

Sila baca panduan ini sebelum mengisi borang.

- Bagi mengelakkan sebarang kelewatan memproses permohonan tuan/puan, sila pastikan bahawa semua ruang telah dipenuhi dan satu salinan MyKad/Pasport disertakan bersama. Tuan/puan perlu hadir bersama di lokasi sewaktu bekalan elektrik dipotong sekiranya jangka terletak di dalam kawasan premis tuan/puan.
- Sila majukan borang yang telah dilengkapkan secara serahan tangan atau pos berdaftar ke pejabat TNB (yang paling hampir dengan premis akaun yang ingin ditutup), bersama-sama salinan MyKad/Pasport. Harap maklum bahawa proses permohonan tuan/puan akan mengambil masa sekurang-kurangnya tiga (3) hari bekerja.

1. Saya memohon untuk menamatkan bekalan elektrik ke premis seperti di bawah:

Nama : _____
Nombor Akaun : _____
Alamat Premis : _____

Premis ini sekarang Dihuni oleh saya Dihuni orang lain/Disewakan

2. Tarikh penamatan bekalan ingin dibuat pada : ____ (hari) ____ (bulan) ____ (tahun)

Tarikh paling awal untuk menetapkan temujanji di atas (tertakluk kepada kesediaan sumber) adalah sekurang-kurang dalam tempoh tiga (3) hari bekerja selepas borang permohonan ini diterima.

3. Saya mengakui bahawa wang cagaran sedia ada akan ditolak dengan kiraan caj penggunaan elektrik terakhir (sekiranya berkenaan) sebelum baki kredit wang cagaran tersebut dikembalikan melalui :

Cek, atau

dikreditkan ke akaun bank _____
No. Akaun: _____, atau

dipindahkan ke akaun elektrik TNB saya yang masih aktif/baru
(Nombor Akaun: _____)

(TNB berhak untuk memindahkan baki debit ke akaun di atas atau mana-mana akaun elektrik yang masih aktif yang didaftarkan atas nama tuan/puan)

4. Sila berikan alamat surat menyurat terkini bagi tujuan penyerahan bil terakhir atau cek baki wang cagaran:

Alamat Surat Menyurat Terkini : _____

Nombor Telefon (rumah/bimbit) : _____ / _____

PERAKUAN:

Saya dengan ini mengakui bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan sekiranya terdapat sebarang maklumat yang tidak benar, TNB berhak untuk mengambil tindakan yang sewajarnya.

Tandatangan atau cap jari / Tarikh:
Bagi akaun di bawah nama syarikat, ditandatangani oleh wakil syarikat yang sah dan berserta cop rasmi syarikat

Nama : _____
MyKad No : _____
(Oleh Nama Pemegang Akaun semasa atau Wakil Rasmi Syarikat)

CAP JARI

Cop Rasmi Syarikat

Please read this guideline before filling up this application form.

- To avoid any delay in processing your request, please ensure that all fields in this form are completed and a **copy of your MyKad/Passport is attached**. You will need to be present during the supply disconnection if the meters are located inside your premises.
- Please complete the form and send by hand or registered mail to TNB office (nearest to the premise which account is to be closed), together with a copy of your MyKad/Passport. Please be informed that a minimum of three (3) working days is required for your application to be processed.

1. I would like to apply for termination of electricity supply for the premises below:

Name : _____
 Account No. : _____
 Premises Address : _____

This Premise is currently occupied by myself occupied by others/rented out

2. Preferred date of disconnection : _____(day) _____(month) _____(year)
The earliest appointment date (subject to availability) is within three (3) working days after we received this application form.

3. I acknowledge that the security deposit will be used to offset my final charges (if any) before any credit balance could be refunded through :-

- cheque, or
- transferred to bank _____
 Account number: _____, or
- transferred to my active/new TNB account (Account No. : _____)
(TNB reserve the right to transfer any debit balance to the above account or any other active account registered under your name)

4. Please provide your latest correspondence address for final bill or refund cheque purposes:

New Correspondence Address : _____

Contact No. (Home/Mobile) : _____ / _____

Declaration:

I hereby declare that all the information given is true and if any discrepancies are found, TNB shall have the right to take any appropriate action accordingly.

 Signature or thumb print / Date:

*For account under company, the signature of its legal
 Authorized representative of the company and the
 Company's rubber stamp imprint is required.*

Name : _____

I.C No : _____

(of account holder or the person signing for the company)

THUMB PRINT



 Company's Rubber Stamp