

**IBU PEJABAT**

PERTUBUHAN KESELAMATAN SOSIAL
Menara PERKESO
281 Jalan Ampang
50538 Kuala Lumpur
No. Telefon : 03-4264 5000
No. Faks : 03-4256 6975
Laman Web : www.perkeso.gov.my
E-mel : perkeso@perkeso.gov.my

BORANG MAKLUMAT PEMBEKAL**BAGI PEMBAYARAN MELALUI *ELECTRONIC FUND TRANSFER* (EFT)**

Untuk kegunaan Bahagian Kewangan, Ibu Pejabat PERKESO sahaja.

Kod Pembekal :

Tarikh Kemaskini :

Jenis Permohonan : Baru

☐

Kemaskini Maklumat :

☐**MAKLUMAT UMUM**

(1) Nama Pembekal :

(2) Alamat Pembekal :

(3) Emel :

(7) No. Daftar Syarikat :

(4) No. Telefon :

(8) No. Daftar Kem. Kewangan :

(5) No. Faks :

(9) No. SST :

(6) No. Tel. Bimbit :

MAKLUMAT AKAUN BANK BAGI TUJUAN PEMBAYARAN

(1) Nama Akaun :

(2) *No. ID/Pendaftaran :

(3) Nama Bank :

(4) No. Akaun Bank :

(5) Caw. Bank :

(6) Alamat Bank :

Arahan :

1. Sila kepilkan bersama salinan dokumen berikut:

- Penyata Bank atau Buku Akaun Bank bagi tujuan pengesahan (yang memaparkan nama dan nombor akaun bank pembekal)

2. Maklumat perlu diisi dengan lengkap. Kegagalan melengkapkan maklumat dengan lengkap dan lampiran boleh menyebabkan kelewatan bayaran kepada pihak tuan/puan.

Disahkan Oleh Syarikat Pembekal

Tandatangan pegawai syarikat :

pembekal yang dibenarkan

(Authorised Signatories)

Nama Pegawai :

Cop Syarikat :

Tarikh :

Nota:*No. ID/Pendaftaran** adalah nombor penubuhan syarikat di Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM)

Sekiranya tiada nombor pendaftaran SSM, sila dapatkan nombor yang didaftarkan oleh bank semasa pembukaan akaun bank.