

*2-tahun Pengecualian Yuran Tahunan, Tambahan 1-tahun Pengecualian Yuran Tahunan dengan Pemindahan Baki pada waktu permohonan kad kredit.

BORANG PERMOHONAN KAD KREDIT

YA! Saya ingin memohon (sila tandakan '✓')

Jumlah pendapatan minimum yang diwajibkan: Lady's Classic, VOX & ONE Classic - RM18,000 setahun
Lady's Platinum & ONE Platinum - RM48,000 setahun, Preferred Platinum - RM70,000 setahun

* ONE Classic Lady's Classic
- Pengecualian yuran tahunan untuk tahun seterusnya tertakluk kepada 1 transaksi sebulan - Yuran tahunan: RM68 setiap kad

* Preferred Platinum MasterCard Preferred Platinum Visa ONE Platinum Lady's Platinum
- Pengecualian yuran tahunan untuk tahun seterusnya tertakluk kepada RM3,000 setahun + 1 transaksi sebulan
- Yuran tahunan: RM388 setiap kad

VOX
- Pebelanjaan minimum RM50 sebulan atau yuran RM6 sebulan

BUTIR-BUTIR PERIBADI SAYA

Encik Cik Puan Lain-lain (Sila nyatakan)

Nama (Seperti di KP/Pasport)

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

No. Kad Pengenalan /Pasport Lama Jantina Lelaki Perempuan Baru

Tarikh Lahir Hari Bulan Tahun Tempat Lahir

Taraf Perkahwinan Bujang Berkahwin Bercerai Balu/Duda

Bilangan Tanggungan Warganegara

Bangsa Melayu Cina India Lain-lain

Taraf Pendidikan Sekolah Rendah Sekolah Menengah Kolej Universiti (Sila nyatakan)

Alamat Rumah (Alamat Peti Surat tidak diterima)

Poskod Bandar Negeri

No. Tel Rumah Telefon Bimbit

Alamat E-mel

Kediaman ialah Milik Sendiri Ibumama Majikan Sewa Pajakan

Tahun Diduduki 5 Tahun 10 Tahun Tahun

BUTIR-BUTIR PEKERJAAN SAYA

Nama Syarikat Majikan Sendiri

Alamat Tempat Bekerja Jenis Perniagaan

Poskod Bandar Negeri

No. Tel No. Faks

Jawatan Dipegang Tempoh Perkhidmatan

Nama Majikan Sebelum Ini (Jika bekerja di tempat semasa kurang daripada 2 tahun)

Jawatan Dipegang Tempoh Perkhidmatan

BUTIR-BUTIR PENDAPATAN SAYA

Pendapatan Tahunan (RM) Sumber Pendapatan Lain (RM)

KOD SEKURITI SAYA

Nama Penuh Ibu (Untuk tujuan pengesahan)

RUJUKAN SEMASA KECEMASAN

Nama Saudara Yang Tidak Tinggal Bersama Saya

No. Tel Hubungan

Alamat E-mel

RUJUKAN PERBANKAN

Bank/Syarikat Kewangan No. Kad/Akaun Jenis Kemudahan

1 Kad Kredit AT / AS

2 Kad Kredit AT / AS

3 Kad Kredit AT / AS

ALAMAT SURAT-MENYURAT SAYA

Rumah Pejabat

PERMOHONAN KAD TAMBAHAN

Nota: Kad Tambahan akan tertakluk kepada jenis Kad Utama.

Encik Cik Puan Lain-lain (Sila nyatakan)

Nama (Seperti di KP/Pasport)

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

No. Kad Pengenalan /Pasport Lama Jantina Lelaki Perempuan Baru

Tarikh Lahir Hari Bulan Tahun Tempat Lahir

Taraf Perkahwinan Bujang Berkahwin Bercerai Balu/Duda

Warganegara Hubungan dengan Pemohon Kad Utama

Bangsa Melayu Cina India Lain-lain

Alamat Rumah (Jika berlainan dengan Pemohon Kad Utama)

Poskod Bandar Negeri

No. Tel Rumah Telefon Bimbit

Alamat E-mel

Nama Syarikat

Jenis Perniagaan

No. Tel Pejabat Jawatan Dipegang

Nama Penuh Ibu (Untuk tujuan pengesahan)

SMART PROTECTOR ENHANCED (PILIHAN)

(Diuruskan oleh Uni. Asia Life Assurance Berhad)

Nota Penting:

- Menurut seksyen 149(4) Akta Insurans 1996, anda dikehendaki mengemukakan dalam borang permohonan ini, secara penuh dan jujur, semua fakta yang anda tahu atau patut tahu, jika tidak siji yang dikeluarkan boleh menjadi tak sah. Polan ini terhad kepada Ahli Kad di bawah umur 66 tahun. Sila rujuk kepada lampiran dokumen bagi kecekapan faedah/risiko tidak dilindungi/had-had perlindungan yang tidak diinsuranskan.
- Premium bulanan dikira mengikut RM0.65 untuk setiap RM100 ke atas baki tertunggak. Kadah premium tertakluk kepada perubahan.

Saya Pemohon Kad Utama Pemohon Kad Tambahan dengan ini ingin memohon insurans yang tersebut di atas. Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya (a) di bawah umur 66 tahun, (b) berada dalam keadaan kesihatan yang sihat (c) tidak mengalami sebarang penyakit, kecederaan badan atau kekejangan fizikal dalam tempoh 5 tahun terakhir ini, (d) tidak pernah dirawat atau diberitahu mengidap penyakit jantung, tekanan darah tinggi, diabetes, penyakit paru-paru, kanser, ulser, AIDS, AIDS related complex, lain-lain penyakit yang berkaitan dengan AIDS,angkitan HIV atau sebarang gangguan kesihatan lain yang serius. Sila berkan bualan sekiranya pengisytiharan adalah berlawanan.

Pemohon Kad Utama Pemohon Kad Tambahan

Apabila permohonan ini diluluskan, saya dengan ini memberi kebenaran kepada Pusat Kad Kredit UOB untuk mencajkan premium bulanan, bila perlu dibayar, setakat jumlah tanggungan kad kredit saya pada tarikh ini.

Tandatangan Pemohon Kad Utama Tandatangan Pemohon Kad Tambahan

PENGISYTIHARAN

PENGISYTIHARAN SESEORANG YANG TERLIBAT DI DALAM POLITIK (CONTOHNYA: MENTERI/JAWATAN POLITIK)

Pemohon Kad Utama

Tidak Berkenaan Ya, saya / keluarga / rakan terdekat saya / saudara ketika ini memegang / mencari telah memegang

Pejabat Am Kanan: Jawatan dipegang: Hubungan: Tempoh dari: Ke:

Pemohon Kad Tambahan

Tidak Berkenaan Ya, saya / keluarga / rakan terdekat saya / saudara ketika ini memegang / mencari telah memegang

Pejabat Am Kanan: Jawatan dipegang: Hubungan: Tempoh dari: Ke:

*PEP bererti seseorang yang telah atau pernah diberi kepercayaan untuk menjalankan fungsi-fungsi am termasuk ahli keluarga terkemuka dan rakan terdekat, sebagai perbandingan korporat, perniagaan atau perubatan lain yang ditubuhkan oleh, atau untuk kepentingan seseorang. Fungsi-fungsi am termasuk sebagai ketua negeri, ketua menteri kerajaan, menteri kerajaan, pegawai kanan kerajaan, pegawai kanan kehakiman atau pegawai tentera, ekssekutif kanan perbadanan milik negeri, dan pegawai kanan parti-parti politik. Ini tidak termasuk jawatan permulaan atau pertengahan.

*Saya/Kami, Pemohon Kad Utama dan/atau 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 mengikut syarat dan peraturan pengeluaran dan penggunaan kad(kad) kredit di bawah perjanjian Kad Kredit UOB. Saya, Pemohon Kad Utama akan bertanggungjawab di atas 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 membenarkan pihak Bank untuk mengesahkan maklumat-maklumat yang dibentangkan dan mendapat segala maklumat Bank yang berkenaan dan diperlukan dari sebarang institusi kewangan, Ketua Pengarah Lembaga Hasil Dalam Negeri, biro atau pembekal rujukan kredit dan dari sebarang sumber-sumber berkenaan yang diperlukan. Saya/Kami membenarkan Bank mendedahkan dari masa ke semasa maklumat mengenai saya/Kami dan akan saya/Kami kepada ibu pejabat bank/syarikat utama dan mana-mana entiti/syarikat di dalam kumpulan United Overseas Bank (UOB) yang berkenaan dan memerlukan, sama ada di dalam atau luar Malaysia. 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 UOB121 perkhidmatan perbankan telefon. Syarat-syarat dikenakan.

Nota: Pengetahuan borang ini tidak menandakan bahawa Bank akan mengesahkan kandungan-kandungan tersebut untuk pengeluaran Visa/MasterCard UOB kepada Pemohon Kad Utama dan/atau Pemohon Kad Tambahan Bank memegang hak untuk menolak sebarang permohonan tanpa sebarang alasan.

Tandatangan Pemohon Kad Utama Tandatangan Pemohon Kad Tambahan

Sebelum anda mengikut 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.

UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA

Untuk Cawangan Untuk CMD

Diperkenalkan dan/atau Dilengkapkan Oleh D D11 D22 D33 D44 D55

Komen ID U C R

Nama CL

Tandatangan B

Tarikh S

Jawatan T

Tel./Talian Dirujuk oleh Disahkan oleh

No. Pekerja

Bhg./Jab./Cawangan

Kod Sumber I A Z Z Z

Tarikh