



BSNMATRIX / BSNMATRIX-i
BORANG PENGAKTIFAN / PEMBATALAN VISA PLUS
(VISA PLUS ACTIVATION / CANCELLATION FORM)

e-mail : servicemanager@bsn.com.my

Fax no. : 03-2710 7252

PERMOHONAN UNTUK PENGAKTIFAN / PEMBATALAN (APPLICATION FOR ACTIVATION / CANCELLATION):

Sila tandakan pada mana yang berkenaan / Please tick as appropriate :

- Pengaktifan Kekal (Permanent Activation)
 Pengaktifan Sementara (Temporary Activation) – Tarikh (Date) : Dari (From) : Hingga (To) :
 Batal Pengaktifan (Activation Cancellation) (DD/MM/YY) (DD/MM/YY)

MAKLUMAT PELANGGAN (CUSTOMER'S INFORMATION) – Sertakan salinan NRIC Pemohon (Attached applicant's copy of NRIC)

Nama (Name) : _____
 No. Dokumen Pengenalan (NRIC/ Passport No.) : _____
 Alamat Surat-menyurat Terkini Di Malaysia (Latest Correspondence Address in Malaysia) : _____ No. Telefon (Tel. No.): _____
 Alamat Di Luar Negara (Overseas Address) : _____ No. Telefon (Tel. No.): _____
 E-mel (E-mail) : _____ No. Faks (Faxes No.): _____

MAKLUMAT WAKIL (REPRESENTATIVE INFORMATION) – Sertakan salinan NRIC WAKIL (jika berkenaan) (Attached rep's copy of NRIC - If applicable)

Nama (Name) : _____
 No NRIC (NRIC No.) : _____
 Alamat Surat-menyurat (Address) : _____
 Alamat Emel (E-mail) : _____
 Hubungan Dengan Pemohon (Relationship With Applicant) : _____ No. Telefon (Tel. No.): _____

MAKLUMAT AKAUN / KAD PELANGGAN (CUSTOMER'S ACCOUNT/ CARD INFORMATION) - Sertakan salinan Buku Akaun & Kad ATM (Attached copy of passbook & ATM's card)

No. Akaun (Account No.)
 No. Kad ATM (ATM Card No.)

Saya dengan ini bertanggungjawab ke atas permohonan pengaktifan / pembatalan urusan VISA PLUS ini dan membenarkan WAKIL (jika ada) seperti di atas mengemukakan permohonan bagi pihak saya.

[I agree to be responsible with respect to the activation / cancellation of the VISA PLUS application. I hereby authorize the above representative to submit this application on my behalf (if applicable).]

Tarikh (Date) : _____

Tandatangan Pemohon DAN Cap Ibu jari Kiri
 (Customer's Signature AND Left Thumb Print)

UNTUK KEGUNAAN BANK / FOR BANK'S USE ONLY:

Diterima dan disemak : (Tandakan)

- Salinan Dokumen Pengenalan Pemohon
 Salinan Buku / Kad Akaun Pemohon
 Salinan Kad ATM Pemohon
 Salinan IC WAKIL (jika ada)

 (T/tangan Penerima & Cap Bahagian / Cawangan)

Pengesahan Dokumen dan CIS-6 :

 (T/tangan Pegawai Yang Di berkuasa)

Pemakluman melalui e-mel kepada Unit Pengurusan Kad
 dilakukan pada tarikh: _____