

PERMOHONAN PERKHIDMATAN KAD DEBIT - PERKHIDMATAN TRANSAKSI DALAM TALIAN DAN LUAR NEGARA
Untuk Pelanggan Peribadi Sahaja (mandatori)*
BUTIRAN SAYA

* Nama Pelanggan : _____

* NO.Kad Debit : _____

* No. KP (baru) : _____

NRIC (old) /PP No. _____

Alamat : _____

(Poskod)

(Bandar)

* Kata Laluan Keselamatan (Nama penuh ibu sebelum berkahwin - Pelanggan ATM sahaja) : _____

PERMOHONAN SAYA
KAD ATM / DEBIT

Saya memohon perkhidmatan seperti berikut:

	Aktifkan	Nyahaktifkan
Perkhidmatan ATM Luar Negara	☐	☐
Perkhidmatan Point-Of-Sale (POS) Luar Negara	☐	☐
Perkhidmatan Point-Of-Sale (POS) Dalam Negara	☐	☐
Pembelian Di Atas Talian dan Pesanan Pos atau Pesanan Telefon (MOTO)	☐	☐

PENGISYTIHARAN

Dengan menandatangani di bawah, saya

- mengesahkan bahawa saya telah menerima salinan Terma dan Syarat-syarat Debit Mastercard, Terma dan Syarat yang mengawal Akaun Simpanan dan Terma dan Syarat Akaun Semasa (secara kolektif disini "Terma dan Syarat") dan saya telah membaca yang sama dan mengesahkan, bahawa saya memahami kandungan dan kesan-kesannya;
- bersetuju untuk terikat dengan Terma dan Syarat, termasuk apa-apa perubahan yang dibuat keatasnya oleh United Overseas Bank (Malaysia) Berhad ("UOBM") dari semasa ke semasa dengan memberi notis mengikut budi bicara mutlak Bank;
- membenarkan kesemua akaun dalam UOBM dan arahan-arahan yang diberi untuk perkhidmatan Pembayaran Bil (jika berkenaan) dihubungkan kepada perkhidmatan ATM;
- memaklumkan bahawa kesemua akaun dalam UOBM adalah dengan secara automatiknya didaftar untuk perkhidmatan ATM, melainkan saya mengarahkan anda untuk tidak melakukan sedemikian;
- bersetuju untuk membayar sebarang caj, yuran, cukai, duti dan levi yang ditanggung oleh UOBM berhubung dengan permintaan di atas;
- memahami bahawa keputusan saya memilih perkhidmatan ATM Luar Negara, E-dagang, Pembelian di atas Talian, MOTO dan/atau POS Luar Negara mungkin meningkatkan risiko caj tanpa kebenaran atau penipuan yang ditransaksikan pada kad debit saya dan saya boleh memilih untuk menamatkan perkhidmatan di mana-mana cawangan UOB.

Tandatangan Pelanggan _____

Tarikh _____

UNTUK KEGUNAAN BANK
TINDAKAN OLEH COC
Senarai Semakan
☐ Pengesahan Tandatangan

Disemakan oleh _____

Nama:

Tarikh:

TINDAKAN OLEH RCSC

Disemakan/Dimasukkan oleh _____

Nama:

Tarikh:

Diluluskan oleh _____

Nama:

Tarikh:

Sila mel borang asal yang lengkap ke alamat di bawah.

UNITED OVERSEAS BANK (MALAYSIA) BERHAD (271809K)
UOB CARD CENTRE
P.O.BOX 11212
50738 KUALA LUMPUR
MALAYSIA