



CREDIT CARD/-i APPLICATION FORM / BORANG PERMOHONAN KAD KREDIT/-i

REQUIREMENTS / KELAYAKAN

Citizenship / Warganegara	Malaysian Citizen / Warganegara Malaysia	
Age Eligibility / Kelayakan Umur	Principal Card / Kad Utama	21 years and above / 21 tahun ke atas
	Supplementary Card / Kad Tambahan	18 years and above / 18 tahun ke atas

CARD TYPE / JENIS KAD

	Minimum Annual Income/Pendapatan Tahunan Minimum
BSN Platinum	RM60,000
BSN Gold	RM36,000
BSN Classic	RM24,000

CO-BRAND CARD / KAD JENAMA BERSAMA

1TEACHERSCARD MasterCard	RM24,000
AIAFAM-BSN Visa Platinum Business	RM32,000
UUM-BSN MasterCard Platinum	RM60,000
UUM-BSN MasterCard Gold	RM24,000

APPLICATION TYPE / JENIS PERMOHONAN	SALARIED EMPLOYEE / PEKERJA BERGAJI		SELF EMPLOYED / BEKERJA SENDIRI	COMMISSION EARNER / BERPENDAPATAN KOMISEN
	Government Servant / Kakitangan Kerajaan	Private Sector Employee / Kakitangan Swasta		
Document Required / Dokumen Diperlukan (Non-returnable / Tidak akan dikembalikan)	Copy of NRIC (both sides) including Supplementary Applicant (if any) / Salinan Kad Pengenalan (depan & belakang), termasuk Pemohon Tambahan (jika ada).			
	<ul style="list-style-type: none"> Copy of latest 1 month payslip OR Employer Confirmation Letter / Salinan penyata gaji 1 bulan terkini ATAU Surat Pengesahan Majikan (For army and Police personnel, please attach a copy of Authority Card / Untuk kakitangan Tentera dan Polis, sila keipikan salinan Kad Kuasa).	<ul style="list-style-type: none"> Copy of latest 3 months' payslips /latest EPF statement/EA Form/ BE Form/ Salinan penyata gaji 3 bulan terkini/Penyata KWSP terkini/ Borang EA/Borang BE. 	<ul style="list-style-type: none"> Copy of latest 6 months company's bank statement OR latest B Form with official tax receipt / Salinan Penyata akaun bank syarikat 6 bulan terkini ATAU Borang B terkini serta resit cukai rasmi. Copy of Form 9, 24, & 49 OR Business Registration Certificate / Salinan Borang 9, 24 & 49 ATAU Salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan 	<ul style="list-style-type: none"> Copy of latest 6 months' commission statement/Annual commission statement OR EA Form/BE Form with official tax receipt / Salinan Penyata komisen tahunan ATAU Borang EA/Borang BE serta resit cukai rasmi.

YES, I/We have read and agreed on the content stated in the Product Disclosure Sheet (PDS) obtained from the Bank (via Sales Executive, branch or mybsn.com.my). / YA, saya/kami telah membaca dan bersetuju dengan isi kandungan Helaian Maklumat Produk (PDS) yang diperolehi daripada Bank (melalui Eksekutif Jualan, cawangan atau mybsn.com.my).

Please tick / Sila tanda (✓)

GOVERNMENT SERVANT / KAKITANGAN KERAJAAN PRIVATE SECTOR EMPLOYEE / KAKITANGAN SWASTA

BSN CREDIT CARD/-i / KAD KREDIT/-i BSN

I/We wish to apply for / Saya/Kami ingin memohon:

AI-Aiman Credit Card-i / Kad Kredit-i AI Aiman Conventional Credit Card / Kad Kredit Konvensional

- BSN Visa Platinum BSN MasterCard Platinum
 BSN Visa Gold BSN MasterCard Gold
 BSN Visa Classic BSN MasterCard Classic

CO-BRAND CARDS / KAD-KAD JENAMA BERSAMA

- 1 TEACHERSCARD MasterCard Gold Card-i Are you a YGMB Member? / Adakah anda ahli YGMB?
 1 TEACHERSCARD MasterCard Gold Card YES / YA: Membership No. / No. Keahlian : _____ NO / TIDAK

To qualify / Kelayakan: Applicable for teachers and employees serving under the Ministry of Education Malaysia, MARA Junior Science College (MRSM) and lecturers serving in approved Public/Private Institutions of Higher Education only / Hanya untuk guru-guru dan kakitangan yang berkhidmat di bawah Kementerian Pelajaran Malaysia, Maktab Rendah Sains MARA (MRSM) dan pensyarah yang berkhidmat di Institusi Pengajian Tinggi Awam/Swasta yang diluluskan sahaja.

AIAFAM-BSN Visa Platinum Business

I wish to choose the following option for my insurance premium payment if my card application is approved / Saya ingin memilih pilihan berikut bagi bayaran premium insuran saya sekiranya permohonan kad saya diluluskan.

- 0.8% Cash Back / 0.8% Pulangan Tunai 12 months Zero Interest Plan (applicable for insurance premium that exceeds RM601 and above) / Pelan Ansuran 12 bulan Tanpa Faedah (hanya untuk premium insuran yang melebihi RM601 dan ke atas).

To qualify / Kelayakan: Applicable for AIAFAM members and policyholders only / Hanya untuk ahli dan pemegang polisi AIAFAM sahaja

- UUM-BSN MasterCard Platinum Card-i I am a / Saya adalah: UUM Staff / Kakitangan UUM UUM Graduate / Graduan UUM
 UUM-BSN MasterCard Gold Card-i

To qualify / Kelayakan: Applicable for UUM staff and graduates only / Hanya untuk kakitangan dan graduan UUM sahaja.

(For Graduates, please enclose copy of Degree Certificate/Professional Qualification / Untuk Graduan, sila sertakan salinan ijazah/Kelayakan Professional.)

MY PERSONAL DETAILS / BUTIRAN PERIBADI SAYA

Salutation /
Gelaran: Mr/
Encik Mdm/
Puan Ms/
Cik Others/
Lain-lain _____

Name as in NRIC / Nama seperti dalam Kad Pengenalan

Name to appear on Card (not more than 19 letters) /
Nama tertera di atas Kad (tidak melebihi 19 huruf)

_____ Male / Lelaki
 Female / Perempuan

Present Home Address / Alamat Rumah Sekarang

Postcode / Poskod _____



TERBUKA
155AM

Date of Birth (DD/MM/YY) /
Tarikh Lahir (Hari/Bulan/Tahun) - -

NRIC No. / No. Kad Pengenalan

Old IC No. / No. Kad Pengenalan Lama

Marital Status /
Taraf Perkahwinan: Single /
Bujang Married /
Berkahwin Others /
Lain-lain _____

No. of dependants / Bil. tanggungan

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

Own Property /
Rumah Sendiri Rented /
Sewa Mortgaged /
Gadaijanji Relatives/
Saudara-mara Others/
Lain-lain

Years of Occupancy / Tempoh Menetap

Home Tel. / No. Tel. Rumah

Mobile Tel. / No. Tel. Bimbit

E-mail / E-mel _____

BSN Giro/Giro-i Acc. No. / No. Akaun Giro/Giro-i BSN
 If any / Jika ada

MY SECURITY VERIFICATION / PENGESAHAN KESELAMATAN SAYA

Mother's Full Name / Nama Penuh Ibu

MY EMPLOYMENT DETAILS / BUTIRAN PEKERJAAN SAYA

Name of Employer/Firm / Nama Majikan/Syarikat

Nature of Business / Jenis Perniagaan _____

Position /
Jawatan _____ Years There /
Lama Bekerja

Office Address / Alamat Pejabat

Postcode / Poskod

Office Tel. / No. Tel. Pejabat

If own business, business registration number /
Jika bekerja sendiri, no. pendaftaran perniagaan

Name & address of previous employer (if less than 2 years in current job) /
Nama & alamat majikan terdahulu (jika bekerja kurang daripada 2 tahun dengan
majikan sekarang)

MY ANNUAL INCOME / PENDAPATAN TAHUNAN SAYA

Gross Annual Income / Pendapatan Tahunan Kasar RM _____

Other Income (if any*) / Lain-lain Pendapatan (jika ada*) RM _____
*Enclose supporting documents / Lampirkan dokumen sokongan

MY OTHER CREDIT OR CHARGE CARDS / KAD KREDIT ATAU KAD CAJ LAIN SAYA

I fully understand that in accordance with prevailing Bank Negara Malaysia Guidelines, if my annual income is RM36,000 or less, I can only hold credit card as a Principal Cardmember from a maximum of two (2) credit card issuers effective 1 January 2012. I hereby declare that I am a Cardmember from the following issuer(s) and for the purpose of this application, I opt to terminate the card as ticked (✓). / Saya mengesahkan kesedaran mengenai peraturan yang ditetapkan mengikut Garis Panduan Bank Negara Malaysia, bahawa mulai 1 Januari 2012, sekiranya pendapatan saya tidak melebihi RM36,000 setahun, saya hanya dibenarkan menjadi Pemegang Utama kad kredit dari maksimum dua (2) pengeluar kad kredit sahaja. Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya adalah pemegang kad daripada pengeluar kad berikut dan untuk tujuan permohonan ini, saya memilih untuk menamatkan kad bertanda (✓).

Bank / Bank	Card No. / No. Kad	Member since / Ahli sejak	Credit limit / Had kredit	Tick / Tanda (✓)

To be completed by applicant earning RM36,000 and below and holding existing credit cards from 2 issuers or more. / Untuk diisi oleh pemohon yang berpendapatan RM36,000 ke bawah dan memiliki kad kredit sedia ada daripada 2 pengeluar atau lebih.

DECLARATION OF DEBT OBLIGATION WITH NON-BANKS / PENGISTIHARAN HUTANG DENGAN INSTITUSI BUKAN KEWANGAN

Please tick / Sila tanda (✓)

I/We have no outstanding debts in non financial institutions /
Saya/Kami tidak mempunyai baki hutang di institusi-institusi bukan kewangan

I/We do have outstanding debts in non financial institutions, as per details below /
Saya/Kami mempunyai baki hutang di institusi-institusi bukan kewangan seperti di bawah:

Bank/Finance Company/ Others / Bank/Syarikat Kewangan/Lain-lain	Type of Facility/ Loan / Jenis Kemudahan/ Pinjaman	Facility Amount/Loan Amount / Amaun Pinjaman/Amaun Kemudahan (RM)	Outstanding Balance / Baki Belum Jelas (RM)	Monthly Installment / Ansuran Bulanan (RM)

I/We, the undersigned hereby declare that the above information provided by me/us are true and correct and in the event that the bank subsequently discovers that any information provided are found to be false, incorrect or incomplete, the bank shall have the absolute discretion to cancel or vary the facility approved. / Saya/Kami, penandatangan di bawah, dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang disediakan oleh saya/kami di atas adalah benar dan betul dan sekiranya Bank kemudiannya mendapati bahawa sebarang maklumat yang disediakan adalah tidak benar, salah atau tidak lengkap, pihak Bank berhak menggunakan budi bicara mutlaknya untuk membatalkan atau mengubah kemudahan yang telah diluluskan.

MY SPOUSE'S DETAILS / MAKLUMAT PASANGAN SAYA

Full Name (as in NRIC/Passport) /
Nama Penuh (seperti dalam Kad Pengenalan/Pasport) _____

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

Old IC No. / No. Kad Pengenalan Lama

If employed, name of Employer / Jika bekerja, nama Majikan

Mobile Tel. / No. Tel. Bimbit

Office Tel. / No. Tel. Pejabat

Position / Jawatan _____

MY EMERGENCY CONTACT / RUJUKAN KECEMASAN SAYA

Name of nearest relative not staying with me / Nama saudara rapat yang tidak tinggal
serumah dengan saya _____

Relationship to Applicant/
Hubungan dengan Pemohon _____

Home Tel. / No. Tel. Rumah

Mobile Tel. / No. Tel. Bimbit

Office Tel. / No. Tel. Pejabat

MY SUPPLEMENTARY CARD DETAILS / BUTIRAN KAD TAMBAHAN SAYA

Please issue Supplementary Card for / Sila sediakan Kad Tambahan untuk:
Full Name as in NRIC (Mr./Mdm./Ms.) / Nama Penuh Encik/Puan/Cik
(seperti dalam Kad Pengenalan)

Name to appear on Card (not more than 19 letters) /
Nama tertera di atas Kad (tidak melebihi 19 huruf)

Relationship to Principal Applicant / Hubungan dengan Pemohon Kad Utama

Mother's Full Name (For security verification) / Nama Penuh Ibu (Untuk pengesahan keselamatan)

Date of Birth (DD/MM/YY) /
Tarikh Lahir (Hari/Bulan/Tahun)

NRIC No. / No. Kad Pengenalan

Old IC No. / No. Kad Pengenalan Lama

Home Tel. / No. Tel. Rumah

Mobile Tel. / No. Tel. Bimbit

E-mail / E-mel

MY CREDIT LIMIT ASSIGNMENT/ PENETAPAN HAD KREDIT SAYA

Please tick / Sila tanda (✓)

- I would like to assign RM _____ of my credit limit to my Supplementary Cardmember / Saya ingin menetapkan RM _____ daripada had kredit saya kepada Pemegang Kad Tambahan saya.
- My Supplementary Cardmember will share my credit limit / Pemegang Kad Tambahan saya akan berkongsi had kredit saya.

MY BILLING & CARD DELIVERY INSTRUCTIONS/ ARAHAN KIRIMAN PENYATA & KAD

Please tick / Sila tanda (✓)

Please send my card to / Sila hantar kad saya ke:

- Home / Rumah Office / Pejabat Collect Card at Branch / Pengambilan Kad di cawangan BSN

Please send my statement to / Sila hantar penyata saya ke:

- Home / Rumah Office / Pejabat E-mail / E-mel

BSN CREDIT CARD PROTECTOR / PERLINDUNGAN KAD KREDIT BSN (OPTIONAL / PILIHAN)

For Islamic Credit Cards only / Untuk Kad Kredit Islamik sahaja.

Please tick / Sila tanda (✓)

- I agree to participate in the BSN Credit Card Protector Plan ("Plan"), underwritten by Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN), based on the principle of Takaful and agree to contribute RM0.30 per RM100 of the outstanding balance of my credit card-i account each month based on the Tabarru' (donation). I further agree to appoint PruBSN to manage and invest the Plan based on Shariah principle of Wakalah Bil Ajr. In return, PruBSN will deduct 25% from the contribution as wakalah charge, for management and distribution-related expenses, and the balance as pooling for all Covered Members in times of misfortune. At the end of each financial year, I understand that I am entitled to receive at least 50% of the distributable surplus (if any), inclusive of the investment profit, arising from the Tabarru' Fund and I hereby allow PruBSN to take up to 50% of the distributable surplus (if any) as incentive for managing the Tabarru' Fund. I understand that my portion of the distributable surplus (if any) will be credited into my credit card-i account annually. I also understand that if the distributable surplus amount is less than RM10, then it will be automatically donated to any charitable organisation as advised by PruBSN Shariah Committee. The exact amount of the distributable surplus will be determined annually and is subject to approval by both Shariah Committee and Board of Directors of PruBSN / Saya bersetuju untuk menyertai Pelan Perlindungan Kad Kredit BSN ("Pelan"), yang ditaja jamin oleh Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN), berdasarkan prinsip Takaful dan bersetuju untuk menyumbang sebanyak RM0.30 bagi setiap RM100 daripada baki tertunggak akaun kad kredit-i saya setiap bulan berasaskan Tabarru' (derma). Saya seterusnya bersetuju melantik PruBSN untuk menguruskan dan melaburkan Pelan ini berdasarkan prinsip Syariah iaitu Wakalah Bil Ajr. Sebagai balasan, PruBSN akan memotong 25% daripada sumbangan sebagai bayaran caj wakalah, untuk perbelanjaan yang berkaitan dengan pengurusan dan pengagihan, dan baki akan diperuntukkan sebagai tabungan untuk semua Ahli yang Dilindungi apabila berlaku musibah. Pada penghujung setiap tahun kewangan, saya memahami bahawa saya layak menerima sekurang-kurangnya 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada), termasuk keuntungan pelaburan, yang terbit daripada Dana Tabarru' dan saya dengan ini membenarkan PruBSN mengambil lebihan yang boleh diagihkan (jika ada) sehingga 50% sebagai insentif untuk menguruskan Dana Tabarru'. Saya juga memahami bahawa bahagian lebihan yang boleh diagihkan kepada saya (jika ada) akan dikreditkan ke dalam akaun kad kredit-i saya setiap tahun. Saya juga memahami jika amaun lebihan yang boleh diagihkan tersebut adalah kurang dari RM10, ianya akan didermakan secara automatik kepada mana-mana organisasi kebajikan seperti yang dinasihatkan oleh Jawatankuasa Syariah PruBSN. Amaun sebenar lebihan yang boleh diagihkan akan ditentukan setiap tahun dan tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Syariah dan Lembaga Pengarah PruBSN.

Signature of Principal Applicant / Tandatangan Pemohon Kad Utama

Date / Tarikh _____

For Conventional Credit Cards only / Untuk Kad Kredit Konvensional sahaja.

Please tick / Sila tanda (✓)

- I, the Principal Cardmember hereby declare that I have not exceeded the eligibility age of 65 years and wish to enrol in the "Don't Worry Credit Shield" underwritten by Gibraltar BSN Life Berhad and agree to pay RM0.30 per RM100 of the outstanding balance of my BSN Credit Card per month. I also give consent to Gibraltar BSN Life Berhad to hold, use or disclose my Personal Information for the purpose of processing this application; to its Group of Companies (within or outside Malaysia) including respective employees and any authorized agents or representatives. / Saya, Pemegang Kad Utama mengistiharkan bahawa saya tidak melebihi umur layak 65 tahun dan ingin menyertai "Don't Worry Credit Shield" yang ditaja jamin oleh Gibraltar BSN Life Berhad dan bersetuju untuk mencarum RM0.30 sebulan bagi setiap RM100 daripada baki perlu dibayar Kad Kredit BSN saya. Saya juga memberi kebenaran kepada Gibraltar BSN Life Berhad untuk menyimpan, menggunakan atau mendedahkan Maklumat Peribadi saya bagi tujuan pemprosesan permohonan ini; kepada Kumpulan Syarikat (dalam atau luar Malaysia) termasuk pegawai-pegawai berkeajaan dan ejen-ejen atau wakil-wakil yang berdaftar.

- I further agree to be charged monthly a sum of RM6 (RM0.20 per RM100 Sum Assured-fixed at RM3,000 Sum Assured) for "Don't Worry Bereavement" / Saya juga bersetuju dikenakan bayaran bulanan sebanyak RM6 (RM0.20 bagi setiap RM100 Jumlah Diinsurankan-yang telah ditetapkan sebanyak RM3,000) untuk "Don't Worry Bereavement".

Signature of Principal Applicant / Tandatangan Pemohon Kad Utama

Date / Tarikh _____

APPLICATION FOR BSN TOUCH 'N GO ZING PLUSMILES CARD / PERMOHONAN KAD BSN TOUCH 'N GO ZING PLUSMILES

Please tick / Sila tanda (✓)

- YES, I would like to get a FREE BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles Card and please link to / YA, saya ingin mendapatkan Kad BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles secara PERCUMA dan sila hubungkan ke: BSN Visa BSN MasterCard

- NO, I do not wish to get a FREE BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles Card

Application for Supplementary BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles Card (RM10 per card) / Permohonan Kad Tambahan BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles (RM10 setiap kad).

No.	Name as in NRIC / Nama mengikut KP	Name to appear on Card / Nama tertera atas Kad
1.		
2.		
3.		
4.		

I/We agree to abide by the terms and conditions of the BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles Card (hereinafter referred to as "the Card") and any terms and conditions imposed by Touch 'n Go Sdn Bhd (hereinafter referred to as "TNGSB") from time to time for the Card facilities. I/We understand that the Card remains the property of TNGSB and must be returned to TNGSB upon request. By signing and/or using the Card, I/We agree to be bound by the terms and conditions imposed by the Card and other variations or amendments thereof. I/We hereby irrevocably authorise BSN to disclose and release all or any information pertaining to this application and my affairs or conduct to other parties which may be necessary to facilitate the use of the Card or the processing of any transaction effected through the use of the Card. I/We hereby confirm that the Card has an automatic reload amount of RM100 and irrevocably authorise BSN to debit my BSN Credit Card/-i Account for each reload. I/We also authorise BSN to debit RM10 for the issuance of each Supplementary BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles Card(s) or for any replacement of the Card. I/We agree that the automatic reload fee of RM2 is charged whenever the account balance drops to RM50. In the event that I/We cancel my BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles Card, I/We agree that there will be a refund processing fee of RM5 imposed by TNGSB. / Saya/Kami bersetuju untuk tertakluk kepada segala terma dan syarat yang telah ditetapkan oleh Kad BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles Card (dari ini dirujuk sebagai "Kad") serta lain-lain terma dan syarat yang ditetapkan oleh Touch 'n Go Sdn Bhd (kemudian dari ini dirujuk sebagai "TNGSB") dari masa ke semasa untuk kemudahan Kad ini. Saya/Kami faham bahawa Kad ini adalah milik TNGSB dan mesti dikembalikan kepada TNGSB apabila dikehendaki. Dengan menandatangani dan/atau menggunakan Kad ini, saya/kami bersetuju untuk tertakluk kepada terma dan syarat Kad ini termasuk pindaan kepada segala terma dan syarat tersebut. Saya/Kami dengan ini memberi kuasa kepada BSN untuk mendedahkan atau melepaskan segala atau apa-apa maklumat mengenai permohonan ini atau perihal saya/kami, akaun saya/kami atau tingkahlaku saya/kami kepada mana-mana pihak berkepentingan yang perlu untuk memudahkan penggunaan Kad ini atau pemrosesan sebarang urusniaga yang dibuat atau yang akan dibuat melalui Kad ini. Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa Kad ini mempunyai nilai tambah automatik berjumlah RM100 dan memberi kuasa mutlak kepada BSN untuk mendebit Akaun Kad Kredit/-i saya/kami bagi setiap tambahan nilai. Saya/Kami juga memberi kuasa kepada BSN untuk mendebit RM10 sebagai bayaran pengeluaran setiap Kad Tambahan BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles atau untuk mendapatkan kad gantian baru. Saya/Kami bersetuju bahawa yuran tambah nilai automatik sebanyak RM2 akan dikenakan setiap kali baki akaun turun kepada RM50. Sekiranya saya/kami membatalkan Kad BSN Touch 'n Go Zing PLUSMiles saya/kami, saya/kami bersetuju bahawa yuran pemrosesan bayaran balik sebanyak RM5 akan dikenakan oleh TNGSB.

DECLARATION / PENGAKUAN

I/We declare that the above information given by me/us is true and complete. I/We hereby authorise BSN to verify the said information from whatever sources BSN may consider appropriate including but not limited to any financial institution and the Inland Revenue Board. I/We further agree that the Principal Cardmember shall be responsible for all liabilities and obligations of the Principal Cardmember as well as those of the Supplementary Cardmember(s). The Supplementary Cardmember however, shall only be responsible for his/her own liabilities and obligations. I/We understand that the Card(s) remain(s) the property of BSN and must be returned to BSN upon request. I/We confirm and acknowledge that BSN shall have the absolute right to approve or reject this application without assigning any reason. I/We have read, fully understood and agree to be bound by all the terms and conditions of the BSN Visa/MasterCard Agreement and all future amendments thereto. This application shall form my/our agreement with BSN for the use of my/our Bank Simpanan Nasional Visa/MasterCard. I/We hereby undertake that I/we shall not use this BSN Credit Card/-i account to channel funds or proceeds from illegal activity or violence and I/we consent to provide information and relevant documents, when required, for the purpose of identification or confirmation of my/our sources funds based on the principles of "Know Your Customer Policy". I/We hereby consent for any information relating to this BSN Credit Card/-i application to be disclosed by BSN as it may consider necessary to any bureaus or agencies established by Bank Negara Malaysia such as the Central Credit Reference Information System ("CCRIS"), Dishonored Cheques Information System ("DCHEQS"), other authorities, the Association of Banks in Malaysia and any subsidiary(ies) of BSN for the purpose of processing this application and any other purpose as deemed appropriate by BSN. / Saya/Kami mengaku bahawa maklumat yang diberikan oleh saya/kami di atas adalah benar dan lengkap. Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran kepada BSN untuk mengesahkan maklumat tersebut dari mana-mana sumber yang dianggap sesuai oleh BSN termasuk dan tidak terhad kepada mana-mana institusi kewangan dan Lembaga Hasil Dalam Negeri. Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa Pemegang Kad Utama hendaklah bertanggungjawab terhadap semua liabiliti dan obligasi Pemegang Kad Utama serta Pemegang (pemegang-pemegang) Kad Tambahan. Walaubagaimanapun, Pemegang Kad Tambahan akan hanya bertanggungjawab terhadap liabiliti dan obligasinya sendiri. Saya/Kami faham Kad tersebut adalah hak BSN dan mesti dikembalikan kepada BSN sekiranya diminta. Saya/Kami dengan ini mengesahkan dan mengakui bahawa BSN mempunyai hak mutlak untuk meluluskan atau menolak permohonan ini tanpa menyatakan sebarang alasan. Saya/Kami mengesahkan bahawa telah membaca, memahami dan bersetuju untuk tertakluk kepada segala terma-terma dan syarat-syarat Perjanjian BSN Visa/MasterCard dan sebarang pertukaran pada masa akan datang. Borang permohonan ini akan dianggap sebagai perjanjian saya/kami dengan BSN bagi penggunaan Kad Visa/MasterCard Bank Simpanan Nasional. Saya/Kami memberi akuanji kepada BSN bahawa saya/kami tidak akan menggunakan akaun kad kredit/-i ini untuk kutipan atau saluran dana daripada kegiatan haram atau keganasan dan saya/kami bersetuju untuk membekalkan maklumat-maklumat dan dokumen-dokumen yang relevan, apabila dikehendaki, untuk tujuan pengenalan diri saya/kami atau pengesahan sumber dana berdasarkan prinsip-prinsip "Know Your Customer Policy". Saya/Kami dengan ini bersetuju dan membenarkan BSN menzahirkan apa-apa maklumat saya/kami berhubung permohonan kad kredit/-i ini kepada mana-mana biro, lembaga atau agensi yang ditubuhkan oleh Bank Negara Malaysia seperti Biro Kredit Pusat ("CCRIS"), Sistem Informasi Cek Tidak Laku ("DCHEQS"), atau mana-mana pihak berkuasa lain, Persatuan Bank-Bank Malaysia termasuk mana-mana anak syarikat BSN untuk tujuan pemrosesan permohonan ini atau tujuan lain yang dianggap wajar oleh BSN.

- I confirm that none of my spouse(s), parents or children are employees of Bank Simpanan Nasional or its Subsidiaries / Saya mengesahkan bahawa tiada pasangan, ibubapa atau anak-anak saya yang bekerja dengan Bank Simpanan Nasional atau Anak-anak Syarikatnya.
- I confirm that my spouse(s), parents and/or children are employees of Bank Simpanan Nasional or its Subsidiaries / Saya mengesahkan bahawa ada pasangan, ibubapa, dan/atau anak-anak saya yang bekerja dengan Bank Simpanan Nasional atau Anak-anak Syarikatnya.

Name / Nama _____ Relationship / Pertalian _____

NRIC No. (New) / No. Kad Pengenalan (Baru) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Disclosure Clause / Penzahiran Maklumat

Please tick (√)

- I/We hereby **AGREE** and **CONSENT** / Saya/Kami dengan ini **BERSETUJU** dan **MEMBENARKAN**
- I/We hereby **DO NOT AGREE** and **DO NOT CONSENT** / Saya/kami dengan ini **TIDAK BERSETUJU** dan **TIDAK MEMBENARKAN**

for BSN to share any relevant information for the purpose of cross-selling, marketing and promotional activities with any person including without limiting BSN's subsidiary(ies), service providers, strategic business partners or third party(ies) / BSN menzahirkan dan berkongsi apa-apa maklumat saya/kami yang relevan untuk tujuan jualan silang, pemasaran dan aktiviti promosi dengan siapapun jua termasuk kepada anak syarikatnya, pembekal perkhidmatan, rakan kongsi perniagaan strategik atau mana-mana pihak ketiga.

Privacy Notice Acknowledgement / Pengakuan Notis Privasi

I/We hereby acknowledge that I/we have accessed and/or read the Privacy Notice issued by BSN (which is available at all BSN branches as well as at the BSN website at www.mybsn.com.my or has otherwise been made available to me/us) and confirm my/our agreement to the same / Saya/Kami dengan ini mengakui bahawa saya/kami telah mengesahkan dan/atau membaca Notis Privasi yang dikeluarkan oleh BSN (yang boleh didapati di semua cawangan BSN serta di laman web BSN di www.mybsn.com.my yang juga tersedia ada kepada saya /kami) dan mengesahkan persetujuan saya/kami untuk yang sama.

Signature of Principal Applicant / Tandatangan Pemohon Kad Utama

Date / Tarikh _____

Signature of Supplementary Applicant / Tandatangan Pemohon Kad Tambahan

Date / Tarikh _____

MEMBERSHIP FEES AND CHARGES / YURAN DAN CAJ KEAHLIAN

Card/-i Type / Jenis Kad/-i	Annual Fees / Yuran Tahunan	
	Principal / Utama	Supplementary / Tambahan
BSN Visa / MasterCard Platinum	FREE / PERCUMA (No conditions attached / Tanpa sebarang syarat)	FREE / PERCUMA (No conditions attached / Tanpa sebarang syarat)
BSN Visa / MasterCard Gold		
BSN Visa / MasterCard Classic		
1 TEACHERSCARD MasterCard Gold		
AIAFAM-BSN Visa Platinum Business		
UUM-BSN MasterCard Platinum		
UUM-BSN MasterCard Gold		

FINANCE CHARGES / ACTUAL MANAGEMENT FEE FOR RETAIL TRANSACTIONS / CAJ KEWANGAN / YURAN PENGURUSAN SEBENAR UNTUK URUSAN RUNCIT

CONDITIONS / SYARAT	BSN Credit Card/-i / Kad Kredit-i BSN		Co-Brand Cards / Kad Jenama Bersama		
	Government Employee / Kakitangan Kerajaan	Private Sector Employee / Kakitangan Swasta	1 TEACHERSCARD	AIAFAM Visa Platinum Business	UUM-BSN
First Year Membership / Tahun Pertama Keahlian					
Pay at least minimum payment by the payment due date / Menjelaskan sekurang-kurangnya bayaran minimum sebelum atau pada tarikh akhir bayaran.	11%	13.5%	8.88%	13.5%	9.95%
Second Year Membership Onwards / Tahun Kedua Keahlian dan Seterusnya	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun
Pay promptly at least minimum payment by the payment due date for 12 consecutive months / Menjelaskan sekurang-kurangnya bayaran minimum sebelum atau pada tarikh akhir bayaran selama 12 bulan berturut-turut.					
Second Year Membership Onwards / Tahun Kedua Keahlian dan Seterusnya	13.5%	16%	9.99%	16%	13.5%
Pay promptly at least minimum payment by the payment due date for at least 10 months in a 12-month cycle / Menjelaskan sekurang-kurangnya bayaran minimum sebelum atau pada tarikh akhir bayaran bagi sekurang-kurangnya 10 bulan dalam kitaran 12 bulan.	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun
First Year Membership / Tahun Pertama Keahlian					
Pay after the due date / Menjelaskan bayaran selepas tarikh akhir bayaran.	17.5%	17.5%	14%	17.5%	17.5%
Second Year Membership Onwards / Tahun Kedua Keahlian dan Seterusnya	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun	per annum / setahun
Prompt repayment for less than 10 months in a 12-month cycle / Menjelaskan bayaran kurang dari 10 bulan dalam kitaran 12 bulan.					

FINANCE CHARGES/ACTUAL MANAGEMENT FEE FOR CASH ADVANCE / CAJ KEWANGAN/YURAN PENGURUSAN SEBENAR UNTUK PENDAHULUAN TUNAI

18% p.a. on the cash advance amount calculated on a daily basis from the transaction date until it is fully settled. / 18% setahun ke atas amaun pendahuluan tunai yang dikira secara harian dari tarikh transaksi sehingga penyelesaian penuh.

LATE PAYMENT/COMPENSATION CHARGES / CAJ/GANTIRUGI BAYARAN LEWAT

Minimum of RM10 or 1% of the total outstanding balance as at statement date (whichever is higher), subject to a maximum amount of RM75. / Minimum RM10 atau 1% ke atas jumlah baki tertunggak pada tarikh penyata (yang mana lebih tinggi), tertakluk kepada amaun maksimum RM75.

CASH ADVANCE FEE / FI PENDAHULUAN TUNAI

AI-Aiman Credit Card-i / Kad Kredit-i AI-Aiman	Conventional Credit Card / Kad Kredit Konvensional
RM50 for each cash advance transaction / RM50 untuk setiap urusan pendahuluan tunai.	5% of cash advance amount or minimum of RM10 whichever is higher / 5% atas setiap amaun pendahuluan tunai atau minimum RM10 yang mana lebih tinggi.

MINIMUM MONTHLY PAYMENT / BAYARAN MINIMUM BULANAN

5% of the outstanding balance or minimum of RM50 whichever is higher. / 5% atas baki belum jelas atau minimum RM50 yang mana lebih tinggi.

INTEREST/MANAGEMENT FEE FREE PERIOD / TEMPOH BEBAS FAEDAH/YURAN PENGURUSAN

20 days from the date of the monthly billing statement if all retail transactions of the previous month are fully paid by the payment due date. / 20 hari dari tarikh penyata bil bulanan sekiranya seluruh transaksi runcit bulan terdahulu dibayar sepenuhnya sebelum tarikh akhir bayaran.

CONVERSION OF OVERSEAS TRANSACTIONS / TUKARAN BAGI URUSNIAGA LUAR NEGARA

Transactions conducted outside Malaysia will be converted to Ringgit Malaysia on the date the transaction are received and/or processed. The exchange rate may differ from the rate charged on the date of transaction due to market fluctuation. Exchange rate will be based on the rate determined by Visa International/MasterCard WorldWide at such time plus an administration cost of up to 1% on the conversion rate. / Urusniaga yang dilakukan di luar Malaysia akan ditukarkan kepada Ringgit Malaysia pada tarikh butiran diterima dan/atau diproses. Kadar penukaran mungkin berbeza daripada kadar harian urusniaga kerana turun naik pasaran. Kadar Tukaran adalah berdasarkan kadar yang ditentukan oleh Visa International/MasterCard WorldWide pada waktu tersebut serta caj pentadbiran sehingga 1% ke atas kadar pertukaran.

GOODS AND SERVICES TAX / CUKAI BARANGAN DAN PERKHIDMATAN

The Malaysian Goods & Service Tax (GST) will be imposed on all fees/charges charged by the Bank to our Cardmembers where applicable effective 1 April 2015 at the current prevailing rate. / Efektif 1 April 2015, Cukai Barang & Perkhidmatan Malaysia (CBP) akan dikenakan oleh Bank ke atas Pemegang Kad bagi semua fi/caj yang berkenaan pada kadar semasa.

FOR AIAFAM MEMBER USE ONLY / UNTUK KEGUNAAN AHLI AIAFAM SAHAJA

AIAFAM Membership No. / No. Keahlian AIAFAM	<input type="text"/>	District Manager's Tel. No. / No. Tel. Pengurus Daerah	<input type="text"/>
Agent's Name / Nama Ejen	<input type="text"/>	District Manager's Bank Account No. / No. Akaun Bank Pengurus Daerah	<input type="text"/>
Agent's Code / Kod Ejen	<input type="text"/>	Bank Name / Nama Bank	<input type="text"/>
Agent's Tel. No. / No. Tel. Ejen	<input type="text"/>	Agency Name / Nama Agensi	<input type="text"/>
Agent's Bank Acc. Num. / No. Akaun Ejen Bank	<input type="text"/>	Agency Code / Kod Agensi	<input type="text"/>
Bank Name / Nama Bank	<input type="text"/>	Agency Tel. No. / No. Tel. Agensi	<input type="text"/>
District Manager's Name / Nama Pengurus Daerah	<input type="text"/>	Required credit limit for paying AIAFAM Policy Premiums / Had kredit yang diperlukan untuk membayar Premium Polisi AIAFAM: RM	<input type="text"/>
District Manager's Agent Code / Kod Ejen Pengurus Daerah	<input type="text"/>		

FOR BANK USE ONLY / UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA

Name of BSN Staff/Sales Agent	Staff/Agent ID	BSN Branch Code	BSN Source Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
File Ref. / Ruj. Fail <input type="text"/>	Credit Limit / Had Kredit <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visa Princ. C/H No. / No. Kad Utama Visa <input type="text"/>	Visa Supp. C/H No. / No. Kad Tambahan Visa <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MasterCard Princ. C/H No. / No. Kad Utama MasterCard <input type="text"/>	MasterCard Supp. C/H No. / No. Kad Tambahan MasterCard <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank Agent / Ejen Bank <input type="text"/>	Expiry Date / Tempoh Tamat <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employment Code / Kod Pekerja <input type="text"/>	Card Fee Date / Tarikh Yuran Kad <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Customer No. / No. Pelanggan <input type="text"/>	Checked By / Diperiksa Oleh _____	Date / Tarikh _____	
Data Entry By / Kunci Masuk Oleh _____	Date / Tarikh _____		

Other Terms and Conditions

14. BSN reserves the right to vary, change, amend, delete or add to these terms and conditions herein from time to time by notification to the Cardmember at least 21 days prior to such amendment and they shall become effective on such date as BSN may elect to adopt. At the discretion of BSN, notice of such additions or modifications or amendments may be effected by displaying the same at the premises of the Bank's branch offices or by mailing the aforesaid notice to the Cardmember or by sending notice of the same by SMS or electronic mail to the Cardmember or by posting the notice of the same on BSN's website. Such amendment and alterations shall be binding and lawful to the Cardmember. In the event of any dispute relating to the Terms and Conditions, the determination and decision of BSN shall be final, binding and conclusive.

15. These terms and conditions shall be governed by and construed in accordance with the laws of Malaysia.

16. The Cardmember has read and understood the terms and conditions of the BT Programme herein specified. These terms and conditions are in addition to the Cardmember Agreement, which regulates the provision of credit card facilities by BSN. In the event of inconsistency between these terms and conditions and the Cardmember Agreement, these terms and conditions shall prevail in so far as they apply to the BT Programme.

17. Expressions defined herein shall, unless context requires otherwise, have the same meaning as those ascribed to them in the Cardmember Agreement referred to in Clause 16 above.

FOR BANK USE ONLY

Name of BSN Staff/Sales Agent	Staff/Agent ID	BSN Branch Code	BSN Source Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BT/10/15