

METERIKAN
*** SETEM HASIL**
RM10 DISINI

Pengarah Urusan Kumpulan
 dan Ketua Pegawai Eksekutif
LEMBAGA TABUNG HAJI

Tuan,

Bahawasanya saya _____ No. Kad Pengenalan: _____ yang
 beralamat di _____ merupakan
 waris/ibu kandung/bapa kandung/pemohon yang bertanggungjawab dalam pengurusan berhubung akaun yang berikut:

No. Kad Pengenalan (Pemilik Akaun) : _____
 Nama Pendeposit (Pemilik Akaun) : _____
 No. Akaun Tabung Haji/
 No. Akaun Kanak-Kanak : _____
 Nama Penjaga (Sedia ada) : _____
 No. Kad Pengenalan Penjaga : _____ } (Bagi urusan perkara 2 & 3 sahaja)

Jenis Transaksi 1) Pengeluaran Pendeposit Uzur Oleh Waris : _____
 2) Pertukaran Hak Penjagaan (Ibu/Bapa Kandung) _____
 3) Pertukaran Akaun Kanak-Kanak ke Dewasa : _____
 Amaun Pengeluaran Sebahagian : RM _____
 Sepenuhnya : RM _____

2. Dengan ini saya bersetuju dan berakujanji untuk bertanggungjawab secara terus dan sepenuhnya serta melepaskan Lembaga Tabung Haji dan mana-mana anggota, pegawai atau pekhidmat Lembaga Tabung Haji terhadap sebarang dakwaan, tindakan, guaman, tuntutan atau pampasan ganti rugi serta segala kos (termasuklah kos peguam cara) yang terpaksa ditanggung oleh Lembaga Tabung Haji yang disebabkan/berikutan daripada perkara yang berbangkit akibat daripada permohonan/pengurusan berhubung akaun ini.

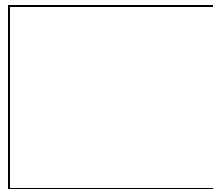
3. Saya seterusnya bersetuju memberikan jaminan untuk menanggung dan/atau mengganti rugi segala kos (termasuklah kos peguam cara), kerugian yang perlu atau akan ditanggung oleh Lembaga Tabung Haji terhadap apa-apa tuntutan dan/atau dakwaan daripada mana-mana pihak yang timbul atau yang disebabkan atau berbangkit daripada permohonan/pengurusan berhubung akaun ini.

4. Saya dengan ini mengakui segala maklumat yang dinyatakan di atas adalah tepat dan benar. Saya seterusnya menyatakan bahawa Borang Jaminan Gantirugi ini telah ditandatangani oleh saya secara sukarela tanpa apa-apa paksaan atau dorongan daripada mana-mana pihak dan saya menyedari dan memahami sepenuhnya kandungan dan implikasi daripada Borang Jaminan Gantirugi ini.

Bertarikh pada _____ hari bulan _____ 20 _____

Ditandatangani dan
 dilaksanakan oleh,

Cap Ibu Jari Kiri



SAKSI

Tandatangan : _____

Nama Saksi &
 Cop Jawatan

Tandatangan : _____

Nama Pemohon/
 Waris : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh : _____

Nota :-

- Borang ini **TIDAK SAH** jika tiada meteri Pejabat Setem/Pusat Khidmat Hasil Lembaga Hasil Dalam Negeri (LHDN)
- Salinan kad pengenalan pendeposit dan pemohon/waris hendaklah disertakan.
- Saksi hendaklah terdiri daripada Pegawai Lembaga Tabung Haji (Eksekutif ke atas) yang diberi kuasa.

KEGUNAAN PEJABAT