

Name To Appear On Card (The name should be similar to NRIC/Passport) (Not more than 19 characters)

Nama Tertera Pada Kad (Seperti di KP/Passport) (Tidak melebihi 19 huruf)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NRIC/Passport No./
No. Kad Pengenalan/Passport

Old/Lama

New/Baru

Passport Issuing Date/
Tarikh Pasport Dikeluarkan :

Day/Hari - Mth/Bulan - Year/Tahun

Passport Expiry Date/
Tarikh Luput Pasport :

Day/Hari - Mth/Bulan - Year/Tahun

Citizenship/Warganegara Malaysian/Malaysia Others/Lain-lain _____

Resident/Residen Yes/Ya No/Tidak

Residence Country/
Negara Tempat Tinggal Malaysia/Malaysia Others/Lain-lain _____

Permanent Resident/
Penduduk Tetap Yes/Ya No/Tidak

Marital Status/Taraf Perkahwinan Single/Bujang Married/Berkahwin Divorced/Berceraai Widowed/Balu/Duda

Race/Bangsa Malay/Melayu Chinese/Cina Indian/India Others/Lain-lain _____

Bumiputera/Bumiputera Yes/Ya No/Tidak Others/Lain-lain (Applies to Foreigners only/Sah untuk Warganegara Asing sahaja)

Relationship with Principal Cardmember/Hubungan dengan Ahli Kad Utama _____

Residential Address/Alamat Kediaman

L1 _____

L2 _____

L3 _____

Postcode/Poskod _____ City Town/Bandar _____

State/Negeri _____

Country/
Negara _____

Home Country Address/Alamat Negara Asal (Applicable for all non-Malaysian and non-Malaysian PR applicants only/
Berkenaan kepada semua warga asing dan pemastautin warga asing)

L1 _____

L2 _____

L3 _____

Postcode/Poskod _____ City Town/Bandar _____

State/Negeri _____

Country/
Negara _____

Please provide justification if home country does not match with country of citizenship (otherwise, may be left as blank)/Silakan nyatakan penjelasan jika negara asal tidak sama dengan negara kewarganegaraan (jika tidak, tinggal kosong): _____

Home Tel No./
No. Tel Rumah

Handphone/
Telefon Bimbit

E-mail Address/
Alamat E-mel

Name of Company>Nama Syarikat _____

Self-Employed/Majikan Sendiri

Office Tel No./
No. Tel Pejabat

Nature of Business/
Jenis Perniagaan

Occupation/
Pekerjaan

Position Held/
Jawatan Dipegang

Employment type/
Jenis pekerjaan

Employer/
Majikan

Govt Employee/
Kakitangan Kerajaan

Private Employee/
Pekerja Swasta

Self-Employed/
Majikan Sendiri

Outside Labour Force/
Di Luar Angkatan Buruh

Annual Income (RM)/Pendapatan Tahunan (RM)

Mother's Maiden Name (For verification purposes)/Nama Penuh Ibu (Untuk tujuan pengesahan)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Declaration/Pengisytiharan

"I/We, the Principal Applicant and/or Supplementary Applicant(s) hereby request United Overseas Bank (Malaysia) Bhd ("the Bank") to issue UOB Visa Card(s) and/or MasterCard(s) to me/us. I/We agree to be bound by the terms & conditions on the issuance and usage of the credit card(s) under the UOB Visa/MasterCard Cardmember Agreement ("Cardmember Agreement") (a copy of which is available for viewing at the Bank's website). I, the Principal Applicant shall be responsible for all liabilities & obligations of the Principal Applicant as well as all Supplementary Applicant(s). I/We, the Supplementary Applicant(s) however, shall only be jointly and severally responsible for my/our own liabilities & obligations. I/We warrant that all information given in this application is true, accurate and correct and I/we consent and authorize the Bank to verify the information provided and to obtain from any financial institution, the Director General of Inland Revenue, credit information or credit reference providers or credit reporting agencies and any other sources that Bank shall deem necessary any information which the Bank may require. I/We hereby consent to and authorize to Bank or the insurer to disclose from time to time any information relating to me/us, my/our account(s) or my/our insurance (applied for in this form) to the persons as mentioned in clause 27 of the Cardmember Agreement without further notice to me/us to such purpose as the Bank in its sole discretion deem necessary or expedient in connection with the application and the said insurance, the distribution and provision of (its) product and services. I/We acknowledge that the credit card(s) remain the property of the Bank and must be returned upon the Bank's request. I/We consent to the linking of UOB Visa Card(s) and/or MasterCard(s) to the UOB Contact Centre phone banking services and 3D Secure OTP. I/We have received, read and understood the contents of the product disclosure sheet. I/We expressly consent to the mailing of the UOB Visa Card(s) and/or MasterCard(s) and UOB Credit Card Agreement to my correspondence address provided here if my application is successfully approved." Conditions apply.

"Saya/Kami, Pemohon Kad Utama dan/atau Pemohon(-pemohon) Kad Tambahan memohon United Overseas Bank (Malaysia) Bhd ("Bank") untuk mengeluarkan Kad(-kad) Visa dan/atau MasterCard UOB kepada saya/kami. Saya/Kami bersetuju untuk mengikuti syarat dan peraturan pengeluaran dan penggunaan kad(-kad) kredit di bawah Perjanjian Ahli Kad Visa/MasterCard ("Perjanjian Ahli Kad") (satu salinan yang boleh dilihat di laman web Bank). Saya, Pemohon Kad Utama akan bertanggungjawab di atas segala liabiliti dan

perakuan Pemohon Kad Utama dan juga Pemohon Kad Tambahan. Saya, Pemohon Kad Tambahan bagaimanapun, hanya bertanggungjawab kepada bahagian liabiliti dan perakuan milik saya. Saya/Kami mengesahkan bahawa segala maklumat yang terdapat di dalam permohonan ini adalah benar, tepat dan betul dan saya/kami mengizinkan dan membenarkan pihak Bank untuk mengesahkan maklumat-maklumat yang diberikan dan mendapat segala maklumat Bank yang berkenaan dan diperlukan dari sebarang institusi kewangan, Ketua Pengarah Lembaga Hasil Dalam Negeri, biro atau pembekal rujukan kredit atau agensi pelaporan kredit dan dari sebarang sumber-sumber berkenaan yang diperlukan. Saya/Kami dengan ini bersetuju dan memberi kuasa kepada pihak Bank atau syarikat insurans untuk mendedahkan dari masa ke semasa apa-apa maklumat yang berhubung dengan saya/kami, akaun-akaun saya/kami atau insurans saya/kami (yang telah saya/kami mohon di sini) kepada orang-orang seperti yang disebut dalam fasal 27 Perjanjian Ahli Kad tanpa sebarang notis kepada saya/kami untuk apa-apa tujuan oleh pihak Bank mengikut budi bicara yang disifatkannya perlu atau sesiapa dan bermanfaat serta berkaitan dengan permohonan atau insurans, pengedaran dan pemberian produk dan perkhidmatan. Saya/Kami mengesahkan Kad(-kad) Kredit adalah harta Bank dan wajib dipulangkan sebaik diarahkan. Saya/Kami membenarkan jaringan Kad(-kad) Visa dan/atau MasterCard UOB kepada Pusat Hubungan UOB dan 3D Secure OTP. Saya/Kami telah menerima, membaca dan memahami kandungan helaian pendedahan produk. Saya/Kami membenarkan penghantaran Kad(-kad) Visa dan/atau MasterCard UOB dan Perjanjian Kad Kredit UOB ke alamat surat menyurat saya yang dinyatakan di sini sekiranya permohonan saya diluluskan." Syarat-syarat dikenakan.

Important Note/Nota Penting:

(i) The acceptance of this form does not impose any obligation on the Bank to issue a UOB Visa/MasterCard to the Supplementary Applicant(s). I/We understand that the approval of my/our application(s) is/are at the Bank's sole and absolute discretion and the Bank reserves the right to reject any application(s) without assigning any reasons./Penerimaan borang ini tidak mengenakan sebarang tanggungjawab kepada Bank untuk mengeluarkan/memberikan Kad Visa/MasterCard UOB kepada Pemohon (-pemohon) Kad Tambahan. Saya/Kami faham bahawa kelulusan permohonan saya/kami adalah mengikut budi bicara Bank secara mutlak dan Bank berhak untuk menolak sebarang permohonan tanpa sebarang alasan.

- (ii) As the Bank's customer, I/we am/are aware that I/we may receive calls, SMS and marketing collateral/information on products and services of other UOB Group companies not distributed by the Bank. In the event that I/we choose not to receive such calls or marketing collateral/information, I/we am/are aware that I/we will have to take steps to contact UOB Contact Centre 03-26128121./Sebagai pelanggan Bank, saya/kami mungkin menerima panggilan, sms dan maklumat/kolateral pemasaran tentang produk dan perkhidmatan bagi syarikat-syarikat lain Kumpulan UOB yang tidak diedarkan oleh Bank. Sekiranya saya/kami memilih untuk tidak menerima panggilan atau maklumat/kolateral pemasaran, saya/kami akan mempunyai langkah-langkah untuk menghubungi Pusat Hubungan UOB 03-26128121.
- (iii) I/We shall be liable to pay for any service tax (SST) or other taxes or levies which as at the date of the issuance of the credit card(s) as specified in this form or the provision of services by the Bank to me/us or at any date subsequent to the above, is required by law to be paid to any body or authority having jurisdiction over the Bank, in respect of any monies charged or incurred by the Bank, in addition to all other monies payable to the Bank./Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa cukai perkhidmatan (SST) atau cukai lain atau levi iaitu pada tarikh pengeluaran kad kredit sebagaimana yang dinyatakan dalam borang ini atau penyediaan perkhidmatan oleh bank kepada saya/kami pada sebarang tarikh selepas di atas, dikehendaki oleh undang-undang hendaklah dibayar kepada mana-mana badan atau pihak berkuasa yang mempunyai bidang kuasa ke atas bank, berkenaan dengan apa-apa wang yang dikenakan atau ditanggung oleh pihak bank, sebagai tambahan kepada semua wang lain yang harus dibayar kepada pihak bank.
- (iv) I/We consent and agree that any service tax (SST) or other taxes or levies incurred by the Bank in relation to the credit card(s) as specified above by me/us or the provision of services by the Bank to me/us, shall be borne by and charged to me/us and in the event that the Bank shall effect payment on my/our behalf, I/we shall be liable to reimburse the Bank for such amounts paid./Saya/Kami membenarkan dan bersetuju bahawa apa-apa cukai perkhidmatan (SST) atau cukai lain atau levi yang dikenakan oleh bank berhubung dengan kad kredit seperti yang ditentukan di atas oleh saya/kami atau penyediaan atau perkhidmatan oleh bank kepada saya/kami yang lain, hendaklah ditanggung oleh dan dikenakan kepada saya/kami dan sekiranya bank itu membuat bayaran bagi pihak saya/kami sendiri, saya/kami akan bertanggungjawab untuk membayar balik kepada bank untuk amaun yang telah dibayar.
- (v) I/We shall not dispute the authenticity and contents of the fax copy of this application form received by the Bank which shall be regarded as original, for all purposes

including for purposes of any legal proceedings, and the said faxed copy shall be inclusive, valid and binding. Without prejudice to the foregoing, I/we shall retain the original signed application form at all times and produce to the Bank upon request./Saya/Kami tidak akan mempertikaikan kesahihan dan kandungan salinan faks borang permohonan ini yang diterima oleh Bank hendaklah dianggap sebagai yang asal, untuk semua tujuan termasuk untuk mana-mana tujuan prosiding undang-undang, dan salinan faks tersebut hendaklah inklusif, sah dan mengikat. Tanpa menjejaskan kenyataan sebelumnya, saya/kami hendaklah menyimpan borang permohonan asal yang ditandatangani setiap masa dan mengemukakan kepada Bank sekiranya diminta.

- (vi) I/We hereby confirm I/we received, read, understand and agreed to be bound by the Privacy Notice issued by United Overseas Bank (Malaysia) Bhd as may relate to the processing of my/our personal data./Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah menerima, membaca, memahami dan bersetuju untuk terikat dengan Notis Peribadi yang dikeluarkan oleh United Overseas Bank (Malaysia) Bhd berkaitan dengan pemrosesan data peribadi saya/kami.

- (vii) I/We agree and confirm that any records and information including but not limited to my/our signature in this application may be used for the opening of any other personal account(s) with the Bank and the application of the debit card via Personal Internet Banking and the operation of such personal account(s) and use of such debit card./Saya/Kami bersetuju dan mengesahkan bahawa apa-apa rekod dan maklumat termasuk tetapi tidak terhad kepada tandatangan saya/kami dalam permohonan ini boleh digunakan untuk pembukaan mana-mana akaun peribadi lain dengan Bank dan permohonan kad debit melalui Internet Peribadi Perbankan dan pengendalian akaun peribadi sedemikian dan penggunaan kad debit sedemikian.

- * I/We hereby consent to the Bank to release any information about myself/ourselves to any third party for marketing, promotional and/or cross-selling purposes./Saya/Kami mengizinkan Bank memberikan apa-apa maklumat mengenai saya/kami kepada pihak ketiga untuk pemasaran, promosi dan/atau tujuan penjualan silang.

Yes/ Ya No/ Tidak

- I/we hereby understand and agree with my/our obligation during sales solicitation./ Saya/kami dengan ini memahami dan bersetuju dengan tanggungjawab saya/kami semasa permintaan jualan.

* Principal Applicant's Signature/ Tandatangan Ahli Kad Utama _____ Date/Tarikh: _____

* First Supplementary Applicant's Signature/ Tandatangan Pemohon Kad Tambahan Pertama _____ Date/Tarikh: _____

* Second Supplementary Applicant's Signature/ Tandatangan Pemohon Kad Tambahan Kedua _____ Date/Tarikh: _____

Before you acknowledge receipt and/or use the Visa/MasterCard Card issued by the Bank, please read carefully the Terms and Conditions under the UOB Credit Card Agreement, that will be sent with the Visa/MasterCard Card. For a full and detailed list of our charges, kindly log on to our website www.uob.com.my. Sebelum anda mengakui menerima dan/atau menggunakan Kad Visa/MasterCard yang dikeluarkan oleh United Overseas Bank (Malaysia) Bhd, sila baca dengan teliti Terma dan Syarat yang terkandung di bawah Perjanjian Ahli Kad Visa/MasterCard UOB, yang akan dihantar dengan Kad Visa/MasterCard. Sila layari laman web kami www.uob.com.my untuk senarai penuh dan terperinci semua caj kami.

For Bank Use Only/Untuk Kegunaan Bank Sahaja

For Branch/MST/TMK Use/Untuk Kegunaan Cawangan/MST/TMK **For BPA Use/Untuk Kegunaan BPA**

| | | | | | |
|---|---|--------------------|-------|-------|---|
| Introduced and/or Completed By/ Diperkenalkan dan/atau Dilengkapkan Oleh | Comments/Komen | | | | Source of Wealth/Sumber Kekayaan : |
| | Name>Nama | | | | Anticipated Account Activity/ Aktiviti Akaun Yang Dijangkakan : |
| | Signature/Tandatangan | Date/Tarikh | | | |
| | Designation/Jawatan | Tel/Ext/Tel/Talian | | | |
| | Staff ID/No. Pekerja | _____ | _____ | _____ | |
| | DIV/Dept/Br/Bhg/Jab/Cawangan | _____ | _____ | _____ | |
| Reviewed By/ Disemak Oleh | Comments/Komen | | | | |
| | Name>Nama | | | | |
| | Signature/Tandatangan | Date/Tarikh | | | |
| | Designation/Jawatan | | | | |
| MNC/GLC/PLC | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not Applicable (NA) | | | | |
| CV | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not Applicable (NA) | | | | |

Source of Application/Sumber Permohonan

Face-to-Face/Bersemuka Non Face-to-Face/Tidak Bersemuka

(For Face-to-Face applications, you must select one of the below/Untuk aplikasi bersemuka, anda mesti memilih salah satu di bawah)

- Roadshow/Tapak Pameran: Location/Lokasi: _____ Month/Bulan: _____
- Field Visits to Office/Company/Lawatan ke Pejabat/Syarikat _____ Site Visit Date/Tarikh Lawatan: _____
- Referral/Rujukan: Name>Nama: _____
- Others/Lain-lain: _____

(Please specify: e.g. walk-in, relative, friend, etc./Sila nyatakan: contohnya walk-in, saudara, kawan, dll.)

"This page is intentionally left blank"