

KELAYAKAN / REQUIREMENTS

- Pemohon Kad Tambahan mestilah berumur 18 tahun dan ke atas / *Supplementary Card applicant must be 18 years old and above.*
- Sila sertakan salinan Kad Pengenalan pemohon Kad Tambahan (muka depan dan belakang) / *Please enclose a copy of Supplementary Card applicant's NRIC (both sides).*

MAKLUMAT PEMEGANG KAD UTAMA / DETAILS OF PRINCIPAL CARDMEMBER

Gelaran / Salutation : Encik / Mr Cik / Ms Puan / Madam Lain-lain / Others: _____

Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan / Full name as in NRIC :

No. K.P. Baru / New I.C. No. : _____ - _____ - _____

No. K.P. Lama / Old I.C. No. : _____

No. Kad Kredit/-i Utama / Principal Credit Card/-i No. :

No. Tel. Rumah / Home Tel. no. : _____ - _____

No. Tel. Bimbit / Mobile Tel. no. : _____ - _____

No. Tel. Pejabat / Office Tel. no. : _____ - _____

E-mel / E-mail : _____

MAKLUMAT PEMOHON KAD TAMBAHAN / DETAILS OF SUPPLEMENTARY CARD APPLICANT

Gelaran / Salutation : Encik / Mr Cik / Ms Puan / Madam Lain-lain / Others : _____

Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan / Full name as in NRIC :

Nama Tertera di atas Kad / Name to Appear On Card
(Tidak Melebihi 19 Huruf / Not More Than 19 Letters) :

No. K.P. Baru / New I.C. No. : _____ - _____ - _____

No. K.P. Lama / Old I.C. No. : _____

Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT) / Date of Birth (DD/MM/YYYY) : _____ - _____ - _____

Hubungan Dengan Pemegang Kad Utama / Relationship To Principal Cardmember :

Nama Penuh Ibu / Mother's Full Name
(Untuk Pengesahan Keselamatan / For Security Verification) :

Alamat Rumah / Home Address :

Poskod / Postcode : _____ Negeri / State : _____

No. Tel. Rumah / Home Tel. No. : _____ - _____

No. Tel. Bimbit / Mobile Tel. No. : _____ - _____

No. Tel. Pejabat / Office Tel. No. : _____ - _____

E-mel / E-mail : _____

PENETAPAN HAD KREDIT / CREDIT LIMIT ASSIGNMENT

Sila tanda (✓) / Please tick (✓)

- Ahli Kad Tambahan ini akan berkongsi had kredit/kemudahan saya / *This Supplementary Cardmember will share my credit/facility limit.*
- Saya ingin menetapkan RM _____ daripada had kredit/kemudahan saya untuk Ahli Kad Tambahan saya / *I would like to assign RM _____ of my credit/facility limit to my Supplementary Cardmember.*

ARAHAN KIRIMAN KAD / CARD DELIVERY

Sila tanda (✓) / Please tick (✓)

Sila hantar kad saya ke / Please send my card to : Alamat Rumah Pemegang Kad Utama / Principal Cardmember's Home Address

Pengambilan Kad di Cawangan BSN / Collect Card at BSN Branch

(Nama Cawangan / Name of Branch) _____

Nota / Notes : Penghantaran tidak akan dibuat ke alamat peti surat / *No card delivery will be made to P.O. Box addresses*

PERAKUAN / DECLARATION

Saya/Kami mengaku bahawa maklumat yang diberikan oleh saya/kami di atas adalah benar dan lengkap. Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran kepada BSN untuk mengesahkan maklumat tersebut dari mana-mana sumber yang dianggap sesuai oleh BSN termasuk dan tidak terhad kepada mana-mana institusi kewangan dan Lembaga Hasil Dalam Negeri. Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa Ahli Kad Utama hendaklah bertanggungjawab terhadap semua liabiliti dan obligasi Ahli Kad Utama serta Pemegang (pemegang-pemegang) Kad Tambahan. Walaubagaimanapun, Ahli Kad Tambahan akan hanya bertanggungjawab terhadap liabiliti dan obligasinya sendiri. Saya/Kami faham Kad Kredit/-i ("Kad") adalah hak BSN dan mesti dikembalikan kepada BSN sekiranya diminta. Saya/Kami dengan ini mengesahkan dan mengakui bahawa BSN mempunyai hak mutlak untuk meluluskan atau menolak permohonan ini tanpa menyatakan sebarang alasan. Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah membaca, memahami dan bersetuju untuk tertakluk kepada segala terma-terma dan syarat-syarat Perjanjian Pemegang Kad Kredit BSN Visa/Mastercard atau Perjanjian Pemegang Kad Kredit BSN Al-Aiman Visa/Mastercard ("Perjanjian") yang tersedia di www.bsn.com.my dan sebarang pindaan yang akan dibuat ke atasnya. Borang permohonan ini yang dibaca bersama-sama Perjanjian akan dianggap sebagai perjanjian saya/kami dengan BSN bagi penggunaan Kad BSN. Saya/Kami memberi akujanji kepada BSN bahawa saya/kami tidak akan menggunakan akaun Kad ini untuk kutipan atau saluran dana daripada aktiviti yang menyalahi undang-undang atau tindakan keganasan. Saya/Kami bersetuju untuk membekalkan maklumat-maklumat dan dokumen-dokumen yang relevan, apabila dikehendaki, untuk tujuan pengenalan diri saya/kami atau pengesahan sumber dana berdasarkan prinsip-prinsip 'Know Your Customer Policy'. Saya/Kami dengan ini bersetuju dan membenarkan BSN menzahirkan apa-apa maklumat saya/kami berhubung permohonan Kad ini kepada mana-mana biro, lembaga atau agensi yang ditubuhkan oleh Bank Negara Malaysia seperti Sistem Maklumat Rujukan Kredit Pusat ("CCRIS"), atau mana-mana pihak berkuasa lain, Persatuan Bank-Bank Malaysia termasuk mana-mana anak syarikat BSN untuk tujuan pemprosesan permohonan ini atau tujuan lain yang dianggap wajar oleh BSN. / *I/We declare that the above information given by me/us is true and complete. I/We hereby authorise BSN to verify the said information from whatever sources BSN may consider appropriate including but not limited to any financial institution and Inland Revenue Board. I/We further agree that the Principal Cardmember shall be responsible for all liabilities and obligations of the Principal Cardmember as well as those of the Supplementary Cardmember(s). The Supplementary Cardmember however, shall only be responsible for his/her own liabilities and obligation. I/We understand that the Credit Card/-i ("Card") remain(s) the property of BSN and must be returned to BSN upon request. I/We confirm and acknowledge that BSN shall have the absolute right to approve or reject this application without assigning any reason. I/We have read, fully understood and agree to be bound by all the terms and conditions of BSN Visa/Mastercard Cardholder Agreement or BSN Al-Aiman Visa/Mastercard Cardholder Agreement ("Agreement") that is available on www.bsn.com.my and any amendment subsequently made thereon. This application form which shall read together with the Agreement shall be deemed as my/our agreement with BSN for the usage of the BSN Card. I/We undertake to BSN that I/we shall not use this Card account to channel funds or proceeds from unlawful activity or act of terrorism. I/We consent to provide information and relevant documents, when required, for the purpose of my/our identification or confirmation on sources of funds based on the 'Know Your Customer Policy' principles. I/We hereby consent and allow BSN to disclose any of my/our information in relation to this Card application to any bureaus or agencies established by Bank Negara Malaysia such as the Central Credit Reference Information System ("CCRIS"), other authorities, the Association of Banks in Malaysia and any subsidiary(ies) of BSN for the purpose of processing this application and any other purpose as deemed appropriate by BSN.*

PERAKUAN / DECLARATION

Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa saya/kami telah membaca dan memahami terma dan syarat produk yang dipohon dan seterusnya mengisytiharkan bahawa / I/We hereby declare that I/we have read and understand the terms and conditions of the product(s) applied herein and further declare that:-

- a) Saya/Kami telah cukup umur dan tiada sebarang tindakan mahkamah yang dikenakan ke atas saya/kami. / I/We have attained the age of maturity and that no legal action has been charged or taken against me/us.
- b) Semua maklumat yang diberikan oleh saya/kami adalah benar dan saya/kami tidak menyembunyikan sebarang maklumat material. / All information given by me/us are true and I/we have not withheld any material fact.
- c) BSN berhak menarik balik kemudahan tersebut atau mengenakan sebarang syarat lain ke atas saya/kami jika maklumat yang diberikan oleh saya/kami tidak benar. / In the event this application is approved and the information given by me/us is found to be false, BSN reserves its right to cancel the facility or impose any other condition on me/us.
- d) Saya/Kami faham bahawa BSN mempunyai hak mutlak untuk meluluskan atau menolak permohonan ini tanpa menyatakan sebarang alasan. / I/We understand that BSN reserves the absolute right to approve or decline this application as BSN deems fit without assigning any reason.
- e) Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan / I/We hereby declare that:

Sila tanda (✓) / Please tick (✓)

Saya mempunyai kaitan dengan Bank Simpanan Nasional seperti berikut / I am connected to Bank Simpanan Nasional as follows:

- a) Untuk dilengkapkan oleh pemohon individu (jika berkenaan). / To be completed by the individual applicant (if applicable).
 Saya _____ mempunyai saudara terdekat yang bertugas sebagai kakitangan di BSN, maklumat adalah seperti berikut:
 I _____ have close relatives who is/are a staff of BSN, particulars of which are as follows:
- b) Untuk dilengkapkan oleh syarikat/firma/perkongsian pemohon sahaja (jika berkenaan). / To be completed by the applicant company/firm/partnership only (if applicable).
 _____ sebagai pengarah/rakan kongsi/pemilik tunggal syarikat/perkongsian/firma yang memohon mempunyai saudara terdekat yang bertugas sebagai kakitangan di BSN, maklumat adalah seperti berikut:
 _____ being director(s)/partner(s)/sole proprietor of the applicant company/partnership/firm do have close relatives who is/are a staff of BSN, particulars of which are as follows:

NAMA PIHAK BERKENAAN / NAME OF CONNECTED PARTY	NO. KP/PASPORT / NRIC/PASSPORT NO.	JENIS PERHUBUNGAN / NATURE OF RELATIONSHIP

Berdasarkan pengetahuan saya, saya tidak mempunyai kaitan dengan Bank Simpanan Nasional melalui apa-apa cara yang disenaraikan di bawah: / To the best of my knowledge, I am not connected to Bank Simpanan Nasional in any of the way listed below:

- a) Saya tidak mempunyai sebarang pertalian dengan mana-mana kakitangan, pengarah atau anak syarikat BSN. / I am not related/connected to any employee, director of BSN or any of its subsidiary.
- b) Saya bukan kontraktor, vendor, pembekal ATAU mempunyai apa-apa urusan niaga komersial, kontrak atau urusan penyumberan luar dengan BSN atau anak syarikatnya. / I am not a contractor, vendor, supplier OR have any commercial transactions, contract or outsourcing dealings with BSN or any of its subsidiaries.
- c) Tiada ahli keluarga saya (sama ada secara peribadi atau melalui firma atau syarikat) adalah kontraktor, vendor, pembekal ATAU mempunyai apa-apa urusan niaga komersial, kontrak atau urusan penyumberan luar dengan BSN atau anak syarikatnya. / None of my family members (either personally or through their firm or company) is a contractor, vendor, supplier OR has any commercial transactions, contract or outsourcing dealings with BSN or any subsidiaries.

"ahli keluarga" merujuk kepada suami atau isteri, ibu bapa, mertua, anak (termasuk anak angkat dan anak tiri) serta menantu, adik-beradik lelaki dan perempuan serta ipar atau mana-mana tanggungan. / "family members" refers to spouse, parent, parent in-law, child (including adopted child and stepchild), spouse of his child, brother, sister, spouse of brother and sister or any dependents.

YA, saya/kami telah membaca dan bersetuju dengan isi kandungan Penyata Pendedahan Produk (PPP) yang diperolehi daripada BSN (melalui Eksekutif Kewangan, cawangan atau www.bsn.com.my). / YES, I/we have read and agreed with the content of the Product Disclosure Sheet (PDS) obtained from BSN (via Financial Executive, branch or www.bsn.com.my).

PENZAHIRAN MAKLUMAT / DISCLOSURE OF INFORMATION

Sila tanda (✓) / Please tick (✓)

- Saya/Kami dengan ini BERSETUJU dan MEMBENARKAN / I/We hereby AGREE and CONSENT
- Saya/Kami dengan ini TIDAK BERSETUJU dan TIDAK MEMBENARKAN / I/We hereby DO NOT AGREE and DO NOT CONSENT

Bank Simpanan Nasional menzahirkan dan berkongsi apa-apa maklumat saya/kami yang relevan untuk tujuan jualan silang, pemasaran dan aktiviti promosi dengan anak syarikatnya, pembekal perkhidmatan dan rakan kongsi perniagaan strategik untuk menghubungi saya/kami sama ada melalui panggilan telepemasaran, mel terus, mel elektronik terus, perkhidmatan pesanan ringkas (SMS) atau saluran komunikasi yang lain. / For Bank Simpanan Nasional to share any relevant information for the purpose of cross-selling, marketing and promotional activities with BSN's subsidiary(ies), service providers, strategic business partners or third party(ies) who will reach out to me/us either via telemarketing calls, direct mails, electronic direct mailers (EDM), short message service (SMS) or other means of communications.

PENGAKUAN POLISI PRIVASI / PRIVACY POLICY ACKNOWLEDGEMENT

Saya/Kami dengan ini mengakui bahawa saya/kami telah mengakses dan membaca Polisi Privasi yang dikeluarkan oleh BSN (yang boleh didapati di semua cawangan BSN serta di laman sesawang BSN di www.bsn.com.my atau telah diberikan salinannya kepada saya/kami) dan mengesahkan persetujuan saya/kami ke atas peruntukan yang terkandung dalamnya. / I/We hereby acknowledge that I/we have accessed and read the Privacy Policy issued by BSN (which is available at all BSN branches as well as on the BSN's website at www.bsn.com.my or a copy of which has otherwise been made available to me/us) and confirm my/our agreement to the provisions as specified therein.

 Tandatangan Pemohon Kad Utama / Signature of Principal Card Applicant
 Tarikh / Date _____

 Tandatangan Pemohon Kad Tambahan / Signature of Supplementary Card Applicant
 Tarikh / Date _____

UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA / FOR BANK USE ONLY

Nama Kakitangan BSN/Ejen Jualan / Name of BSN Staff/Sales Agent		No.Kakitangan/Ejen / Staff/Agent no.	Kod Cawangan BSN / BSN Branch Code	Kad Sumber BSN / BSN Source Card
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ruj. Fail / File Ref.	<input type="text"/>	Had Kredit/Kemudahan Credit/Facility Limit	<input type="text"/>	
No. Kad Utama Visa / Visa Princ. C/H No.	<input type="text"/>	No. Kad Tambahan Visa / Visa Supp. C/H No.	<input type="text"/>	
No. Kad Utama Mastercard / Mastercard Princ. C/H No.	<input type="text"/>	No. Kad Tambahan Mastercard / Mastercard Supp. C/H No.	<input type="text"/>	
No. Pelanggan / Customer No.	<input type="text"/>	Tarikh Luput / Expiry Date	<input type="text"/>	
Kunci Masuk Oleh / Data Entry By	<input type="text"/>	Diperiksa Oleh / Checked By	<input type="text"/>	
	Tarikh / Date		Tarikh / Date	