

.....  
.....  
.....

Tarikh :

Tuan,

**PERMOHONAN TUNTUTAN BAYARAN BALIK HASIL / DEPOSIT  
AMAUN DITUNTUT : .....**

Adalah saya .....No K/P .....  
dengan ini, ingin memohon bayaran balik hasil / deposit ..... bagi  
bayaran ..... yang telah dibayar kepada pihak  
Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru seperti berikut :

No Resit : .....

Tarikh bayaran : .....

Bersama ini, dokumen yang diperlukan bagi tujuan tuntutan tersebut.

- Resit Asal Bayaran
- Salinan Kad Pengenalan Pesakit / Penuntut
- Salinan Buku Akaun Bank Pesakit / Penuntut
- No Telefon yang boleh dihubungi : .....
- Indemnity Bond ( Jika Pesakit meninggal dunia )
- Salinan Bar Council ( Jika tuntutan dari Pejabat Peguam )
- Lain-lain dokumen yang diperlukan. (Jika ada .....

Sekian terima kasih.

Yang benar,

.....  
Nama Penuntut:  
No Kad Pengenalan:

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kepada,

Pengarah,  
Jabatan Akauntan Negara Malaysia  
Negeri Johor, Tingkat 8 dan 11, Lot 20485,  
Menara Tabung Haji  
Jalan Ayer Molek,  
80720 Johor Bahru.  
**(U.p: Unit Akaun JANM)**

Tuan/ Puan,

**PENGESAHAN NOMBOR AKAUN DAN PENGESAHAN TUNTUTAN**

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Adalah dimaklumkan bahawa saya/pihak kami \_\_\_\_\_ ingin menuntut bayaran balik \_\_\_\_\_ ( bayaran bil Hospital / Laporan Perubatan ) yang berjumlah RM\_\_\_\_\_. Saya juga mengesahkan tidak pernah menuntut pembayaran sebelum ini dan tidak akan membuat tuntutan yang sama pada masa akan datang. Berikut adalah maklumat nombor akaun saya yang masih aktif, betul dan sah :

Nombor Akaun : \_\_\_\_\_  
Nama Bank : \_\_\_\_\_  
No Bar Council : \_\_\_\_\_

( Jika tuntutan dari Pejabat Peguam )

3. Oleh yang demikian, saya berharap pembayaran ini dapat diproses oleh pihak tuan/puan. Kerjasama dan tindakan daripada pihak tuan/puan amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

( \_\_\_\_\_ )

Nama :

No. K/P :