

BORANG PEMBATALAN PENGIRIMAN WANG

REMITTANCE CANCELLATION FORMS



UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN SAHAJA | FOR BRANCH USE ONLY

Kod Cawangan
Branch Code

--	--	--

Tarikh
Date

DD	MM	YYYY

Jenis Permohonan Yang Dibatalkan:
Type of Application Cancelled:

A. Pemindahan Keluar Telegraf
A. Outward Telegraphic Transfer

1 KETERANGAN TRANSAKSI | TRANSACTION DETAILS

No. Rujukan OTT:
Reference No.:

Tarikh Transaksi:
Transaction Date:

Matawang Transaksi:
Transaction:

Jumlah Dalam Angka:
Amount in Figures:

Jumlah Dalam Perkataan:
Amount In Words:

Sebab Pembatalan | Reason For Cancellation

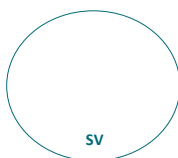
- Penerima Tidak Menerima Wang | Beneficiary Claims Non-Receipt Of Fund
- Pindaan Butiran TT | Amendment of TT Details
- Pembatalan Pembayaran | Cancellation Of Payment
- Permohonan berulang | Duplicate Request
- Lain-lain (Sila Nyatakan) | Others (Please State):

2 PENGAKUAN | DECLARATION

Saya/Kami memberi kuasa kepada pihak Perbadanan TAIB untuk mendebit akaun saya/kami bagi tujuan yang dinyatakan didalam Borang Pembatalan ini dan bersetuju untuk mematuhi Terma dan Syarat Pengiriman yang dinyatakan disini.

I/We authorise Perbadanan TAIB to debit my/our account for the purpose specified in this Cancellation Form and agree to abide by the Remittance Terms and Conditions contain herein.

3 TANDATANGAN | SIGNATURE

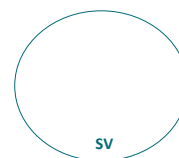


SV

Tandatangan Yang Dibenarkan (1) | Authorised Signatory (1)

IC No:

Tarikh / Date:

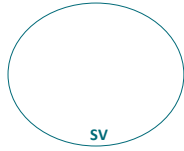


SV

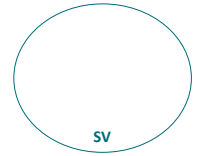
Tandatangan Yang Dibenarkan (3) | Authorised Signatory (3)

IC No:

Tarikh / Date:



Tandatangan Yang Dibenarkan (2) | Authorised Signatory (2)
IC No:
Tarikh / Date:



Tandatangan Yang Dibenarkan (4) | Authorised Signatory (4)
IC No:
Tarikh / Date:

UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN SAHAJA | FOR BRANCH USE ONLY

Diperiksa oleh:

Checked by: _____

Tarikh

Date _____

Disahkan oleh:

Verified by: _____

Tarikh

Date _____

UNTUK KEGUNAAN PERKHIDMATAN PEMBAYARAN SAHAJA | FOR PAYMENT SERVICES USE ONLY

Data Dimasukkan oleh:

Data entry by: _____

Tarikh

Date _____

Diperiksa oleh:

Verified by: _____

Tarikh

Date _____

Arahan Khas

Special Instruction _____