



**BORANG SIP 1A  
BORANG PEMBERITAHUAN MAJIKAN  
PERATURAN-PERATURAN SISTEM INSURANS PEKERJAAN (PENDAFTARAN DAN CARUMAN) 2017  
(Peraturan 2(2))**

**BORANG SIP 1A - PENDAFTARAN MAJIKAN**

**Nombor Pendaftaran** (No.SSM/MyCoID, Badan Profesional, Pertubuhan, Persatuan, Koperasi); atau  
**Nombor Pengenalan Diri Majikan** (yang tidak berdaftar dengan SSM dan agensi lain).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A. MAKLUMAT PERUSAHAAN**

Nama Perusahaan


**B. KOD MAJIKAN / KOD PERUSAHAAN**

Kod Majikan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod Perusahaan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**C. PENGESAHAN MAJIKAN/WAKIL MAJIKAN**

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas adalah benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

Tandatangan \_\_\_\_\_

Nama Majikan>Nama Wakil Majikan:

Tarikh: 

--	--

--	--

--	--	--	--

No. KPPN:

Jawatan:

**D. KEGUNAAN PERKESO**

Tarikh Liabiliti

--	--	--	--	--	--	--

Tandatangan tidak diperlukan sekiranya borang ini dihantar melalui medium elektronik tertakluk kepada pengesahan oleh PERKESO