeposit?

Tel. (Bimbit) * Nombor Telefon Bimbit Pendeposit?

E-Mel * Alamat E-Mel Pendeposit?

* Nama pendeposit adalah ibubapa atau sesiapa yang berumur melebihi 18 tahun dan keatas

* Anak Sendiri (ibubapa yang membuka akaun kepada anak)

* Akaun untuk diri sendiri (bagi akaun diri sendiri dan berumur 18 tahun dan keatas)

* Anak jaagan yang sah (ibubapa angkat atau anak tiri)

* Akaun lain-lain (selain dari ibubapa dan diri sendiri dan pendeposit hendaklah berumur 18 tahun dan keatas)

* Masukkan alamat pendeposit

* Masukkan no telefon bimbit pendeposit

* Masukkan alamat email pendeposit

Butir-butir Penerima Manfaat/Diri Sendiri

Nama * Nama Penerima Manfaat?

No. MyKad * No.KP Penerima?

Jantina * Lelaki Perempuan

Tarikh Lahir * 1 1 2011
Hari Bulan Tahun

* Penerima Manfaat adalah anak pendeposit atau sesiapa yang Berumur dari 1 hari hingga 29 tahun

* Bagi pembukaan akaun untuk diri sendiri perlu diisi nama dan no kad pengenalan sendiri (biasa secara automatik setelah pemilihan jenis akaun diletak bawah akaun untuk diri sendiri)

Butir-butir Waris Terdekat

Nama Nama Waris Terdekat?

No. MyKad/Kad Tentera/Kad Polis No. KP Waris Terdekat?

No. Telefon No. Telefon Waris Terdekat?

* Waris hendaklah yang berumur 18 tahun dan keatas

Deposit

Amaun (RM) * Minima deposit RM20

ID Ejen ID Ejen?

* Minima pembukaan akaun RM20

* Sila Masukkan Kod Eksekutif PTPTN **000003355**

Saya dengan ini memohon untuk menyimpan di dalam SSPN-; dibawah kontrak 'Makalah' demi kepentingan Penerima Manfaat/Diri Sendiri yang dinamakan di atas. Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar menurut Akta Akaun Berkanun 1990. Sekiranya didapati maklumat yang diberikan tidak benar, Perbadanan berhak untuk menolak permohonan saya.

* Klik pada kota kecil dan tekan hantar

Hantar

