

Penyata Pendedahan Produk Kad Kredit/-i BSN boleh didapati di 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 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 / Principal Card - 21 tahun dan ke atas / 21 years and above b) Kad Tambahan / Supplementary Card - 18 tahun dan ke atas / 18 years and above

JENIS PERMOHONAN / APPLICATION TYPE	PEKERJA BERGAJI / SALARIED EMPLOYEE		BEKERJA SENDIRI / SELF EMPLOYED	BERPENDAPATAN KOMISEN / COMMISSION EARNER
	KAKITANGAN KERAJAAN / GOVERNMENT EMPLOYEE	KAKITANGAN SEKTOR SWASTA / PRIVATE SECTOR EMPLOYEE		
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) / Copy of NRIC (both sides) of the Principal Card Applicant and Supplementary Card Applicant (if any).			
	<ul style="list-style-type: none"> Salinan penyata gaji 1 bulan terkini ATAU Surat Pengesahan Majikan / Copy of latest 1 month payslip OR Employer Confirmation Letter. (Untuk kakitangan Tentera dan Polis, sila keipikan salinan Kad Kuasa / For Army and Police personnel, please attach a copy of Authority Card). 	<ul style="list-style-type: none"> Salinan penyata gaji 3 bulan terkini / Penyata KWSP / Borang EA / Borang BE terkini. Copy of latest 3 months' payslips / latest EPF statement / EA Form / BE Form. 	<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 / Copy of latest 6 months company's bank statement AND B Form with official tax receipt for the latest 2 years. Salinan Borang 9, 24 & 49 ATAU Salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan / Copy of Form 9, 24 & 49 OR Business Registration Certificate. 	<ul style="list-style-type: none"> Salinan penyata komisen 6 bulan terkini / Penyata komisen tahunan / Borang EA / Borang BE serta resit cukai rasmi / Copy of latest 6 months' commission statement / Annual commission statement / EA Form / BE Form with official tax receipt.

Sila tanda / Please tick (✓)

KAKITANGAN KERAJAAN / GOVERNMENT EMPLOYEE KAKITANGAN SEKTOR SWASTA / PRIVATE SECTOR EMPLOYEE
 BEKERJA SENDIRI / SELF EMPLOYED BERPENDAPATAN KOMISEN / COMMISSION EARNER
 SYARIKAT BERKAITAN KERAJAAN / GOVERNMENT-LINKED COMPANIES

Saya/Kami ingin memohon / I/We wish to apply for: Kad Kredit Konvensional / Conventional Credit Card Kad Kredit Islamik / Islamic Credit Card

KAD KREDIT/-i BSN / BSN CREDIT CARD/-i		
<input type="checkbox"/> BSN Visa Cash Back	<input type="checkbox"/> BSN Visa Platinum	<input type="checkbox"/> BSN Mastercard Platinum
<input type="checkbox"/> BSN Visa Emas / Gold	<input type="checkbox"/> BSN Mastercard Emas / Gold	
<input type="checkbox"/> BSN Visa Klasik / Classic	<input type="checkbox"/> BSN Mastercard Klasik / Classic	
<input type="checkbox"/> BSN-Teachers Emas / Gold		
		Pendapatan Tahunan Minimum / Minimum Annual Income
		: RM 48,000
		: RM 36,000
		: RM 24,000
		: RM 24,000

Kelayakan / 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.

KAD-KAD JENAMA BERSAMA / CO-BRANDED CARDS

<input type="checkbox"/> BSN G-Card Visa	Pendapatan Tahunan Minimum / Minimum Annual Income	: RM 24,000
<input type="checkbox"/> BSN-AIAFAM Visa Platinum	Pendapatan Tahunan Minimum / Minimum Annual Income	: RM 32,000

Saya ingin memilih pilihan berikut bagi bayaran premium insuran saya sekiranya permohonan kad saya diluluskan / I wish to 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.

<input type="checkbox"/> BSN-UUM AI-Aiman Mastercard Platinum	Pendapatan Tahunan Minimum / Minimum Annual Income	: RM 60,000
<input type="checkbox"/> 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. (Untuk Graduan, sila sertakan salinan Sijil Ijazah/Kelayakan Profesional / For Graduates, please enclose copy of the Degree Certificate/Professional Qualification).

ARAHAN KIRIMAN 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 / Notes : 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 www.mybsn.com.my dan akan dianggap sebagai telah diserahkan kepada saya pada hari ianya boleh didapati secara elektronik di www.mybsn.com.my / I acknowledge and agree that my statement will only be available on www.mybsn.com.my and will be deemed to have been delivered to me on the day it is made available electronically on www.mybsn.com.my

BUTIRAN PERIBADI / PERSONAL DETAILS

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

Nama seperti dalam Kad Pengenal / 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 Pengenal / NRIC No. : ____ - ____ - ____

No. Kad Pengenal 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 Rumah Terkini / Current Home 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 Penuh Ibu (Untuk pengesahan keselamatan) / Mother's Full Name (For security verification) : _____

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

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

- Lelaki / Male
 Perempuan / Female

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

Hubungan dengan Pemohon / Relationship to Applicant : _____

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 ONLY

No. Keahlian AIAFAM / AIAFAM Membership No. _____ - _____

No. Tel. Pengurus Daerah / District Manager's Tel. No. _____ - _____

Nama Ejen / Agent's Name _____

No. Akaun Bank Pengurus Daerah / District Manager's Bank Account No. _____

Kod Ejen / Agent's Code _____

Nama Bank / Bank Name _____

No. Tel. Ejen / Agent's Tel. No. _____ - _____

No. Akaun Ejen Bank / Agent's Bank Acc. Num. _____

Nama Agensi / Agency Name _____

Nama Ejen Bank / Agent's Bank Name _____

Kod Agensi / Agency Code _____

Nama Pengurus Daerah / District Manager's Name _____

No. Tel. Agensi / Agency Tel. No. _____ - _____

Kod Ejen Pengurus Daerah / District Manager's Agent Code _____

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

No. Kakitangan/Ejen / Staff/Agent No. _____

Kod Cawangan BSN / BSN Branch Code _____

Kod Sumber BSN / BSN Source Code _____

Ruj. Fail / File Ref. _____

Had Kredit/Kemudahan / Credit/Facility Limit _____

No. Kad Utama Visa / Visa Princ. C/H No. _____

No. Kad Tambahan Visa / Visa Supp. C/H No. _____

No. Kad Utama Mastercard / Mastercard Princ. C/H No. _____

No. Kad Tambahan Mastercard / Mastercard Supp. C/H No. _____

Tarikh Luput / Expiry Date _____

Diperiksa Oleh / Checked By _____

No. Pelanggan / Customer No. _____

Tarikh / Date _____

Kunci Masuk Oleh / Data Entry By _____

Tarikh / Date _____

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 : _____

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 : _____

Jenis Pekerjaan / Employment type :

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

PENGAKUAN / 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.

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 BERKAITAN / 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 yang 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 _____

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.

PERLINDUNGAN KREDIT DON'T WORRY & DON'T WORRY BEREAVEMENT BSN / BSN DON'T WORRY & 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 mencarum 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 _____

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
_____	_____	_____	_____	_____

BORANG PERMOHONAN PINDAHAN BAKI & EASYCASH BSN / BSN BALANCE TRANSFER & EASYCASH APPLICATION FORM

- a) Borang permohonan hanya terpakai kepada ahli kad utama. / *The application form is only applicable to principal cardmember.*
 b) Jumlah permohonan minimum ialah RM500 dan maksimum adalah sehingga 80% daripada had kredit/had kemudahan yang ada. / *The minimum application amount is RM500 and the maximum amount is up to 80% of the available credit limit/facility limit.*

Sila tanda / Please tick (✓)

- Saya adalah / I am a: Ahli Kad Baharu / New Cardmember Ahli Kad Sedia Ada / Existing Cardmember
- Saya ingin memohon / I wish to apply for: Program Pindahan Baki BSN / BSN Balance Transfer Programme Pelan EasyCash BSN / BSN EasyCash Plan

BUTIRAN PERIBADI / PERSONAL DETAILS

Nama seperti dalam Kad Pengenalan / Name as in NRIC:

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

E-mel / Email:

No. Kad Pengenalan / NRIC No.: - -

No. Kad Kredit/-i BSN / BSN Credit Card/-i No.:

 - - -
PROGRAM PINDAHAN BAKI BSN / BSN BALANCE TRANSFER PROGRAMME

SILA TANDA / PLEASE TICK (✓)	AHLI KAD YANG LAYAK / ELIGIBLE CARDMEMBER	PELAN / PLAN	TEMPOH / TENURE	KADAR (SETIAP TAHUN) / RATE (PER ANNUM)	FI PENDAHULUAN SATU KALI ATAS AMAUN YANG DILULUSKAN / ONE-TIME UPFRONT FEE ON APPROVED AMOUNT	AMAUN PINDAHAN MINIMUM / MINIMUM TRANSFER AMOUNT
<input type="checkbox"/>	Semua / All	BA	6 bulan / months	0.00%	1.99%	RM500
<input type="checkbox"/>	Semua / All	BB	12 bulan / months	0.00%	3.99%	RM500
<input type="checkbox"/>	Semua / All	BC	24 bulan / months	3.99%	-	RM1,000
<input type="checkbox"/>	Semua / All	BD	36 bulan / months	3.99%	-	RM2,000
<input type="checkbox"/>	Semua / All	BE	48 bulan / months	4.99%	-	RM3,000

JENIS PELAN / TYPE OF PLAN	NO. KAD KREDIT/-i BANK LAIN / OTHER BANK CREDIT CARD/-i NO.	BANK PENGLUAR / ISSUING BANK	AMAUN PINDAHAN / TRANSFER AMOUNT (RM)
JUMLAH KESELURUHAN / TOTAL AMOUNT			

PELAN EASYCASH BSN / BSN EASYCASH PLAN

SILA TANDA / PLEASE TICK (✓)	AHLI KAD YANG LAYAK / ELIGIBLE CARDMEMBER	PELAN / PLAN	TEMPOH / TENURE	KADAR (SETIAP TAHUN) / RATE (PER ANNUM)	FI PENDAHULUAN TUNAI SATU KALI ATAS AMAUN YANG DILULUSKAN / ONE-TIME CASH ADVANCE FEE ON APPROVED AMOUNT	AMAUN TUNAI MINIMUM / MINIMUM CASH AMOUNT
<input type="checkbox"/>	Semua / All	AA	6 bulan / months	0.00%	1.99%	RM500
<input type="checkbox"/>	Semua / All	AB	12 bulan / months	0.00%	3.99%	RM500
<input type="checkbox"/>	Semua / All	AC	24 bulan / months	3.99%	-	RM1,000
<input type="checkbox"/>	Semua / All	AD	36 bulan / months	3.99%	-	RM2,000
<input type="checkbox"/>	Semua / All	AE	48 bulan / months	4.99%	-	RM3,000
<input type="checkbox"/>	Semua / All	AF	60 bulan / months	5.99%	-	RM3,000
<input type="checkbox"/>	Semua / All	AG	72 bulan / months	5.99%	-	RM3,000
<input type="checkbox"/>	Baharu / New*	CA	6 bulan / months	0.00%	-	RM500

* Terpakai kepada Ahli Kad Baharu sahaja dan permohonan hendaklah dikemukakan dalam tempoh empat (4) bulan dari tarikh kelulusan Kad Kredit/-i BSN. / *Applicable to New Cardmembers only and application must be submitted within four (4) months from the BSN Credit Card/-i approval date.*

* Ahli Kad Baharu hanya dibenarkan membuat satu permohonan sahaja untuk Pelan EasyCash CA yang ditawarkan pada kadar 0% tanpa fi pendahuluan tunai satu kali dengan jumlah maksimum permohonan sehingga RM5,000 sahaja. / *New Cardmember is only allowed to submit one application for EasyCash Plan CA, which is offered at 0% rate with no one-time cash advance fee, for a maximum amount of up to RM5,000 only.*

* Untuk terma dan syarat lengkap, layari laman sesawang BSN. / *For the full terms and conditions, please visit BSN's website.*

BUTIR - BUTIR PERMOHONAN / APPLICATION DETAILS

Jumlah / Amount: **RM** , . **ATAU / OR** Jumlah daripada had kredit sedia ada / Amount from available credit limit: %

BUTIR-BUTIR PINDAHAN WANG / FUND TRANSFER DETAILS

Nama Bank / Bank Name:	Jenis Akaun / Account Type: <input type="checkbox"/> Simpanan / Savings <input type="checkbox"/> Semasa / Current
No. Akaun / Account No.: <input type="text"/>	

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 Al-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 Al-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 Pengesanan Kualiti / Quality Assurance ID	Tarikh Penerimaan QA / QA Receive Date
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □