



BORANG INDEMNITI - PELANTIKAN PROKSI (PENGELOLA AKAUN OLEH WAKIL)

TERHAD

Sila lengkapkan maklumat dengan HURUF BESAR dan tandakan (/) pada petak yang berkenaan.

UNTUK KEGUNAAN BANK / FOR OFFICE USE

Nombor ID Individu

Nombor ID Pelanggan

BAHAGIAN 1: MAKLUMAT PERIBADI PEMILIK AKAUN

Nama : _____
No. Dokumen Pengenalan : _____
No. Telefon Bimbit : _____ - _____

BAHAGIAN 2: MAKLUMAT AKAUN

Nombor Akaun : _____

BAHAGIAN 3: MAKLUMAT PROKSI / PENGELOLA AKAUN YANG DILANTIK

Nama Penuh : _____
No. Dokumen Pengenalan : _____
No. Telefon Bimbit : _____ - _____
Alamat : _____
Warganegara : _____
Pekerjaan : _____
Nama Majikan / Jenis Pekerjaan : _____
Hubungan dengan Pemilik Akaun : _____
Transaksi Yang Dibenarkan : Pengeluaran / Pindahan Akaun **TANPA HAD** Permohonan Penyata Akaun
 Pengeluaran / Pindahan Akaun **DENGAN HAD RM** _____ Pertanyaan Baki
Tempoh Lantikan : Mulai _____ hingga _____

BAHAGIAN 4 - PERAKUAN PEMILIK AKAUN DAN WAKIL (PROKSI) YANG DILANTIK

1. Perakuan Pemilik Akaun

Saya, Pemilik Akaun yang dinyatakan di Bahagian 1 dan bertandatangan di Bahagian Cap Jari & Tandatangan 1 di bawah, dengan ini melantik Proksi seperti yang dinyatakan di Bahagian 3 untuk mewakili saya dalam melaksanakan Transaksi Yang Dibenarkan yang dinyatakan di Bahagian 3 ke atas akaun yang dinyatakan di Bahagian 2. Saya juga mengesahkan bahawa saya bukan seorang bankrap dan tiada halangan di bawah mana-mana peruntukan undang-undang sebagai pemegang akaun bank untuk memberi arahan berkenaan perlantikan wakil.

2. Perakuan Proksi

Saya, Proksi yang dinyatakan di Bahagian 2 dan bertandatangan di Bahagian Cap Jari & Tandatangan 2 di bawah, dengan ini bersetuju menerima pelantikan sebagai wakil bagi pihak Pemilik Akaun untuk melaksanakan Transaksi Yang Dibenarkan ke atas akaun Pemilik Akaun dalam Tempoh Lantikan. Saya juga mengesahkan bahawa saya bukan seorang bankrap dan tiada halangan di bawah mana-mana peruntukan undang-undang untuk menjadi wakil kepada Pemilik Akaun untuk melaksanakan Transaksi Yang Dibenarkan selaras dengan arahan ini.

3. Perakuan dan Akujanji Pemilik Akaun dan Proksi

- a) Kami, Pemilik Akaun dan Proksi sepertimana dinyatakan di perenggan 1 dan 2 di atas, secara individu dan bersesama dengan ini mengakujanji dan mengesahkan bahawa:
 - i) Kami mengakujanji untuk menanggung rugi dan/atau melepaskan pihak Bank Simpanan Nasional (BSN) daripada dan/atau terhadap apa-apa tindakan, prosiding, kerugian, kos (termasuk kos guaman atas dasar gantirugi penuh), caj, perbelanjaan dan/atau tuntutan yang mungkin dibuat ke atas atau ditanggung oleh BSN oleh mana-mana pihak bersabit perakuan, persetujuan dan/atau akujanji yang diberikan oleh kami di dalam dokumen Pelantikan Proksi ini dan/atau pelaksanaan Pelantikan Proksi ini dan/atau apa-apa transaksi atau urusan yang dilakukan oleh Proksi berdasarkan Pelantikan Proksi ini; dan

- ii) Kami mengesahkan bahawa butiran yang dinyatakan dalam borang ini adalah tepat akan mematuhi terma dan syarat serta proses dan prosedur yang ditetapkan oleh pihak BSN bagi pelaksanaan Pelantikan Proksi ini.
- b) Kami faham dan bersetuju bahawa pelantikan Proksi ini akan terbatas dengan serta merta apabila:
- Bank menerima notis menyatakan Pemilik Akaun dan/atau Proksi telah meninggal dunia; atau
 - Pemilik Akaun membatalkan arahan pelantikan Proksi secara bertulis; atau
 - Tempoh Lantikan tamat; atau
 - Pihak BSN dimaklumkan bahawa Pemilik akaun dan/atau Proksi telah menjadi bankrap atau berkaitan dengan mana-mana kategori AML/CFT yang tidak dibenarkan.
- c) Kami memperakui bahawa pihak Bank mempunyai hak untuk menolak permohonan dan/atau membatalkan Pelantikan Proksi ini sekiranya status Pemilik Akaun dan/atau Proksi adalah bankrap dan/atau berkait dengan mana-mana kategori Anti-Money Laundering / Countering Financing of Terrorism (AML/CFT) yang tidak dibenarkan dan/atau terhalang di bawah mana-mana peruntukan undang-undang untuk melaksanakan Pelantikan Proksi ini atau terdapat apa-apa sebab-sebab munasabah yang ditentukan oleh BSN.

Catatan:

Tandatangan :	Cap Jari :	Tandatangan :	Cap Jari :
Tarikh:	Tarikh:	Tarikh:	Tarikh:
Cap Ibu Jari & Tandatangan Pemilik Akaun		Cap Ibu Jari & Tandatangan Proksi	
UNTUK KEGUNAAN BANK			
Disemak oleh:	Disahkan oleh:	Diluluskan oleh:	
Teler Tarikh:	Pegawai Cawangan Tarikh:	KKP / KSO / PDK Tarikh:	
Catatan:			
<p>Nota:</p> <p>a) <i>Borang ini hendaklah dicetak depan & belakang.</i></p> <p>b) <i>Pegawai Cawangan perlu mendapatkan Kod Kelulusan dan Nama Pegawai Pelulus jika Pegawai Pelulus tiada di Cawangan.</i></p> <p>c) <i>Bahagian ini perlu dilengkapkan oleh PDK yang membuat lawatan pengesahan bagi urusan Pelantikan Proksi oleh Pemilik Akaun yang berada dalam keadaan Ketidakupayaan fizikal / uzur / lumpuh atau sakit yang berada di rumah / hospital / rumah kebajikan.</i></p>			