

BORANG PERMOHONAN KAD KREDIT

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

Jumlah pendapatan minimum yang diwajibkan:

Lady's Classic, VOX & ONE Classic - RM18,000 setahun

Preferred Platinum, Lady's Platinum & ONE Platinum - RM70,000 setahun

<input type="checkbox"/> ONE Classic	<input type="checkbox"/> ONE Classic + Lady's Classic	<input type="checkbox"/> Preferred Platinum MasterCard
<input type="checkbox"/> Lady's Classic	<input type="checkbox"/> ONE Classic + VOX	<input type="checkbox"/> Preferred Platinum Visa
<input type="checkbox"/> VOX		<input type="checkbox"/> ONE Platinum
		<input type="checkbox"/> Lady's Platinum

Yuran tahunan: RM68 setiap kad

Yuran tahunan: Pengeluaran yuran seumur hidup (minimum 6 transaksi setiap kad masing-masing setiap tahun.)

Yuran tahunan: RM388 setiap kad

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 _____ Tempat Lahir _____

Hari Bulan Tahun

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 Iubapa Majikan Sewa Pajak

Tahun Diduduki 5 Tahun 10 Tahun _____ Tahun

Bil Ke Rumah Pejabat

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 _____

Kad Credit AT / AS

Kad Credit AT / AS

Kad Credit AT / AS

PENGAMBILAN KAD

Kurier Ke 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 _____ Tempat Lahir _____

Hari Bulan Tahun

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 _____

No. Tel Pejabat _____ Jawatan Dipegang _____

Nama Penuh Ibu (Untuk tujuan pengesahan)

SMART PROTECTOR ENHANCED (PILIHAN)

(Diunderaht oleh Uni.Asia Life Assurance Berhad)

Notis 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 insurans yang dikeluarkan boleh menjadi tidak sah. Pelan ini terhad kepada Ahli Kad di bawah umur 66 tahun. Sila rujuk kepada lampiran dokumen bagi kekecualan faedah/risiko tidak dilindungi/had perlindungan yang tidak dilisuranskan.
- Premium bulanan dikira mengikut RM0.65 untuk setiap RM100 ke atas baki tertunggak. Kadar premium tertakluk kepada perubahan.

Saya Pemohon Kad Utama Pemohon Tambahan Tidak 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 mengidapi 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 berikan butiran sekiranya pengisytiharan adalah berlainan.

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 tunggakan kad kredit saya pada tarikh bil.

Tandatangan Pemohon Kad Utama _____ Tandatangan Pemohon Kad Tambahan _____

PENGISYTIHARAN

"Saya/Kami, Pemohon Kad Utama dan/atau Pemohon(-pemohon) Kad Tambahan memohon kepada United Overseas Bank (Malaysia) Bhd ("Bank") untuk mengeluarkan Kad(-kad) Visa dan/atau MasterCard UOB kepada saya/Kami. Saya/Kami turut bersama bersetuju untuk mengikut syarat dan peraturan pengeluaran dan penggunaan kad(-kad) kredit berkenaan di bawah Perjanjian Ahli Kad Visa/MasterCard UOB. Saya/Kami juga bersetuju bahawa saya/Kami turut bersama bertanggungjawab untuk segala jumlah yang ditanggung oleh Pemohon Kad Tambahan Visa/MasterCard. Saya/Kami, mengesahkan bahawa segala maklumat yang terdapat di dalam permohonan ini adalah benar, tepat dan betul dan saya/Kami membenarkan 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 dan dari sumber-sumber berkenaan. Saya/Kami, mengesahkan bahawa 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.

(UNTUK WARGANEGARA BUKAN MALAYSIA SAHAJA. "Saya/Kami mengesahkan bahawa pinjaman saya/kami dari sumber-sumber dalam negara Malaysia tidak melebihi had RM200,000")

Yuran tahunan akan kekecualikan jika jumlah transaksi diwajibkan bagi setiap tahun tidak kurang daripada transaksi tahunan minimum yang ditentukan bagi setiap Kad tersebut. Sekiranya jumlah dan/atau amuan transaksi diwajibkan kurang daripada transaksi tahunan minimum yang ditentukan, yuran tahunan akan dikenakan dan akan dibebankan ke akaun kad kredit mengikut Perjanjian Ahli Kad Visa/Mastercard UOB. Transaksi tahunan minimum diwajibkan dan yuran tahunan untuk setiap Kad akan ditentukan oleh pihak Bank mengikut budi bicaranya dari masa ke semasa. Untuk tujuan pengiraan transaksi tahunan minimum diwajibkan, caj faedah, baki dibawa ke hadapan serta bayaran penuh dibuat ke atas baki perlu dibayar dan caj-kej lain yang dikenakan oleh UOB tidak diambil kira.

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

Tandatangan Pemohon Kad Utama _____ Tandatangan Pemohon Kad Tambahan _____
Tarikh _____ Tarikh _____

Sebelum anda mengisytiharkan menerima dan/atau menggunakan Kad Visa/MasterCard yang dikeluarkan oleh United Overseas Bank (Malaysia) Bhd, sila baca dengan teliti Terms and 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 Diliengkapkan Oleh	Q D11 D22 D33 D44 D55
Komen	ID U C R
Nama	CL
Tandatangan	B
Tarikh	S
Jawatan	T
Tel/Talian	Dirujuk oleh
No. Pekerja	Disahkan oleh
Bhg/Jab/Cawangan	
Kod Sumber	Tarikh