

Nama Ibu (Untuk tujuan pengenalan sekiranya perlu)

4. Butir-butir Pekerjaan Saya

Alamat Pejabat

[illegible]

5. Individu Untuk Dihubungi

Nama

No. Tel	No. Staf/4 digit terakhir dalam Kad Pengenalan
---------	--

Alamat E-mel

6. Pengisytiharan

Dengan menandatangani di bawah, saya (selaku Ahli Kad) bersetuju untuk menerima Kad yang telah dikeluarkan kepada saya oleh UOBM atas kebenaran yang diberi oleh Ahli Kad. Saya bersetuju untuk mematuhi terma-terma dan syarat-syarat Kad di bawah Perjanjian Ahli Kad UOBM VISA/MasterCard ("Perjanjian Ahli Kad") (satu salinannya tersedia untuk dibaca di laman web UOBM). Saya memberi jaminan bahawa maklumat yang diberi dalam borang ini adalah betul dan benar dan memberi keizinan dan kebenaran kepada UOBM untuk menentukan maklumat yang diberi itu dan untuk mendapatkan apa-apa maklumat yang dikehendaki UOBM daripada mana-mana institusi kewangan, Ketua Pengarah Hasil Dalam Negeri, penyedia maklumat kredit atau rujukan kredit atau agensi pelapor kredit dan mana-mana sumber lain yang dianggap perlu oleh UOBM. Dengan ini saya memberi keizinan dan kebenaran kepada UOBM untuk mendedahkan dari semasa ke semasa apa-apa maklumat mengenai saya dan akaun saya kepada Ahli Korporat dan kepada orang-orang seperti yang tersebut dalam Fasal 27 Perjanjian Ahli Kad tanpa memberi notis selanjutnya kepada saya untuk apa-apa maksud yang dianggap perlu atau mustahak menurut budi bicara mutlak UOBM bersabit dengan permohonan ini, pembahagian dan penyediaan produk dan perkhidmatan UOBM. Saya mengakui bahawa Kad tetap menjadi hak milik UOBM dan hendaklah dikembalikan apabila diminta oleh UOBM. Saya bersetuju bahawa saya akan bertanggungjawab secara bersesama dan berasingan atas segala liabiliti yang mungkin ditanggung berkenaan dengan Kad yang dikeluarkan kepada saya dan dengan ini memberi jaminan bahawa pada masa permohonan ini, saya bukanlah seorang bankrap yang belum dilepaskan. Saya telah menerima, membaca, memahami dan bersetuju untuk terikat dengan Notis Privasi yang dikeluarkan oleh UOBM berkaitan dengan pemrosesan data peribadi saya. Saya akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa cukai barangan dan perkhidmatan atau cukai atau levi lain yang pada tarikh pengeluaran Kad seperti yang ditentukan dalam borang ini atau penyediaan perkhidmatan oleh UOBM kepada saya atau apa-apa tarikh berikutnya, dikehendaki undang-undang (termasuk Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan) supaya dibayar kepada mana-mana badan atau pihak berkuasa yang mempunyai bidang kuasa ke atas UOBM, berkenaan dengan apa-apa wang yang dikenakan atau ditanggung oleh UOBM, di samping segala wang lain yang kena bayar kepada UOBM. Saya memberi keizinan dan persetujuan bahawa apa-apa cukai barangan dan perkhidmatan atau cukai atau levi lain yang ditanggung oleh UOBM berkaitan dengan Kad seperti ditentukan oleh saya atau penyediaan perkhidmatan oleh UOBM kepada saya, akan ditanggung oleh dan dicala kepada saya dan jika sekiranya UOBM menjelaskan bayaran bagi pihak saya, maka saya bertanggungjawab untuk membayar balik UOBM bagi amaun yang dibayar itu. Saya sedar bahawa saya mungkin menerima panggilan telefon, SMS dan bahan/maklumat pemasaran mengenai produk dan perkhidmatan syarikat-syarikat lain Kumpulan UOBM yang tidak didedarkan oleh UOBM. Sekiranya saya tidak ingin menerima panggilan atau bahan/maklumat pemasaran tersebut, saya akan menghubungi Pusat Panggilan UOB 03-26128121.

*Saya mengizinkan UOBM memberikan apa-apa maklumat mengenai saya kepada pihak ketiga untuk pemasaran, promosi dan/atau tujuan penjualan silang.

☐ Ya ☐ Tidak

Perhatian: Penyediaan borang ini tidak semestinya menunjukkan bahawa UOBM akan menerima dan mengeluarkan Kad kepada Ahli Kad. UOBM mempunyai hak untuk menolak mana-mana permohonan tanpa menyatakan apa-apa sebab pun.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

Sebelum mengakui menerima dan/atau menggunakan Kad Visa/MasterCard yang dikeluarkan oleh United Overseas Bank (Malaysia) Berhad, sila baca dengan cermat Terma dan Syarat Perjanjian Ahli Kad yang akan dihantar bersama-sama dengan Kad Visa/MasterCard. Untuk senarai caj yang lengkap dan terperinci, sila layari laman web kami www.uob.com.my

7. Untuk Kegunaan Bank Sahaja

Untuk Cawangan		Untuk Kegunaan BPA
Diperkenalkan dan/atau Dilengkapkan oleh		Sumber Kekayaan:
Komen		Aktiviti Akaun Yang Dijangkakan:
Nama		
Tandatangan	Tarikh	
Jawatan	Tel/Talian	
No. Pekerja		
Bah/Jab/Cawangan		
Kod Sumber		
Kod Produk		
CORP. ACC. NO.		
DIV. ACC. NO.		
COLL MODE		
Kumpulan Pemprosesan	A31	