



**PIHAK BERKUASA KEMAJUAN PEKEBUN KECIL PERUSAHAAN GETAH
KEMENTERIAN KEMAJUAN LUAR BANDAR DAN WILAYAH**



PENGKERTIFIKAN MS ISO 9001 : 2008
No siji : AR 5234

**BAHAGIAN PENTADBIRAN
IBU PEJABAT RISDA
TINGKAT 4, BANGUNAN ANNAXE,
KM 7, JALAN AMPANG
50990 KUALA LUMPUR**

**Tel: 03-42564022
Fax: 03-42572180**

Bilangan : (3) dlm.8.0/9450.04/05.12 Jld.4

Tarikh : 14 Mac 2014

Semua Pengarah Bahagian
Semua Pengarah RISDA Negeri
Ketua Pegawai Eksekutif Risda Holdings
Semua Ketua Pegawai Eksekutif Syarikat Milikan RISDA
Semua Pegawai RISDA Daerah/Jajahan/Bahagian
Semua Pengetua Institut Kemajuan Pekebun Kecil
Pengurus NARSCO
Pengetua RISTEC

Tuan / Puan

SURAT PEKELILING BAHAGIAN PENTADBIRAN BIL 07/2014

**SKIM KHAIRAT KAKITANGAN RISDA (SKKR) UNTUK KAKITANGAN
RISDA DAN ANAK SYARIKAT BAGI TAHUN 2014/2015**

Dengan hormatnya perkara di atas dirujuk.

MEMBENTUK MASYARAKAT PEKEBUN KECIL YANG PROGRESIF DAN SEJAHTERA
MELALUI AKTIVITI PERLADANGAN DAN KOMERSIAL

2. Dimaklumkan bahawa tempoh perlindungan setahun SKKR yang bermula **01 Mei 2013** akan berakhir pada **30 April 2014** ini.

Bilangan: (3)dlm.8.0/9450.04/05.12 Jld.4

Tarikh: 14 Mac 2014

3. Untuk perlindungan seterusnya yang bermula pada **01 Mei 2014** dan berakhir pada **30 April 2015** Pihak Pengurusan RISDA telah melantik Syarikat Takaful Malaysia Berhad. Semua ahli adalah diingatkan bahawa penambahan / pengurangan nilai pampasan dan ahli baru mestilah dibuat pada atau sebelum **30 April 2014**. **Untuk makluman tuan / puan juga tiada perubahan kepada nilai bayaran premium untuk tahun 2014 / 2015 tetapi terdapat syarat tambahan iaitu:**

a) **Pasangan ahli yang telah mencarum (2013/2014) jumlah perlindungan sebanyak RM 160,000.00 dan ke atas layak untuk mengekalkan atau mengurangkan caruman tersebut.**

b) **bagi pasangan ahli yang baru dan telah mencarum (2013/2014), jumlah perlindungan hanya setakat RM 150,000.00 ke bawah mengikut kadar gaji X 60 bulan.**

4. Bersama-sama ini disertakan borang yang berkaitan untuk diuruskan salinan secukupnya di peringkat Pusat Tanggungjawab. Borang yang telah siap diisi beserta dengan pengesahan Ketua Pusat Tanggungjawab masing-masing hendaklah dikembalikan kepada Urusetia SKKR Bahagian Pentadbiran (U/P: Unit Skim Khairat Kakitangan RISDA) beserta memo senarai nama semua kakitangan pusat tanggungjawab sebelum atau pada **30 April 2014** untuk tindakan selanjutnya. Bagi ahli yang **tidak mengemalikan borang keahlian akan dianggap tidak menjadi ahli SKKR**. Ketua Pusat Tanggungjawab adalah diminta menghebahkan perkara ini kepada semua staf.

Bilangan: (3) dlm. 8.0/9450.04/05.12 Jld.4

Tarikh : 14 Mac 2014

- 4.1 Borang SKKR-01 PINDAAN 01/2013-Borang Persetujuan Ahli
- 4.2 Borang SKKR-02 PINDAAN 01/2013-Borang Ahli & Tanggungan
- 4.3 Borang SKKR-04 PINDAAN 01/2013-Borang Penamaan Wasi
- 4.4 Borang SKKR-05 PINDAAN 01/2013-Borang Kebenaran
Penyelesaian Hutang
- 4.5 Borang SKKR-06 PINDAAN 01/2013-Borang Ahli Bagi Pesara
- 4.6 Jadual Kadar Premium SKKR

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"
"RISDA EFEKTIF PEKEBUN KECIL PRODUKTIF"
"Komuniti Berdaya Desa Berjaya"
"Baja Cukup Hasil Melonjak"



(MOHAMED ALANG BIN ABDUL HAMID)
Timbalan Ketua Pengarah (Pengurusan & Korporat)
b.p. Ketua Pengarah
RISDA.

s.k.:

- i. Ketua Pengarah RISDA
- ii. Timbalan Ketua Pengarah (Pengurusan & Korporat)
- iii. Timbalan Ketua Pengarah (Pembangunan)

MAAH/BA/MRM/Azli/aizan.....



SKIM KHAIRAT KAKITANGAN RISDA (SKKR)

BORANG PERSETUJUAN MENJADI AHLI

PERINGATAN

- (i) Pemohon dikehendaki mengisi butir-butir di bawah dengan Huruf Besar.
(ii) Pemohon tidak boleh meminda butir-butir keterangan.

MAKLUMAT PEMOHON

1. Nama :
(Mengikut Kad Pengenalan)
2. Nombor K/Pengenalan (Lama) :
(Baru) :
3. Tarikh Lahir : / /
4. Nombor Pekerja :
5. Jawatan :
6. Tarikh Mula Berkhidmat : / /
7. Tempat Bertugas :
8. Alamat Rumah :
.....
.....
9. Nombor Telefon (Pejabat) : (Rumah) :
(H/P) :

Dengan ini saya seperti nama di atas, bersetuju menjadi ahli SKKR dan bersetuju mematuhi segala peraturan yang ditetapkan berkaitan dengannya.

.....
Tandatangan Ahli

.....
Tarikh

PENGESAHAN KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB	KEGUNAAN URUSETIA SKKR
Dengan ini disahkan bahawa maklumat yang diberi di atas adalah benar. Tandatangan Nama : Tarikh : Cop Pejabat:	1. LULUS <input type="checkbox"/> 2. TIDAK LULUS <input type="checkbox"/> 3. Tarikh Kuatkuasa : / / 4. No. Ahli : 5. Tandatangan : 6. Bulan Potongan Gaji :



SKIM KHAIRAT KAKITANGAN RISDA (SKKR)

BORANG PERYERTAAN SKKR UNTUK AHLI & TANGGUNGAN

PERINGATAN

- (i) Pemohon dikehendaki mengisi butir-butir di bawah dengan Huruf Besar.
- (ii) Pemohon tidak boleh meminda butir-butir keterangan.
- (iii) Setiap penyertaan perlu disertakan salinan Kad pengenalan/ surat beranak & slip gaji terkini ahli.

Ahli baru Sila tanda /
 Kemaskini

BUTIR- BUTIR	PREMIUM BULANAN	@ NILAI PAMPASAN
---------------------	------------------------	-------------------------

A. PENYERTAAN AHLI

1. Nama Ahli :

(Mengikut Kad Pengenalan)

2. No. Kad Pengenalan (Lama) :

(Baru) :

3. Jumlah Pendapatan Kasar Sebulan : RM

(Gaji Asas+Elaun) **a. Nilai Perlindungan** RM _____ RM

B. PENYERTAAN PASANGAN

1. Nama Pasangan :

(Mengikut Kad Pengenalan)

2. No. Kad Pengenalan (Baru) :

3. Tarikh Lahir : / /

4. Pekerjaan :

b. Nilai Perlindungan RM _____ RM

C. PENYERTAAN ANAK

Bil	Nama Anak	No. I.C / Surat Beranak	Tarikh lahir	RM	RM
				RM <input style="width: 40px;" type="text"/>	RM <input style="width: 40px;" type="text"/>
				RM <input style="width: 40px;" type="text"/>	RM <input style="width: 40px;" type="text"/>
				RM <input style="width: 40px;" type="text"/>	RM <input style="width: 40px;" type="text"/>
				RM <input style="width: 40px;" type="text"/>	RM <input style="width: 40px;" type="text"/>
				RM <input style="width: 40px;" type="text"/>	RM <input style="width: 40px;" type="text"/>

c. Jumlah Premium RM _____

Jumlah Premium Bulanan RM (a + b + c)

**Bagi ahli yang pasangannya bekerja dalam RISDA atau anak syarikat, hanya salah seorang yang boleh mencarum untuk anak.*



KEBENARAN MEMOTONG GAJI

Dengan ini saya seperti nama di atas, bersetuju membenarkan pihak Pengurusan RISDA untuk menguruskan potongan gaji saya tiap-tiap bulan sebanyak RM _____ untuk dicarumkan kepada Skim Khairat Kakitangan RISDA (SKKR) sebagai premium bulanan saya.

.....

Tandatangan Ahli

.....

Tarikh

PENGESAHAN KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB

Dengan ini disahkan bahawa maklumat yang diberi di atas adalah benar.

.....

Tandatangan

Cop Pejabat: _____ :

Nama :

Tarikh : / /

KEGUNAAN URUSETIA SKKR

1. LULUS 2. TIDAK LULUS 3. Kemaskini

4. Tarikh Lulus : / / 5. Tarikh Kemaskini : / /

6. Tandatangan :



SKIM KHAIRAT KAKITANGAN RISDA (SKKR)

BORANG PENAMAAN WASI

1. Nama :
(Mengikut Kad Pengenalan)
2. Nombor K/Pengenalan (Lama) :
(Baru) :

Dengan ini saya seperti nama di atas, bersetuju melantik penama seperti di bawah menjadi wasi kepada saya untuk menerima wang polisi dan faedah yang layak diperolehi daripada Skim Khairat Kakitangan RISDA (SKKR) selepas kematian saya.

MAKLUMAT WASI

3. Wasi Pertama

- Nama :
(Mengikut Kad Pengenalan)
- Pertalian : Suami Isteri Bapa Ibu Anak
Lain- Lain
- Nombor K/Pengenalan (Baru) :
- Alamat Rumah :
.....
- Nombor Telefon (Rumah) : (H/P) :

4. Wasi Kedua

- Nama :
(Mengikut Kad Pengenalan)
- Pertalian : Suami Isteri Bapa Ibu Anak
Lain- Lain
- Nombor K/Pengenalan (Baru) :
- Alamat Rumah :
.....
- Nombor Telefon (Rumah) : (H/P) :

.....
(Tandatangan Ahli)
Tarikh : / /

.....
(Tandatangan Ketua PT)
Nama :
Jawatan :
Tarikh : / /

PERINGATAN

- (i) Jika penama wasi adalah anak, pastikan umurnya 19 tahun dan ke atas
(ii) Jika mempunyai isteri lebih daripada satu (jika perlu), gunakan lampiran tambahan dan nyatakan peratus pembahagian.
Tanpa maklumat tersebut, penerima faedah adalah mengikut sepertimana dinamakan sahaja.



SKIM KHAIRAT KAKITANGAN RISDA (SKKR)

BORANG KEBENARAN UNTUK PENYELESAIAN HUTANG

1. Nama :
(Mengikut Kad Pengenalan)
2. Nombor K/Pengenalan (Lama) :
(Baru) :
3. Nombor Pekerja :

4. PENGAKUAN AHLI

Dengan ini saya seperti nama di atas, bersetuju membenarkan pihak Pengurusan RISDA untuk menguruskan perkara-perkara berikut sekiranya saya meninggal dunia :-

- 4.1 Membantu menyelesaikan hutang saya (jika) dengan memotong / menyelaras wang pampasan yang layak diperolehi dari linsuran SKKR. Hutang saya yang dimaksudkan adalah:
- a. Pinjaman Pembiayaan TKKR
 - b. SHPB
 - c. Koperasi Kakitangan
- 4.2 Menyerahkan baki wang pampasan (jika ada) kepada penama wasi saya.

.....
(Tandatangan Ahli)

Tarikh : / /

.....
(Tandatangan Saksi)

Tarikh : / /

5. PENGESAHAN KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB

Dengan ini disahkan bahawa maklumat yang diberi di atas adalah benar.

.....
Tandatangan

Nama :
Tarikh : / /
Cop Pejabat: :



SKIM KHAIRAT KAKITANGAN RISDA (SKKR)

BORANG PERMOHONAN MENYERTAI SKKR BAGI PESARA

PERINGATAN

- (i) Pemohon dikehendaki mengisi butir-butir di bawah dengan Huruf Besar.
- (ii) Pemohon tidak boleh meminda butir-butir keterangan.
- (iii) Setiap penyertaan perlu disertakan salinan Kad pengenalan/ surat beranak/ slip gaji terkini ahli.

A. MAKLUMAT PEMOHON (PESARA)

- 1. Nama :
(Mengikut Kad Pengenalan)
- 2. Nombor K/Pengenalan (Lama) :
(Baru) :
- 5. Jawatan Sebelum Bersara :
- 6. Pusat Tanggungjawab Terakhir :
- 7. Tarikh Lahir :/...../.....
- 8. Alamat Rumah :
.....
.....
- 9. Nombor Telefon (H/P) : (Rumah) :

10. Nilai Perlindungan Pampasan :

<u>PAMPASAN</u>	@	<u>PREMIUM SETAHUN</u>
RM 10,000.00 <input type="text"/>		RM 125.00 <input type="text"/>

B. PENYERTAAN PASANGAN

- 1. Nama Pasangan :
(Mengikut Kad Pengenalan)
- 2. No. Kad Pengenalan (Baru) :
- 3. Tarikh Lahir : / /
- 4. Pekerjaan :
- 5. Nilai Perlindungan Pampasan :

RM 10,000.00 <input type="text"/>		RM 125.00 <input type="text"/>
-----------------------------------	--	--------------------------------

**C. PENYERTAAN ANAK**

Bil	Nama Anak	No. I.C / Surat Beranak	Tarikh lahir	Nilai Pampasan	Premium Setahun
1.				RM 10,000.00 <input type="checkbox"/>	RM 125.00 <input type="checkbox"/>
2.				RM 10,000.00 <input type="checkbox"/>	RM 125.00 <input type="checkbox"/>
3.				RM 10,000.00 <input type="checkbox"/>	RM 125.00 <input type="checkbox"/>
4.				RM 10,000.00 <input type="checkbox"/>	RM 125.00 <input type="checkbox"/>
5.				RM 10,000.00 <input type="checkbox"/>	RM 125.00 <input type="checkbox"/>

*Sila tanda (/)***D. JUMLAH PREMIUM**

Dengan ini saya bersetuju membayar jumlah premium berbentuk **Kiriman Wang Pos / Cek**

(sila potong yang tidak berkenaan)

Berjumlah RM _____ atas nama SKKR yang dilampirkan bersama.

E. PENGESAHAN AHLI (PESARA):

Dengan ini saya seperti nama di atas, bersetuju menjadi ahli SKKR dan bersetuju mematuhi segala peraturan yang ditetapkan berkaitan dengannya.

.....
Tandatangan Ahli

.....
Tarikh

PENGESAHAN KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB :	KEGUNAAN REKOD PEJABAT
<p>Dengan ini disahkan bahawa maklumat yang diberi di atas adalah benar.</p> <p>.....</p> <p>Tandatangan</p> <p>Nama :</p> <p>Tarikh :/...../.....</p> <p>Cop Pejabat:</p>	<p>1. LULUS <input type="checkbox"/> 2. TIDAK LULUS <input type="checkbox"/></p> <p>2. Tarikh Kuatkuza : / /</p> <p>3. No. Ahli :</p> <p>4. Tandatangan :</p> <p>5. Sebab Tidak :</p> <p>Lulus :</p>

NILAI PERLINDUNGAN SERTA KADAR BAYARAN PREMIUM

3.1 Jumlah minima untuk pampasan kematian ahli adalah RM 10,000 dan maksima RM 350,000 bagi mereka yang layak. Ahli boleh memilih untuk mendapatkan pampasan kematian berdasarkan kadar bayaran premium seperti berikut:-

Nilai Pampasan Untuk Kematian & Keilangan Kekal Seluruh Badan (RM)	Kadar Bayaran Premium Bulanan (RM)	Kadar Bayaran Premium Tahunan (RM)
10,000.00	3.10	37.20
15,000.00	4.65	55.80
20,000.00	6.20	74.40
25,000.00	7.75	93.00
30,000.00	9.30	111.60
35,000.00	10.85	130.20
40,000.00	12.40	148.80
45,000.00	13.95	167.40
50,000.00	15.50	186.00
55,000.00	17.05	204.60
60,000.00	18.60	223.20
65,000.00	20.15	241.80
70,000.00	21.70	260.40
75,000.00	23.25	279.00
80,000.00	24.80	297.60
85,000.00	26.35	316.20
90,000.00	27.90	334.80
95,000.00	29.45	353.40
100,000.00	31.00	372.00
110,000.00	34.10	409.20
120,000.00	37.20	446.40
130,000.00	40.30	483.60
140,000.00	43.40	520.80
150,000.00	46.50	558.00
160,000.00	49.60	595.20
170,000.00	52.70	632.40
180,000.00	55.80	669.60
190,000.00	58.90	706.80
200,000.00	62.00	774.00
210,000.00	65.10	781.20
220,000.00	68.20	818.40
230,000.00	71.30	855.60
240,000.00	74.40	892.80
250,000.00	77.50	930.00
260,000.00	80.60	967.20
270,000.00	83.70	1004.40
280,000.00	86.80	1041.60
290,000.00	89.90	1078.80
300,000.00	93.00	1116.00
310,000.00	96.10	1153.20
320,000.00	99.20	1190.40
330,000.00	102.30	1227.60
340,000.00	105.40	1264.80
350,000.00	108.50	1302.00