

# DAFTAR WASIAT MALAYSIA

*Borang ini disediakan bagi tujuan pembentukan suatu sistem rekod penyimpanan wasiat rakyat Malaysia secara berpusat. Sistem rekod ini akan memudahkan urusan pentadbiran harta pusaka berwasiat di Malaysia bagi kemudahan wasi, pentadbir, waris dan agensi/badan kerajaan yang mengawal selia urusan pentadbiran harta pusaka di Malaysia.*

**ARAHAN:**

Sila gunakan **HURUF BESAR** dan lengkapkan borang dengan **DAKWAT HITAM**.

*Please write in **CAPITAL LETTERS** and complete the form with **BLACK INK**.*

Sila sertakan salinan MyKad /kad tentera/kad polis/ passport untuk pengesahan pendaftaran.

*Please enclose MyCard /police or army card/passport for verification.*

**Nama Penuh :**

*Full Name*

---

**No. MyKad/No. K.T/No. K. Polis/No. Passport:**

*MyCard No/ Police or Army Card No. /Passport.*

---

**No. Telefon Rumah/ Pejabat:**

*House / Office Telephone No.*

---

**No. Telefon Bimbit :**

*Mobile Telephone No.*

---

**Alamat Surat-Menyurat:**

*Correspondence Address*

---



---

**E-mel:**

*E-mail*

---

**Tarikh Wasiat:**

*Date of Will*

---

**Nama Wasi:**

*Executor's Name*

---

**Alamat Wasi:**

*Executor's Address*

---

**No. Telefon Rumah/ Pejabat Wasi:**

*Executors' House / Office Telephone No.*

---

**No. Telefon Bimbit Wasi :**

*Executor's Mobile Telephone No.*

---

**Punca Wasiat:**

*Source*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amanah Raya Berhad | <input type="checkbox"/> Wasiyah Shoppe       |
| <input type="checkbox"/> Maybank Trustee    | <input type="checkbox"/> As-Salihin           |
| <input type="checkbox"/> Clmb Trustee       | <input type="checkbox"/> Ambank Trustee       |
| <input type="checkbox"/> Rock Wills         | <input type="checkbox"/> ZAR Perunding Pusaka |
| <input type="checkbox"/> Lain-Lain          |   |

(Sila nyatakan/ Please specify)

**Nama Tempat Penyimpanan Wasiat:**

*Custodian's Name*

\_\_\_\_\_

**Alamat Tempat Penyimpanan Wasiat:**

*Custodian's Address:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**No. Telefon Rumah/ Pejabat Tempat Penyimpanan Wasiat:**

*Custodian's House / Office Telephone No.*

\_\_\_\_\_

**No. Telefon Bimbit Tempat Penyimpanan Wasiat :**

*Custodian's Mobile Telephone No.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pewasiat / *Signature of Testator*)

Tarikh / *Date* :

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ajen / *Signature of Agent*)

Tarikh / *Date* :

**\* Nota: Ajen perlu mendapatkan persetujuan pewasiat terlebih dahulu jika mengisi borang ini bagi pihak pewasiat.**

*Note: Agents must obtain testator's consent prior to fill this form on behalf of testator*

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA/ FOR OFFICE USE ONLY:**

Tarikh Terima Borang Pendaftaran: \_\_\_\_\_

Dokumen Lengkap:  Ya  Tidak

Catatan: \_\_\_\_\_

No. Pendaftaran: \_\_\_\_\_

Tarikh Pendaftaran: \_\_\_\_\_

Tandatangan Pegawai Penyemak : \_\_\_\_\_

Cop Pegawai :

Tarikh: \_\_\_\_\_

Tandatangan Pegawai yang meluluskan : \_\_\_\_\_

Cop Pegawai:

Tarikh: \_\_\_\_\_

**PENAFIAN/ DISCLAIMER:**

Data pewasiat adalah rahsia dan sulit. Amanah Raya Berhad tidak bertanggungjawab sekiranya pewasiat gagal untuk mengemaskini maklumat Wasiat terkini dalam Sistem "Daftar Wasiat 1 Malaysia" sekiranya pewasiat menulis Wasiat terbaru dengan Syarikat lain atau telah membatalkan Wasiat.

The testator's information is strictly private and confidential. The Amanah Raya Berhad will not be responsible if the testator fails to update the latest Will & Testament in the "Daftar Wasiat 1 Malaysia" system if the testator has wrote a new Will with another company or has revoked the Will.

Sila Faks atau E-mel Borang ini di talian / alamat  
 Please fax or e-mail this Form to the following number / address:  
 03 - 2055 7594 / [daftarwasiat1malaysia@arb.com.my](mailto:daftarwasiat1malaysia@arb.com.my)