

Borang Permohonan Kad Komersial (Ahli Kad)

Hantar borang permohonan kamu ke:

Level 4, Menara UOB, Jalan Raja Laut, 50350 Kuala Lumpur, Malaysia

Purchasing Card Corporate Card Business Card World Business MasterCard

1. Butir-butir Ahli Syarikat / Perniagaan

Nama Berdaftar Syarikat / Perniagaan _____

No. Pendaftaran Syarikat / Perniagaan _____

_____ (Baru) _____ (Lama)

Had Kredit yang ditetapkan kepada Pengguna Kad (dalam gandaan ribu sahaja) *Tertakluk kepada persetujuan dari United Overseas Bank (M) Bhd.

RM , -

Nama Syarikat / Perniagaan Tertera pada Kad (jika perlu dan seperti Nama Berdaftar Syarikat)

Nama Penandatanganan Syarikat yang dibenarkan

Jawatan (-jawatan)

Saya/Kami yang bertandatangan di bawah secara takzim mengesahkan bahawa saya/kami adalah individu(-individu) yang dibenarkan dalam organisasi seperti yang dinyatakan dalam borang ini (dengan ini dirujuk sebagai "Ahli Kad" untuk mengisi dan menghantar permohonan ini untuk dan bagi pihak organisasi dan Pengguna Kad. Kami dengan ini mengizinkan United Overseas Bank (Malaysia) Bhd ("UOBM") untuk mengeluarkan Kad terpilih di atas kepada individu yang maklumatnya terkandung dalam Borang ini dengan ini dirujuk sebagai ("Pengguna Kad"). Kami mengesahkan bahawa Ahli Kad telah menerima dan bersetuju untuk terikat dengan Terma dan Syarat Kad Komersial UOBM (salinan boleh diperolehi di laman web Bank) dan bersetuju untuk bertanggungjawab sepenuhnya atas segala baki tertunggak yang wujud berkenaan dengan pengeluaran Kad kepada Pengguna Kad ini sehingga pihak Bank telah mengesahkan bahawa kami telah mengembalikan Kad yang telah dipotong kepada Bank.

Cop Syarikat: _____

Tandatangan: _____
Penandatanganan Syarikat yang dibenarkan

Tarikh: _____

2. Butir-butir Ahli Kad Yang Dibenarkan

Encik Cik Puan Lain-lain _____ Jantina Lelaki Perempuan

Nama (Seperti di KP/Pasport, gariskan nama keluarga)

(Sila nyatakan)

Nama Tentera Pada Kad (Seperti di KP/Pasport) (Tidak melebihi 19 huruf)

No. Kad Pengenalan/Pasport

Lama Baru - -

Tarikh Lahir

Hari Bulan Tahun

Tarikh Pasport Dikeluarkan _____

Tarikh Luput Pasport _____

Warganegara _____

Negara Tempat Tinggal _____

Status Penduduk Tetap Ya Tidak

Residen Ya Tidak

Taraf Perkahwinan Bujang Berkahwin Bercerai Balu/Duda Bangsa Melayu Cina India Lain-lain _____

Bumiputera Ya Tidak Lain-lain (Sah untuk Warganegara Asing sahaja)

Alamat Rumah (Alamat Peti Surat tidak diterima)

L1

L2

L3

Poskod Bandar

Negeri

Negara

No. Tel Rumah _____

No. Telefon Bimbit _____

Alamat E-mel _____

Kediaman ialah Milik Sendiri Ibu Bapa Majikan Sewa Pajakan

Bil Ke Rumah Pejabat

Alamat Negara Laman Utama (Untuk PR Bukan Bukan Malaysia dan Bukan Malaysia sahaja)

L1

L2

L3

Poskode Bandar

Negeri

Negara

Sila berikan justifikasi jika Alamat Rumah Negara tidak sepadan dengan Negara Kewarganegaraan _____

3. Kod Sekuriti Saya

Nama Ibu (Untuk tujuan pengenalan sekiranya perlu)

4. Butir-butir Perkerjaan Saya

Alamat Pejabat

L1																																				
L2																																				
L3																																				
Poskod								Bandar																												
Negeri																																				
Negara																																				
No. Tel								ID Pekerja										Jenis Perniagaan																		Pekerjaan

Jawatan Dipegang

Tempoh Perkhidmatan

Pendapatan Tahunan : RM

Jenis pekerjaan Majikan Kakitangan Kerajaan Pekerja Swasta Majikan Sendiri Di Luar Angkatan Buruh**5. Individu Untuk Dihubungi**

Nama

No. Tel

No. Staf/4 digit terakhir dalam Kad Pengenalan

Alamat E-mel

Hubungan/Kedudukan

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 UOB 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 menentusahkan 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 bersabit dengan permohonan ini, pembahagian dan penyediaan produk dan perkhidmatan UOBM. Saya membenarkan jaringan Kad(-kad) Visa dan/atau MasterCard UOB kepada 3D Secure OTP. Saya mengakui bahawa Kad tetap menjadi hak milik UOBM dan hendaklah dikembalikan apabila diminta oleh UOBM. Saya bersetuju bahawa saya akan bertanggungjawab secara bersejamban dan beringan 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 pemprosesan data peribadi saya. Saya akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa jualan 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 jualan 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 jualan 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 dicalis 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 UOB yang tidak diedarkan 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**

CORP. ACC. NO.

Diperkenalkan dan/atau Dilengkapkan oleh

DIV. ACC. NO.

Komen

COLL MODE

Nama

Kumpulan Pemprosesan : A31

Tandatangan

Tarikh

BNM Assign ID :

Jawatan

Tel/Talian

Untuk Kegunaan BPA

No. Pekerja

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sumber Kekayaan:

Bah/Jab/Cawangan

|_|_|_|_|

Aktiviti Akaun Yang Dijangkakan:

Kod Sumber

|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kod Produk

|_|_|_|_|_|_|_|_|