AMANAH SAHAM SARAWAK BERHAD

REDEMPTION CHECKLIST

assar@assar.com.my
019-3461433
082-231433
082-232596

CHECKLIST – DOCUMENTS REQUIRED			
	NO	**DOCUMENTS**	
Individual / Joint Account	1	• *__Borang ASSB/OP/PBU-01__ – ASSAR Redemption Form *(Individual & Joint Holding Account)* • **__ASSAR Original Certificate__ (*if available*) • *Borang ASSB/OP/SAJ-01 (*to replace lost/damaged ASSAR original certificate*) • *__Photocopy of Individual/Joint holder NRIC__ front and back on the same page • **Investor's bank account details** *(to be signed by the principal holder and/or any joint holder aged 18 and above, if applicable)*	
Deceased Account	**2**	**Individual Account**	**Joint Holding Account**
		• **Borang ASSB/OP/PMK-02** – ASSAR Redemption Form for Deceased Account • ***ASSAR Original Certificate** (*if available*) • * **Borang ASSB/OP/SAJ-01** (*to replace lost/damaged ASSAR original certificate*) • Beneficiary Bank account details • Certified Copy of the Death Certificate • Certified Copy of the Beneficiary's NRIC • Certified Copy of the Letter of Administration ** To be completed by beneficiary(s) as stated in L.A.*	• * **Borang ASSB/OP/PBU-01** – ASSAR Redemption Form (*Joint Holding Account*) • * **ASSAR Original Certificate** (*if available* • * **Borang ASSB/OP/SAJ-01** (*to replace lost/damaged ASSAR original certificate*) • Beneficiary Bank account details • Certified Copy of the Death Certificate • Certified Copy of the Beneficiary's NRIC **To be completed by surviving joint holder*
Corporate Account	**3**	• *__Borang ASSB/OP/PBU-01__ – ASSAR Redemption Form signed by two authorized signatories and stamped with Company Official Stamp *(Corporate account)* • Cover Letter • Board of Directors' Resolution or Extract of Minutes of Meeting • Latest Authorised signatories (*if any changes*) • Corporate Investor's saving account details (*furnish in the redemption form*) and copy of the front page of the bank book/bank statement	
NOTES AND GUIDE			
All duly completed application forms for the redemption of units must be **delivered or mailed** to the following address: Operations Department Amanah Saham Sarawak Berhad Lot 357, Section KTLD, Jalan Satok 93400 Kuching, Sarawak			

AMANAH SAHAM SARAWAK

(Diuruskan oleh Amanah Saham Sarawak Berhad-Co. No.: 260166-D)

Lot 357, Section 5 KTLD, Jalan Satok, 93400 Kuching, Sarawak
Tel : 082-231433 Fax : 082-232596

BORANG PEMBELIAN BALIK UNIT

AKAUN INDIVIDU / AKAUN BERSAMA

Saya / Kami _____

No. K.P. Pemilik / Pemilik Bersama _____

No. Tel : _____ beralamat di _____

_____ adalah pemegang unit

Amanah Saham Sarawak (ASSAR) bernombor ahli _____ dengan ini ingin menjual balik pegangan unit

saya/kami kepada pihak Amanah Saham Sarawak Bhd sebanyak _____ unit sahaja.

_____
Tandatangan/Cap Jari Pemilik

_____
Tandatangan/Cap Jari Pemilik Bersama

Kaedah Pembayaran (sila tandakan):

Tunai bagi Pembelian Balik di Kaunter ASSB ☐
(terhad kepada jumlah maksima RM1,000.00)

Pembayaran Melalui Cek / Kiriman Wang:

- Serahan di Kaunter ASSB ☐
- Pos ke alamat di atas / Ejen Kutipan ☐
- Kredit ke Bank (*nama*) _____ ☐
  No. Akaun : _____

* ***Senarai Dokumen yang perlu dilampirkan bersama untuk Pembelian Balik Unit:***

- Borang Pembelian Balik Unit - ASSB/OP/PBU-01
- Salinan Kad Pengenalan Pemilik
- Salinan Kad Pengenalan Pemilik Bersama (jika berkenaan)
- Sijil ASSAR (jika ada)
- Borang Surat Akujanji - ASSB/OP/SAJ-01 (penggantian Sijil ASSAR)

NOTA :

Sekiranya **cek pembayaran tidak ditunaikan** dalam tempoh sah laku cek iaitu **enam (6) bulan** dari tarikh cek dikeluarkan:

- jumlah pembayaran akan dilaburkan semula dalam unit ASSAR dan dikreditkan ke dalam akaun individu/bersama jika Harga Jualan seunit ASSAR **adalah RM1.00**.
- jumlah pembayaran tersebut akan diuruskan mengikut peruntukan Akta Wang Tak Dituntut 1965 jika Harga Jualan seunit ASSAR adalah **lebih dari RM1.00**.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT ASSB SAHAJA

Jumlah Unit Pegangan	: _____	**Harga Seunit (RM)**	: _____
Unit Untuk Dibeli balik	: _____	**Jumlah Bayaran (RM)**	: _____
Baki Unit Pegangan	: _____	**Disediakan Oleh**	: _____
Tarikh	: _____	**Diluluskan Oleh**	: _____

AMANAH SAHAM SARAWAK

(Diuruskan oleh Amanah Saham Sarawak Berhad-Co. No.: 260166-D)

Lot 357, Section 5 KTLD, Jalan Satok, 93400 Kuching, Sarawak
Tel : 082-231433 Fax : 082-232596

BORANG PEMBELIAN BALIK UNIT

AKAUN KORPORAT

Dengan ini kami _____

No. Pendaftaran bagi Syarikat/Badan Berkanun/Persatuan/Koperasi _____

No. Tel : _____ beralamat di _____

_____ adalah pemegang unit

Amanah Saham Sarawak (ASSAR) bernombor ahli _____ dengan ini ingin menjual balik pegangan unit

kami kepada pihak Amanah Saham Sarawak Bhd sebanyak _____ unit sahaja.

Pembayaran Melalui Cek / Kiriman Wang:

- Serahan di Kaunter ASSB ☐
- Pos ke alamat di atas / Ejen Kutipan ☐
- Kredit ke Bank (*nama*) _____ ☐
  No. Akaun :
  _____

_____
Penandatangan Yang Dibenarkan(1)

_____ _____
Penandatangan Yang Dibenarkan(2) Cop Rasmi Syarikat

* ***Senarai Dokumen yang perlu dilampirkan bersama untuk Pembelian Balik Unit:***

- Borang Pembelian Balik Unit - ASSB/OP/PBU-01
- Surat Iringan
- Sijil ASSAR (jika ada)
- Borang Surat Akujanji - ASSB/OP/SAJ-01 (penggantian Sijil ASSAR)
- Resolusi Lembaga Pengarah atau Salinan Ekstrak Minit Mesyuarat Lembaga Pengarah

NOTA :

Sekiranya **cek pembayaran tidak ditunaikan** dalam tempoh sah laku cek iaitu **enam (6) bulan** dari tarikh cek dikeluarkan:

- jumlah pembayaran akan dilaburkan semula dalam unit ASSAR dan dikreditkan ke dalam akaun individu/bersama jika Harga Jualan seunit ASSAR **adalah RM1.00**.
- jumlah pembayaran tersebut akan diuruskan mengikut peruntukan Akta Wang Tak Dituntut 1965 jika Harga Jualan seunit ASSAR adalah **lebih dari RM1.00**.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT ASSB SAHAJA

Jumlah Unit Pegangan	: _____	**Harga Seunit (RM)**	: _____
Unit Untuk Dibeli balik	: _____	**Jumlah Bayaran (RM)**	: _____
Baki Unit Pegangan	: _____	**Disediakan Oleh**	: _____
Tarikh	: _____	**Diluluskan Oleh**	: _____

AMANAH SAHAM SARAWAK

(Diuruskan oleh Amanah Saham Sarawak Berhad-Co. No.: 260166-D)

Lot 357, Section 5 KTLD, Jalan Satok, 93400 Kuching, Sarawak
Tel : 082-231433 Fax : 082-232596

BORANG PINDAHMILIK KEMATIAN
(Atas Sebab Kematian Pemegang Unit)

Sila lengkapkan borang ini untuk tujuan penjualan balik unit-unit si mati.

PENGESAHAN WARIS UTAMA

Dengan ini saya, …...……..……. No K/P:……..……..
beralamat ……
…… No. Tel.: ……
adalah waris utama yang sah di segi undang-undang dan bersetuju untuk menerima unit-unit ASSAR si mati dan mematuhi syarat-syarat yang terkandung di dalam Suratikatan yang telah ditetapkan.

Bersama-sama ini disertakan dokumen-dokumen seperti berikut :

- ☐ Sijil-sijil ASSAR No. : ……..
- ☐ Salinan Sijil Kematian yang disahkan
- ☐ Salinan Surat Probet (Letter of Administration) yang disahkan
- ☐ Salinan Kad Pengenalan waris yang menuntut
  Pertalian dengan si mati …….

……..	……..	……..
Tandatangan Waris Utama	Tandatangan Waris Kedua	Tarikh

BUTIR-BUTIR SI MATI **No Ahli : ……**

Nama Si Mati ……..……. No K/P.: ……..……

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT ASSB SAHAJA

No Sijil ASSAR : _____ Jumlah Unit Pegangan : _____ unit
No Sijil ASSAR : _____ Jumlah Unit Pegangan : _____ unit
Jumlah unit pegangan dalam penyata : _____ unit

Dikemaskinikan oleh:	_____	**Disahkan oleh:**	_____
Tandatangan :	_____	**Tandatangan :**	_____
Tarikh :	_____	**Tarikh :**	_____

ASSB/OP/SAJ-01

AMANAH SAHAM SARAWAK

(Diuruskan oleh Amanah Saham Sarawak Berhad-Co. No.: 260166-D)

Lot 357, Section 5 KTLD, Jalan Satok, 93400 Kuching, Sarawak
Tel : 082-231433 Fax : 082-232596

SURAT AKUJANJI - (PENGGANTIAN SIJIL ASSAR)

PENGESAHAN OLEH PEMOHON

Dengan ini saya/kami ..... No K/P .....
No Ahli : ..... beralamat di .....
mengaku telah ***hilang/rosak/tidak terima*** sijil ASSAR seperti di bawah dan saya/kami membuat Surat Akujanji ini dengan kepercayaan bahawa segala maklumat yang terkandung di dalamnya adalah benar. Saya / kami bersetuju mengembalikan kepada pihak tuan sijil yang asal sekiranya dijumpai semula. Oleh yang demikian saya memohon :- *(tandakan ✓ pada tempat yang berkenaan)*

☐ Supaya dikeluarkan sijil yang baru dan bersama-sama ini saya sertakan RM3.00 (dalam bentuk tunai/kiriman wang/wang pos/deraf bank) untuk tujuan memproses sijil baru

☐ Supaya digantikan sijil tersebut dalam bentuk penyata pelaburan (tiada caj dikenakan)

BUTIR-BUTIR SIJIL ASSAR

No Sijil ASSAR : _____ Unit Pegangan : _____
No Sijil ASSAR : _____ Unit Pegangan : _____
No Sijil ASSAR : _____ Unit Pegangan : _____

……
Tandatangan Pemohon

……..
Tandatangan Pemohon Bersama(jika ada)

……..
Tandatangan Pengarah/Setiausaha Syarikat
& Cop Rasmi Syarikat

Tarikh : ……
No. Tel. : ……

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT ASSB SAHAJA

☐ **No Sijil Baru :** _____ ☐ **No Penyata Baru :** _____

Dikemaskinikan oleh: _____ **Disahkan oleh:** _____
Tandatangan : _____ **Tandatangan :** _____
Tarikh : _____ **Tarikh :** _____