

Penyata Pendedahan Produk Kad Kredit/-i BSN boleh didapati di laman sesawang BSN (www.bsn.com.my). Sila pastikan maklumat yang disertakan adalah tepat tanpa perubahan untuk mempercepatkan proses permohonan kad / mengelakkan permohonan anda ditolak. / *The BSN's Credit Card/-i Product Disclosure Sheet is available on BSN's website (www.bsn.com.my). Please ensure that the information provided herein are correct without any changes to avoid any delay in the processing of the application / the application being decline.*

KELAYAKAN / REQUIREMENTS

| | | | | | |
|--|-------------------------|---|---|---|--|
| Warganegara / Citizenship : | Malaysia / Malaysian | Kelayakan Umur / Age Eligibility | a) Kad Utama / <i>Principal Card</i> b) Kad Tambahan / <i>Supplementary Card</i> | : | 21 tahun dan ke atas / <i>21 years and above</i> 18 tahun dan ke atas / <i>18 years and above</i> |
|--|-------------------------|---|---|---|--|

| JENIS PERMOHONAN / APPLICATION TYPE | PEKERJA BERGAJI / SALARIED EMPLOYEE | | BEKERJA SENDIRI / SELF EMPLOYED | BERPENDAPATAN KOMISEN / COMMISSION EARNER |
|---|---|---|---|--|
| | Sektor Kerajaan / Government Sector | Sektor Swasta / Private Sector | | |
| DOKUMEN DIPERLUKAN / DOCUMENT REQUIRED (Tidak akan dikembalikan / Non-returnable) | Salinan Kad Pengenalan (muka depan dan belakang) Pemohon Kad Utama dan Pemohon Kad Tambahan (jika ada) / <i>Copy of NRIC (both sides) of the Principal Card Applicant and Supplementary Card Applicant (if any).</i> | | <ul style="list-style-type: none"> Salinan penyata akaun bank syarikat 6 bulan terkini DAN Borang B serta resit cukai rasmi untuk 2 tahun terkini / <i>Copy of latest 6 months company's bank statement AND B Form with official tax receipt for the latest 2 years.</i> Salinan Borang 9, 24 & 49 ATAU Salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan / <i>Copy of Form 9, 24 & 49 OR Business Registration Certificate.</i> | <ul style="list-style-type: none"> Salinan penyata komisen terkini (6 bulan atau tahunan) / Borang EA / Borang BE serta resit cukai rasmi / <i>Copy of latest commission statement (6 months' or annual) / EA Form / BE Form with official tax receipt.</i> |
| | <ul style="list-style-type: none"> Salinan penyata gaji 1 bulan terkini ATAU Surat Pengesahan Majikan melalui Sistem HRMIS / <i>Copy of latest 1 month payslip OR Employer Confirmation Letter via HRMIS System.</i> (Untuk kakitangan Tentera dan Polis, sila kepitkan salinan Kad Kuasa / <i>For Army and Police personnel, please attach a copy of Authority Card.</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Salinan penyata gaji 3 bulan terkini / Penyata KWSP / Borang EA / Borang BE terkini. <i>Copy of latest 3 months' payslips / latest EPF statement / EA Form / BE Form.</i> | | |

Sila tandakan yang mana berkenaan / *Please tick where applicable (✓)*

Jenis Pekerjaan / *Employment Type:*

- Kakitangan Kerajaan / *Government Employee*
 Kakitangan Syarikat Berkaitan Kerajaan / *Government-Linked Companies (GLC) Employee*
 Kakitangan Swasta / *Private Employee*
 Bekerja Sendiri / *Self Employed*
 Berpendapatan Komisen / *Commission Earning*

Saya/Kami ingin memohon / *I/We wish to apply for:*

| Jenis Kad Kredit Islamik / Islamic Credit Card Type | Jenis Kad Kredit Konvensional / Conventional Credit Card Type | Visa | Mastercard | Pendapatan Tahunan Minimum / Minimum Annual Income |
|--|---|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> BSN AI-Aiman Platinum | <input type="checkbox"/> BSN Platinum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RM48,000 |
| | <input type="checkbox"/> BSN Cash Back | <input type="checkbox"/> | N/A | |
| <input type="checkbox"/> BSN AI-Aiman Emas / <i>Gold</i> | <input type="checkbox"/> BSN Emas / <i>Gold</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RM36,000 |
| <input type="checkbox"/> BSN AI-Aiman Klasik / <i>Classic</i> | <input type="checkbox"/> BSN Klasik / <i>Classic</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RM24,000 |
| <input type="checkbox"/> BSN-Teachers AI-Aiman Emas / <i>Gold</i> ¹ | <input type="checkbox"/> BSN-Teachers Emas / <i>Gold</i> ¹ | <input type="checkbox"/> | N/A | |

¹Kelayakan / *Eligibility:* Hanya untuk guru-guru dan kakitangan yang berkhidmat di bawah Kementerian Pendidikan Malaysia, Maktab Rendah Sains MARA (MRSM) dan pensyarah yang berkhidmat di Institusi Pengajian Tinggi Awam / Swasta yang diluluskan sahaja / *Applicable to teachers and employees serving under the Ministry of Education Malaysia, MARA Junior Science College (MRSM) and lecturers serving in approved Public / Private Institutions of Higher Education only.*

JENIS KAD KREDIT JENAMA BERSAMA / CO-BRANDED CREDIT CARD TYPE

- BSN G-Card AI-Aiman Visa
 BSN G-Card Visa
 Pendapatan Tahunan Minimum / : RM 24,000
 Sektor Pekerjaan / *Employment Sector:*
 Kerajaan / *Government*
 GLC / *GLC*
 Minimum Annual Income

Kelayakan / *Eligibility:* Semua kakitangan Kerajaan yang berkelayakan dan sedang berkhidmat di bawah mana-mana Kementerian, Jabatan, Badan Berkanun atau Agensi atau Kakitangan Syarikat Berkaitan Kerajaan / *Eligible Government employees serving under any Ministry, Department, Statutory Bodies or Agencies or Employees of Government-Linked Companies.*

- BSN-AIAFAM Visa Platinum
 Pendapatan Tahunan Minimum / : RM 32,000
Minimum Annual Income

Saya memilih pilihan berikut bagi bayaran premium insuran saya sekiranya permohonan kad saya diluluskan / *I choose the following option for my insurance premium payment if my card application is approved.*

- 0.8% Pulangan Tunai / *0.8% Cash Back*
 Pelan Ansuran 12 bulan Tanpa Faedah (hanya untuk premium insuran yang melebihi RM601 dan ke atas) / *12 months Zero Interest Plan (applicable for insurance premium that exceeds RM601 and above).*

Kelayakan / *Eligibility:* Hanya untuk ahli dan pemegang polisi AIAFAM sahaja / *Applicable to AIAFAM members and policy holders only.*

- BSN-UUM AI-Aiman Mastercard Platinum
 Pendapatan Tahunan Minimum / *Minimum Annual Income* : RM 60,000
 BSN-UUM AI-Aiman Mastercard Emas / *Gold*
 Pendapatan Tahunan Minimum / *Minimum Annual Income* : RM 24,000

Saya adalah / *I am a:*
 Kakitangan UUM / *UUM Staff*
 Graduan UUM / *UUM Graduate*

Kelayakan / *Eligibility:* Hanya untuk kakitangan dan graduan UUM sahaja / *Applicable to UUM staff and graduates only.*

ARAHAN PENGHANTARAN KAD DAN E-PENYATA / CARD DELIVERY AND E-STATEMENT INSTRUCTIONS

Sila tanda / *Please tick (✓)*

Sila hantar kad saya ke / *Please send my card to:*
 Rumah / *Home*
 Pejabat / *Office*
 Pengambilan Kad di Cawangan BSN / : _____
Collect Card at BSN Branch
 (Nama Cawangan / *Name of Branch*)

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

- Saya mengakui dan bersetuju penyata saya hanya boleh didapati di Perbankan Internet myBSN (www.mybsn.com.my) dan akan dianggap sebagai telah diserahkan kepada saya pada hari ianya boleh didapati secara elektronik / *I acknowledge and agree that my statement will only be available on myBSN Internet Banking (www.mybsn.com.my) and will be deemed to have been delivered to me on the day it is made available electronically.*

BUTIRAN PERIBADI / PERSONAL DETAILS

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

Nama seperti dalam Kad Pengenalan / Name as in NRIC :

Nama tertera di atas kad (tidak melebihi 19 huruf) / Name to appear on card (not more than 19 letters) :
 _____ Lelaki / Male Perempuan / Female

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

No. Kad Pengenalan / NRIC No. : _____ - _____ - _____

No. Kad Pengenalan Lama / Old IC No. : _____

Taraf Perkahwinan / Marital Status : Bujang / Single Berkahwin / Married Lain-lain / Others _____

Bil. tanggungan / No. of dependants : _____

Bangsa / Race : Melayu / Malay Cina / Chinese India / Indian Lain-lain / Others _____

Status Residensi / Residency Status : Bumiputera Bukan Bumiputera / Non-Bumiputera

Alamat Kediaman Terkini / Current Residential Address :

Poskod / Postcode : _____ Negeri / State : _____

Rumah Sendiri / Own Property Sewa / Rent Gadai janji / Mortgaged Saudara-mara / Relatives Lain-lain / Others

Tempoh Menetap / Years of Occupancy : _____

Alamat Surat Menyurat (jika berbeza daripada di atas) / Mailing Address (if different from above) :

Poskod / Postcode : _____ Negeri / State : _____

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

E-mel / Email : _____

Tahap Pendidikan / Education Level : Sijil / Certificate Diploma / Diploma Ijazah / Degree Lain-lain / Others _____

PENGESAHAN KESELAMATAN / SECURITY VERIFICATION

Nama Penuh Ibu / Mother's Full Name :

BUTIRAN PEKERJAAN / EMPLOYMENT DETAILS

Nama Majikan / Syarikat / Name of Employer / Firm :

Jenis Perniagaan / Nature of Business : _____

Jawatan / Position : _____

Tempoh Perkhidmatan / Length of Service :
 _____ Tahun / Year _____ Bulan / Month

Alamat Pejabat / Office Address :

Poskod / Postcode : _____ Negeri / State : _____

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

Jika bekerja sendiri, no. pendaftaran perniagaan / If own business, business registration number :

Nama dan alamat majikan terdahulu DAN tempoh perkhidmatan (jika bekerja kurang dari 2 tahun dengan majikan sekarang) / Name and address of previous employer AND length of service (if less than 2 years in current job) :

PENDAPATAN TAHUNAN / ANNUAL INCOME

Pendapatan Kasar Tahunan / Gross Annual Income : RM _____

Lain-lain Pendapatan* (jika ada) / Other Income* (if any) : RM _____

*Sila lampirkan dokumen sokongan / Please enclose supporting documents

KAD KREDIT/-i ATAU KAD CAJ LAIN / OTHER CREDIT CARD/-i OR CHARGE CARDS

Saya memahami bahawa peraturan yang ditetapkan mengikut Garis Panduan Bank Negara Malaysia, bahawa mulai 1 Januari 2012, sekiranya pendapatan saya tidak melebihi RM36,000 setahun, saya hanya dibenarkan menjadi Ahli Utama kad kredit/-i daripada maksimum dua (2) pengeluar kad kredit/-i sahaja. Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya adalah pemegang kad daripada pengeluar kad berikut dan untuk tujuan permohonan ini, saya memilih untuk menamatkan kad bertanda (✓). / I fully understand that in accordance with prevailing Bank Negara Malaysia Guidelines, if my annual income is RM36,000 or less, I can only hold credit card/-i as a Principal Cardmember from a maximum of two (2) credit card/-i issuers effective 1 January 2012. I hereby declare that I am a Cardmember from the following issuer(s) and for the purpose of this application, I opt to terminate the card as ticked (✓).

| BANK / BANK | NO. KAD / CARD NO. | AHLI SEJAK / MEMBER SINCE | HAD KREDIT/KEMUDAHAN / CREDIT/FACILITY LIMIT | TANDA / TICK (✓) |
|-------------|--------------------|---------------------------|--|------------------|
| | | | | |
| | | | | |

Nota: Untuk diisi oleh pemohon yang berpendapatan RM36,000 setahun atau kurang dan memiliki kad kredit/-i sedia ada daripada 2 pengeluar atau lebih. / Note: To be completed by applicant earning RM36,000 per annum or less and holding existing credit card/-i from 2 issuers or more.

PENGISYTIHARAN HUTANG DENGAN INSTITUSI BUKAN KEWANGAN / DECLARATION OF DEBT OBLIGATION WITH NON-FINANCIAL INSTITUTIONS

Sila tanda / Please tick (✓)

Saya/Kami tidak mempunyai baki hutang di institusi-institusi bukan kewangan / I/We have no outstanding debts in non-financial institution

Saya/Kami mempunyai baki hutang di institusi-institusi bukan kewangan seperti di bawah / I/We have outstanding debts in non-financial institution, as per details below:

| BUKAN BANK / SYARIKAT KEWANGAN / LAIN-LAIN / NON-BANK / FINANCE COMPANY / OTHERS | JENIS KEMUDAHAN/PEMBIAYAAN / PINJAMAN / TYPE OF FACILITY / FINANCING / LOAN | AMAUN / AMOUNT (RM) | BAKI BELUM JELAS / OUTSTANDING BALANCE (RM) | ANSURAN BULANAN / MONTHLY INSTALLMENT (RM) |
|--|---|---------------------|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Saya/Kami, penandatanganan di bawah, dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang disediakan oleh saya/kami di atas adalah benar dan betul dan sekiranya BSN kemudiannya mendapati bahawa sebarang maklumat yang disediakan adalah tidak benar, salah atau tidak lengkap, BSN berhak menggunakan budi bicara mutlak dengan membatalkan atau mengubah kemudahan yang telah diluluskan. / I/We, the undersigned hereby declare that the above information provided by me/us are true and correct and in the event that BSN subsequently discovers that any information provided are found to be false, incorrect or incomplete, BSN shall have the absolute discretion to cancel or vary the approved facility.

BUTIRAN PASANGAN / SPOUSE DETAILS

Nama seperti dalam Kad Pengenalan / Pasport / Name as in NRIC / Passport :

Jika bekerja, nama Majikan / If employed, name of Employer :

No. Tel. Bimbit / Mobile Tel. No. : - **RUJUKAN KECEMASAN / EMERGENCY CONTACT**Nama saudara rapat yang tidak tinggal serumah dengan pemohon / Name of close relative not staying with the applicant :No. Tel. Bimbit / Mobile Tel. No. : - Hubungan dengan Pemohon / Relationship to Applicant : **BUTIRAN KAD TAMBAHAN / SUPPLEMENTARY CARD DETAILS**Sila sediakan Kad Tambahan untuk / Please issue Supplementary Card for :
Nama seperti dalam Kad Pengenalan / Name as in NRIC :Nama tertera di atas kad (tidak melebihi 19 huruf) /
Name to appear on card (not more than 19 letters) :

-
- Lelaki / Male
-
-
- Perempuan / Female

Hubungan dengan Pemohon / Relationship to Applicant :

Nama Penuh Ibu (Untuk pengesahan keselamatan) /
Mother's Full Name (For security verification) :Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT) /
Date of Birth (DD/MM/YYYY) : - -

No. Kad Pengenalan / NRIC No. :

 - -

No. Kad Pengenalan Lama / Old IC No. :

No. Tel. Bimbit / Mobile Tel. No. :

 -

E-mel / Email :

PENETAPAN HAD KREDIT/KEMUDAHAN / CREDIT/FACILITY LIMIT ASSIGNMENT

Sila tanda / Please tick (✓)

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

UNTUK KEGUNAAN AHLI AIAFAM SAHAJA / FOR AIAFAM MEMBER USE ONLYNo. Keahlian AIAFAM /
AIAFAM Membership No. - Nama Ejen / Agent's Name Kod Ejen / Agent's Code No. Tel. Ejen / Agent's Tel. No. - No. Akaun Ejen Bank /
Agent's Bank Acc. Num. Nama Ejen Bank / Agent's Bank Name Nama Pengurus Daerah / District Manager's Name Kod Ejen Pengurus Daerah /
District Manager's Agent Code No. Tel. Pengurus Daerah /
District Manager's Tel. No. - No. Akaun Bank Pengurus
Daerah / District Manager's
Bank Account No. Nama Bank / Bank Name Nama Agensi / Agency Name Kod Agensi / Agency Code No. Tel. Agensi / Agency Tel. No. - Had kredit yang diperlukan untuk membayar Premium Polisi AIAFAM / Required credit limit for paying AIAFAM Policy Premiums **RM** **UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA / FOR BANK USE ONLY**

Nama Kakitangan BSN/Ejen Jualan / Name of BSN Staff/Sales Agent

Ruj. Fail / File Ref. No. Kad Utama Visa /
Visa Princ. C/H No. No. Kad Utama Mastercard /
Mastercard Princ. C/H No. Tarikh Luput / Expiry Date No. Pelanggan /
Customer No. Kunci Masuk Oleh /
Data Entry By Tarikh / Date No. Kakitangan/Ejen /
Staff/Agent No. Had Kredit/Kemudahan /
Credit/Facility Limit No. Kad Tambahan Visa /
Visa Supp. C/H No. No. Kad Tambahan Mastercard /
Mastercard Supp. C/H No. Diperiksa Oleh /
Checked By Tarikh / Date Kod Cawangan BSN /
BSN Branch Code

Kod Pekerjaan / Occupation Code

Jenis Pekerjaan dan Profesion / Occupation Type and Profession :

-
- 2400 (Pentadbiran Profesional / Administration Professionals)
-
-
- 3715 (Pegawai Polis / Police Officers)
-
-
- 2340 (Guru Sekolah Rendah dan Tadika / Primary School and Early Childhood Teachers)
-
-
- 2220 (Kejururawatan dan Perbidanan Profesional / Nursing and Midwifery Professionals)
-
-
- 2330 (Guru Pendidikan Menengah / Secondary Education Teachers)
-
-
- 4110 (Kerani Pejabat Am / General Office Clerks)
-
-
- Lain-lain / Others :
-

Jenis Pekerjaan / Employment type :

-
- 112 (Kakitangan Kerajaan / Government Employee)
-
-
- 113 (Kakitangan Swasta / Private Employee)
-
-
- 115 (Bekerja Sendiri / Self-Employed)
-
-
- Lain-lain / Others :
-

Sektor Pekerjaan / Employment Sector :

-
- P1000 (Pendidikan / Education)
-
-
- Q1000 (Kesihatan Manusia dan Aktiviti Kerja Sosial / Human Health and Social Work Activities)
-
-
- O1000 (Pentadbiran Awam dan Pertahanan / Public Administration and Defence)
-
-
- N1000 (Pentadbiran dan Aktiviti Perkhidmatan Sokongan / Administrative and Support Service Activities)
-
-
- Lain-lain / Others :
-

PEKAUAN / 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 bertakluk 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 memproses 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 bureaux 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.*

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 :

- i) 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:
- ii) 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).*

KEMUDAHAN KAD KREDIT AL-AIMAN (KONSEP TAWARRUQ) / BSN AL-AIMAN CREDIT CARD FACILITY (TAWARRUQ CONCEPT)

AKAD / AQAD:
 Dengan memilih Kad Kredit Al-Aiman BSN ("*Kad Kredit-i*") dan menandatangani borang ini / *By selecting for BSN Credit Card Al-Aiman ("*Credit Card-i*") and signing this form:*

- a) Saya/Kami dengan ini mengaku janji untuk membeli komoditi daripada pihak BSN secara Murabahah dengan Harga Jualan tangguh setelah BSN membeli komoditi daripada penjual komoditi / *I/We hereby undertake to purchase the commodity from BSN under the Murabahah with deferred Sales Price upon the purchase of the said commodity by BSN from the commodity seller.*
- b) Bagi tujuan permohonan ini, saya/kami dengan ini, tanpa boleh dibatalkan, melantik pihak BSN sebagai ejen saya/kami untuk memuktamadkan pembelian komoditi bagi pihak saya/kami pada Harga Jualan Bank mengikut terma dan syarat yang dinyatakan dalam Perjanjian Pemegang Kad Kredit BSN Al-Aiman Visa/Mastercard. / *For the purpose of this application, I/we irrevocably agree to appoint BSN as agent to conclude the purchase of the commodity at the Bank's Sales Price on my/our behalf, in accordance to the terms and conditions stipulated in the BSN Al-Aiman Visa/Mastercard Cardholder Agreement.*
- c) Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk meletakkan komoditi tersebut di bawah pegangan BSN dan secara tidak boleh dibatalkan dan tanpa sebarang syarat melantik BSN sebagai ejen saya/kami untuk menjual komoditi tersebut kepada mana-mana pihak pembeli ketiga pada Harga Belian Bank (Jumlah Had Kemudahan) bagi tujuan untuk pembukaan akaun Kad Kredit-*i*. Saya/Kami juga faham yang saya/kami mempunyai pilihan untuk mengambil komoditi tersebut dengan memberikan notis bertulis kepada BSN mengenai niat saya dan menanggung segala kos dan perbelanjaan berhubung dengannya / *I/We hereby agree to leave the commodity at BSN's possession and thereby irrevocably and unconditionally appoint BSN to be my/our agent to sell the commodity to any third party purchaser at the Bank's Purchase Price (Facility Limit Amount) for the purpose of opening the Credit Card-*i* account. I/We also understand that I/we have the option to take delivery of the commodity by giving BSN written notice of my/our intention and to bear all the relevant costs and expenses.*
- d) Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk melantik BSN sebagai ejen bagi tujuan pembaharuan atau perubahan pada had kemudahan Kad Kredit-*i*. Dengan pelantikan ini, BSN mempunyai hak melakukan dan melaksanakan segala tindakan bagi pihak saya/kami untuk memuktamadkan pembelian komoditi pada Harga Jualan Bank dan menjual komoditi tersebut kepada mana-mana pembeli pihak ketiga untuk tujuan menyediakan kemudahan Kad Kredit-*i* kepada saya/kami. / *I/We hereby agree to appoint BSN as agent for purpose of renewal or variation to the facility limit of Credit Card-*i*. With this appointment, BSN shall have the right to do and execute all acts for and on my/our behalf to conclude the purchase of the commodity at the Bank's Sale Price and to sell the commodity to any other third party purchaser for the purpose of availing the Credit Card-*i* facility to me/us.*

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 megakses 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 yang telah diberikan salinannya kepada Saya/Kami) dan mengesahkan persetujuan Saya/Kami ke atas peruntukan yang terkandung di 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 : _____

PERLINDUNGAN KREDIT / CREDIT SHIELD

Sila tanda / Please tick (✓)

- PERLINDUNGAN KREDIT AL-AIMAN BSN / BSN AL-AIMAN CREDIT SHIELD (PILIHAN / OPTIONAL)**

Untuk Kad Kredit Islamik sahaja / For Islamic Credit Cards only

Saya bersetuju untuk menyertai Pelan Perlindungan Kad Kredit Al-Aiman BSN ("Pelan"), yang ditaja jamin oleh Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN), berdasarkan prinsip Ta'awun (bantuan bersama) bersama dengan semua ahli lain yang dilindungi. Sebahagian daripada sumbangan saya selepas ditolak Caj Wakalah akan diperuntukkan ke dalam Dana Tabarru' bagi menyediakan manfaat takaful seperti yang telah dipersetujui. Saya memahami bahawa sumbangan yang diperlukan untuk perlindungan takaful ini adalah RM0.30 bagi setiap RM100.00 daripada baki tertunggak akaun kad kredit-i saya setiap bulan. Saya juga bersetuju melantik PruBSN untuk menguruskan Pelan ini dan melaburkan Dana Tabarru' berdasarkan prinsip Syariah Wakalah bi al-ujrah. Sebagai balasan di atas perkhidmatan tersebut, PruBSN akan memotong 25% daripada setiap sumbangan sebagai Caj Wakalah atau RM0.75 bagi setiap RM1,000.00 baki tertunggak. Di samping itu, saya juga layak menerima 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada), termasuk pulangan pelaburan, yang diperolehi daripada Dana Tabarru' dan saya membenarkan PruBSN mengambil 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada) sebagai yuran prestasi untuk menguruskan Dana Tabarru'. Saya memahami bahawa bahagian lebihan yang boleh diagihkan kepada saya (jika ada) akan dikreditkan ke dalam akaun kad kredit-i saya setiap tahun. Saya juga memahami jika amaun lebihan yang boleh diagihkan tersebut kurang dari RM10.00, ianya akan didermakan secara automatik kepada mana-mana organisasi kebajikan seperti yang dinasihatkan oleh Jawatankuasa Syariah PruBSN. Amaun sebenar lebihan yang boleh diagihkan akan ditentukan setiap tahun dan tertakluk kepada kelulusan daripada Jawatankuasa Syariah dan Lembaga Pengarah PruBSN. Saya juga memberi kebenaran kepada PruBSN untuk menyimpan, menggunakan atau mendedahkan Maklumat Peribadi saya bagi tujuan pemrosesan permohonan ini; kepada Kumpulan Syarikat (dalam atau luar Malaysia) termasuk pegawai-pegawai berkecuali dan ejen-ejen atau wakil-wakil yang berdaftar. / I agree to participate in the BSN Al-Aiman Credit Card Protector Plan ("Plan"), underwritten by the Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN), based on the principle of Ta'awun (mutual assistance) together with other covered members. A portion of my contribution after deduction of the Wakalah Charge will be allocated into Tabarru' Fund to provide the agreed takaful benefits. I understand that the contribution for this takaful protection is RM0.30 for every RM100.00 of the outstanding balance of my credit card-i account for each month. I further agree to appoint PruBSN to manage the Plan and invest the Tabarru' Fund based on Shariah principle of Wakalah bi al-ujrah. In return for the services, PruBSN will deduct 25% from each contribution as Wakalah Charge or RM0.75 out of RM1,000.00 outstanding balance. In addition, I am entitled to receive 50% of the distributable surplus (if any), inclusive of the investment profit arising from the Tabarru' Fund and I hereby allow PruBSN to take 50% of the distributable surplus (if any) as performance fee for managing the Tabarru' Fund. I understand that my portion of the distributable surplus (if any) will be credited into my credit card-i account annually. I also understand if the distributable surplus amount is less than RM10.00, then it will be automatically donated to any charitable organization as advised by PruBSN Shariah Committee. The exact amount of the distributable surplus will be determined annually and is subject to approval by both PruBSN's Shariah Committee and Board of Directors. I also give consent to PruBSN to hold, use or disclose my Personal Information for the purpose of processing this application; to its Group of Companies (within or outside Malaysia) including respective employees and any authorized agents or representatives.

- DON'T WORRY CREDIT SHIELD & DON'T WORRY BEREAVEMENT BSN / BSN DON'T WORRY CREDIT SHIELD & DON'T WORRY BEREAVEMENT CREDIT SHIELD (PILIHAN / OPTIONAL)**

Untuk Kad Kredit Konvensional sahaja / For Conventional Credit Cards only

Saya Ahli Kad Utama mengisytiharkan bahawa saya tidak melebihi umur layak 65 tahun dan ingin menyertai "Don't Worry Credit Shield" yang ditaja jamin oleh FWD Insurance Berhad dan bersetuju untuk membayar RM0.30 sebulan bagi setiap RM100.00 baki tertunggak Kad Kredit BSN saya. Saya juga memberi kebenaran kepada FWD Insurance Berhad untuk menyimpan, menggunakan atau mendedahkan Maklumat Peribadi saya bagi tujuan pemrosesan permohonan ini; kepada Kumpulan Syarikat (dalam atau luar Malaysia) termasuk pegawai-pegawai berkecuali dan ejen-ejen atau wakil-wakil yang berdaftar. / I the Principal Cardmember hereby declare that I have not exceeded the eligibility age of 65 years and wish to enroll in the "Don't Worry Credit Shield" underwritten by FWD Insurance Berhad and agree to pay RM0.30 per RM100.00 of the outstanding balance of my BSN Credit Card per month. I also give consent to FWD Insurance Berhad to hold, use or disclose my Personal Information for the purpose of processing this application; to its Group of Companies (within or outside Malaysia) including respective employees and any authorized agents or representatives.

Saya juga bersetuju dikenakan bayaran bulanan sebanyak RM6.00 (RM0.20 bagi setiap RM100.00 Jumlah Diinsuranskan yang telah ditetapkan sebanyak RM3,000.00) untuk "Don't Worry Bereavement". / I further agree to be charged monthly a sum of RM6.00 (RM0.20 per RM100.00 Sum Assured - fixed at RM3,000.00) for "Don't Worry Bereavement".

Tandatangan Pemohon Kad Utama / Signature of Principal Card Applicant

Tarikh / Date : _____

Nota/Note:

Bank Simpanan Nasional berhak untuk menukar kontrak Syariah bagi Kad Kredit Islamik BSN kepada mana-mana konsep patuh Syariah yang lain pada bila-bila masa, dengan notis yang mencukupi diberikan kepada pelanggan sebelum penukaran dilakukan. / Bank Simpanan Nasional reserves the right to convert the Shariah contract of the BSN Islamic Credit Card to any other Shariah-compliant concept at any time, with adequate notice to the customer prior to the conversion.

UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA / FOR BANK USE ONLY

| No. Kakitangan/Ejen / Staff/Agent No. | Kod Cawangan BSN / BSN Branch Code | Kod Sumber BSN / BSN Source Code | Kod Pengesahan Kualiti / Quality Assurance ID | Tarikh Penerimaan QA / QA Receive Date |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

PENGAKUAN / DECLARATION

Sila tanda / Please tick (✓)

- Saya bersetuju bahawa BSN berhak meluluskan atau menolak permohonan saya atas budi bicaranya tanpa memberi sebarang sebab. Saya mengesahkan bahawa saya telah mengakses, membaca, memahami dan bersetuju untuk tertakluk kepada Polisi Privasi, segala terma-terma dan syarat-syarat Perjanjian Pemegang Kad Kredit BSN Visa/Mastercard atau Perjanjian Pemegang Kad Kredit BSN AI-Aiman Visa/Mastercard dan Program Pindahan Baki dan/atau Pelan EasyCash BSN dan sebarang pindaan yang akan dibuat ke atasnya (yang boleh didapati di semua cawangan BSN/laman sesawang BSN di www.bsn.com.my/melalui Eksekutif Kewangan). / I agreed that BSN shall reserve the absolute right to approve or reject my application as it deems fit without assigning any reason. I have accessed, read, fully understood and agree to be bound by the Privacy Policy, all the terms and conditions of BSN Visa/Mastercard Cardholder Agreement or BSN AI-Aiman Visa/Mastercard Cardholder Agreement and Balance Transfer Programme and/or BSN EasyCash Plan and any amendment subsequently made thereon (which is available at all BSN branches/BSN website at www.bsn.com.my/via Financial Executive).
- Saya dengan ini bersetuju dan membenarkan BSN menzahirkan apa-apa maklumat saya berhubung permohonan atas kepada mana-mana biro, lembaga atau agensi yang ditubuhkan oleh Bank Negara Malaysia, mana-mana pihak berkuasa lain, atau Persatuan Bank-Bank Malaysia termasuk mana-mana anak syarikat BSN untuk tujuan pemprosesan permohonan Program Pindahan Baki dan/atau Pelan EasyCash BSN atau tujuan lain yang dianggap wajar oleh BSN. / I hereby consent and allow BSN to disclose any of my information in relation to the application above to any bureaus or agencies established by Bank Negara Malaysia, other authorities, or the Association of Banks in Malaysia and any subsidiary(ies) of BSN for the purpose of processing the Balance Transfer Programme and/or BSN EasyCash Plan application or any other purpose as deemed appropriate by BSN.
- Dengan menandatangani borang ini, saya selanjutnya mengesahkan bahawa semua data peribadi yang saya telah berikan adalah benar, terkini dan tepat. Sekiranya terdapat sebarang perubahan pada mana-mana data peribadi saya, saya akan segera memaklumkan perubahan tersebut kepada Cawangan BSN di mana akaun saya disimpan. / By signing this form, I further confirm that all personal data that I have provided are all true, up-to-date and accurate. Should there be any changes to my personal data, I will promptly inform the BSN branch where my account is maintained of those changes.



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

Untuk memohon, ikuti langkah berikut / To apply, follow these simple steps:

Langkah 1 / Step 1 - Lengkapkan borang permohonan Pindahan Baki & EasyCash BSN yang dilampirkan / Complete the attached BSN Balance Transfer & EasyCash Application Form.

Langkah 2 / Step 2 - E-mel ke / Email to: cards_qa@bsn.com.my

UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA / FOR BANK USE ONLY

| No. Kakitangan/Ejen / Staff/Agent No. | Kod Cawangan BSN / BSN Branch Code | Kod Sumber BSN / BSN Source Code | Kod Pengesahan Kualiti / Quality Assurance ID | Tarikh Penerimaan QA / QA Receive Date |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---|--|
| | | | | |