



BORANG SIP 3
PEMBERHENTIAN SEBAGAI MAJIKAN
PERATURAN-PERATURAN SISTEM INSURANS PEKERJAAN (PENDAFTARAN DAN CARUMAN) 2017
(Peraturan 6)

BORANG SIP 3 - PEMBERHENTIAN SEBAGAI MAJIKAN

Nombor Pendaftaran (No. SSM/MyCoID, Badan Professional, Pertubuhan, Persatuan, Koperasi) atau

Nombor Pengenalan Diri Majikan (yang tidak berdaftar dengan SSM dan agensi lain).

NOMBOR KOD MAJIKAN

A. MAKLUMAT PERUSAHAAN

A1. Nama Perusahaan

A2. Alamat surat-menyurat

Poskod										Negeri																			

Peti Surat No. Beg Berkunci WDT (Bagi Sabah/Sarawak)

A3. Alamat Perusahaan (Tidak perlu diisi jika alamat adalah sama seperti di A2)

Poskod										Negeri																			

Peti Surat No. Beg Berkunci WDT (Bagi Sabah/Sarawak)

A4. Perusahaan ini *akan/telah (*potong mana yang tidak berkenaan) berhenti daripada menjadi majikan di bawah Akta Sistem Insurans Pekerjaan 2017. Sila lengkapkan maklumat yang berkenaan:

Tutup Sementara / Tiada pekerja mulai dari sehingga

Tamat perusahaan mulai dari.....

B. PENGESAHAN MAJIKAN / WAKIL MAJIKAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas adalah benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

Tandatangan : _____

Nama:

Tarikh:

*(Pengarah Syarikat/Setiausaha Syarikat/Tuan Punya Tunggal/RakanKongsi/Pengerusi/Wakil Yang Diberikuasa Secara Bertulis)

**Potong mana yang tidak berkenaan*

No. KPPN:

Jawatan:

No. Telefon Pejabat / No. Telefon Bimbit:

No. Faks:

E-mel: