

BORANG PERMOHONAN MAKLUMAT PEMUNYAAN BENEFISIAL (BO)
APPLICATION FORM FOR BENEFICIAL OWNERSHIP (BO) INFORMATION

A : MAKLUMAT PEMOHON / APPLICANT DETAILS

*NAMA PENUH *FULL NAME			
*NOMBOR KAD PENGENALAN *IDENTIFICATION CARD NUMBER		*JANTINA *GENDER	
*NOMBOR TELEFON BIMBIT *HANDPHONE NUMBER		*E-MEL *E-MAIL	
*TARIKH *DATE		*TANDATANGAN *SIGNATURE	

B : KATEGORI PEMOHON MAKLUMAT BENEFISIAL / CATEGORY OF BENEFICIAL INFORMATION APPLICANT

- ☐ **DIRI SENDIRI**
SELF
- ☐ **PIHAK KETIGA (LENGKAPKAN BAHAGIAN D)**
THIRD PARTY (FILL UP PART D)
- ☐ **BANK NEGARA MALAYSIA (LENGKAPKAN BAHAGIAN E)**
CENTRAL BANK OF MALAYSIA (FILL UP PART E)
- ☐ **INSTITUSI PELAPOR (LENGKAPKAN BAHAGIAN E)**
REPORTING INSTITUTION (FILL UP PART E)
- ☐ **AGENSI PENGUAT KUASA (LENGKAPKAN BAHAGIAN E)**
ENFORCEMENT AGENCY (FILL UP PART E)
- ☐ **PEROLEHAN KERAJAAN (LENGKAPKAN BAHAGIAN E)**
GOVERNMENT TENDER (FILL UP PART E)

C : MAKLUMAT BENEFISIAL / BENEFICIAL INFORMATION

NOMBOR PENDAFTARAN SYARIKAT
COMPANY REGISTRATION NUMBER

1 .	6 .
2 .	7 .
3 .	8 .
4 .	9 .
5 .	10 .

Sila gunakan lampiran jika perlu
Please use attachment if necessary

D : PENGESAHAN PEMUNYA BENEFISIAL / BENEFICIAL OWNERSHIP ACKNOWLEDGEMENT

Saya, _____ Nombor kad pengenalan _____ dengan ini memberikan kebenaran kepada _____ Nombor kad pengenalan _____ untuk mendapatkan maklumat Pemunya Benefisial saya untuk tujuan _____ _____ I, _____ Identification card number _____ hereby grant permission to _____ Identification card number _____ to access my Beneficial Ownership Information for the purpose of _____ _____	
TANDATANGAN SIGNATURE	TARIKH DATE

E : MAKLUMAT MAJIKAN / EMPLOYER INFORMATION

NAMA PENUH FULL NAME			
NOMBOR KAD PENGENALAN IDENTIFICATION CARD NUMBER		JANTINA GENDER	
NOMBOR TELEFON TELEPHONE NUMBER		E-MEL E-MAIL	
TARIKH DATE		TANDATANGAN SIGNATURE	
TUJUAN MENDAPATKAN DATA PURPOSE OF OBTAINING DATA			
COP JABATAN/SYARIKAT DEPARTMENT/COMPANY STAMP			

F : KEGUNAAN PEJABAT / OFFICE USE

STATUS PERMOHONAN APPLICATION STATUS	☐ DILULUSKAN APPROVED	☐ DITOLAK REJECTED	Nota/Notes
DIPROSES OLEH PROCESS BY			
TANDATANGAN SIGNATURE		TARIKH DATE	

D : SLIP PEMOHON/ APPLICANT SLIP

MAKLUMAT PEMOHON APPLICANT DETAILS	
NO RESIT RECEIPT NO	
TARIKH DATE	

SYARAT PERMOHONAN

1. Pemohon perlu berdaftar dengan SSM4U dan berstatus VERIFIED.
2. Borang diisi dengan lengkap.
3. Semua permohonan oleh pihak berkuasa berwajib, agensi penguatkuasaan, institusi pelapor dan perolehan kerajaan, borang permohonan MESTILAH dicop dan disahkan oleh ketua Jabatan.
4. Semua permohonan perlu mendapat surat kebenaran secara bertulis dengan menggunakan kepala surat daripada organisasi atau institusi masing-masing.
5. Fi pembekalan maklumat yang telah dibayar tidak boleh dibayar balik.
6. Maklumat yang dibekalkan adalah berdasarkan maklumat terkini dalam rekod SSM pada tarikh dikeluarkan SAHAJA.
7. Pemohon perlu memaklumkan kepada Bahagian Pematuhan Korporat SSM di alamat e-mel **discrepancyreport@ssm.com.my** dalam tempoh 30 hari sekiranya terdapat perbezaan pada maklumat yang dibekalkan dengan maklumat pemunyaan benefisial dalam daftar atau pengetahuan orang atau golongan orang itu.
8. (*) Ruangan yang wajib diisi.

APPLICATION REQUIREMENT

1. Data applicants must be registered with SSM4U and VERIFIED
2. Form must be completed in full.
3. For application submitted by competent authorities, enforcement agencies, reporting institutions, and government procurement entities, the application form must be stamped and certified by the head of department.
4. All applications must obtain a letter of permission in writing using letterhead from respective organization or institution.
5. The information supply fee that has been paid cannot be refunded.
6. The information provided is based on the latest information in the SSM records on the date of issue ONLY.
7. The applicant must inform to Corporate Compliance Division SSM at the email address **discrepancyreport@ssm.com.my** within 30 days if there is discrepancy in the information provided with beneficial ownership in the register or knowledge of that person or group of person.
8. (*) Compulsory field to fill up.