



WHATSAPP: 012-367 7712 emel:enquiry@sahamsabah.com.my Laman Sesawang:www.sahamsabah.com.my

(Cap ibu jari kanan)

Nama Pemohon Bersama

No. Kad Pengenalan / No. Surat Beranak

--	--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--

 / _____

Pertalian dengan si mati _____ Emel : _____

Alamat _____

_____ Poskod _____

No.Telefon (1)_____ (HP) (2)_____ (HP) (3)_____ (Rumah / Pejabat)

Nama : _____

Tarikh : _____

(Cap ibu jari kanan)

Tandatangan dan Cap ibu jari

Sekiranya nilai semasa unit yang dituntut bernilai RM201 dan keatas

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Salinan Kad Pengenalan atau Surat Beranak Waris/Pentadbir yang menuntut yang telah disahkan. |
| ☐ | Salinan sijil Kematian si mati yang disahkan. |
| ☐ | Surat Kuasa Mentadbir / Geran Probet / Perintah Mahkamah daripada institusi-institusi yang diiktiraf di Sabah / Malaysia.
Contohnya: Makamah Anak Negeri (Jadual 3) / Makamah Syariah / Makamah Tinggi Sivil / Makamah Jabatan Tanah / Perintah Pembahagian dari Jab. Ketua Pengarah Tanah dan Galian. |
| ☐ | Surat Mentadbir SSB (Declaration by Administration) |

Sekiranya nilai semasa unit yang dituntut bernilai RM200 dan kebawah

Pembayaran

i. Yuran Pindahmilik= RM 3.00

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Salinan Kad Pengenalan Waris/Pentadbir yang menuntut yang telah disahkan. |
| ☐ | Salinan sijil Kematian si mati yang disahkan. |
| ☐ | Surat Gantirugi (Indemnity Letter) |
| ☐ | Dokumen atau surat pertalian dengan si mati untuk membuktikan hubungan si mati dengan yang menuntut (sekiranya berkaitan) |
| ☐ | Surat Mentadbir SSB (Declaration by Administration) |

RUJUKAN TRANSAKSI

NOTA:

Jumlah Keseluruhan Unit	
-------------------------	--

Diterima oleh

Tarikh

Disemak & Disahkan oleh :

Dikemaskini oleh

Tarikh

Tarikh