



#### 4. Employment Record

Name of Organisation


Employer Address (if self employed, please fill address of place of business)


Town

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

State

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

Rank/Designation (Formal Sector & Cross-border Employees only)

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

Employee No/ID No (Formal Sector & Cross-border Employees only)

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

Official Tel. No.

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

International Mobile/Tel. No (employees working abroad)

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

Country of Employer

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

I hereby certify that the information provided is true and correct.

Customer Signature


#### 5. Salary Structure/Monthly Pension Contribution

##### Public Sector Employees

Salary Scale

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

Grade Level

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

Step

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

Total Annual Emolument (Basic, Transport, Housing Allowances)

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

Rate of Contribution (%)

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

##### Private Sector Employees

Designation (Job Title)

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

Employee Contribution

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

Rate of Contribution (%)

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

Employer Contribution

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

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

Total Contribution

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

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

Additional Voluntary Contribution (AVC)

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

Names should be boldly written and signature appended on the back of the passport photograph.

Passport Photograph


Afix a Passport Photograph with white plain background

#### 6. Official Use Only

##### 7. Proof of Address

- ☐ 1. Utility bill (current within the last 3 months)
- ☐ 2. Valid Drivers License (not expired) Expiry Date (dd/mm/yyyy) 01/JAN/1985
- ☐ 3. Recent Tenancy Agreement
- ☐ 4. Voters card
- ☐ 5. National ID card
- ☐ 6. Active Bank Statement (current within the last 3 months containing current address)

##### 8. Proof of Identity

- ☐ 1. International Passport (Bio data Page) Expiry Date (dd/mm/yyyy) 01/JAN/1985
- ☐ 2. Official/Company ID card Expiry Date (dd/mm/yyyy) 01/JAN/1985
- ☐ 3. Drivers License Expiry Date (dd/mm/yyyy) 01/JAN/1985
- ☐ 4. National ID Expiry Date (dd/mm/yyyy) 01/JAN/1985

Marketing Executive

Please tick document submitted for proof of address and identity

<p>Staff / Sales Officer (Agent Code)</p>	<p>Designation</p>
<p>Signature &amp; Date</p>	

Customer Service

Customer Service Officer

Branch /Service Centre Address

Signature & Date

Phone Number

Please note that ARM Pension does not require any money from you for processing your benefit. Kindly report any staff who approaches you for payment by calling our whistleblowing hotline on 0700WHISTLEBLOW (070094478532569) or 01-4488283.