

Permohonan Am Untuk Perkhidmatan Kad ATM/Debit

Semua petak bertanda * harus diisi. Untuk Pelanggan Peribadi Sahaja.

KAD ATM/DEBIT NO.

Butiran Saya

Nama Pelanggan*

No. KP (Baru)*

No. KP (Lama)/ PP No.

Alamat*

Baris 1

Baris 2

Baris 3

Postkad:

Bandar:

Negeri:

Negara:

Kata Laluan Keselamatan*(Nama Penuh Ibu - Pelanggan ATM sahaja):

Permohonan Saya untuk Kad Debit

Sila bekukan kad saya yang telah hilang:

Kehilangan Dicuri Lain-lain (*sila jelaskan*)

Saya kembalikan kad ATM/DEBIT saya untuk perbatalan. Sebab: -

Terlupa PIN Kerosakan Kad Permohonan Kad Baru Lain-lain (*sila jelaskan*)

Sila gantikan kad saya dengan yang baru

Sila batalkan akaun berikut dari Senarai Akaun saya:

Sila tukarkan akaun utama saya untuk urusan ATM :

Akaun Simpanan Akaun Simpanan-i

Akaun Semasa Akaun Semasa-i

Sila tukarkan Akaun Utama saya untuk urusan "Point-of-Sale/PLUS" transaksi ATM:

Sila tetapkan kiraan PIN kad ATM / DEBIT saya

Sila aktifkan/nyahsekatkan PIN kad ATM / DEBIT saya

Sila aktifkan PIN kad ATM / DEBIT saya

Sila aktifkan Perkhidmatan ATM Saya tempatan
 nyahaktifkan luar negara

Sila aktifkan Perkhidmatan POS Saya tempatan
 nyahaktifkan luar negara

Sila aktifkan Perkhidmatan transaksi tanpa sentuh kad Debit saya

Sila aktifkan Perkhidmatan e-Dagang saya

Sila tetapkan had perbelanjaan harian POS saya kepada RM (tidak melebihi RM15,000)

Sila tetapkan had pengeluaran harian kad ATM/DEBIT RM (tidak melebihi RM10,000)

Sila tetapkan had MEPS pemindahan segera antara bank saya RM (tidak melebihi RM30,000)

Sila tetapkan had transaksi tanpa sentuh kumulatif kad Debit saya RM (tidak melebihi RM250)

Sila tetapkan had harian perkhidmatan e-Dagang saya RM (tidak melebihi RM15,000)

Sila tetapkan had harian IBG saya kepada RM (tidak melebihi RM20,000)

Sila tetapkan had harian JOMPAY saya kepada RM (tidak melebihi RM10,000)

*Pengakuan

Ini adalah untuk mengesahkan bahawa saya telah menyaksikan pemusnahan kad lama saya.

Tandatangan Pelanggan

Tarikh:

D	D	/				M	M	/				Y	Y	Y	Y
M	M	/				Y	Y	Y	Y						
Y	Y	Y	Y												

Pengisyiharan

Dengan menandatangani di bawah, saya

- mengesahkan bahawa saya telah menerima salinan Terma dan Syarat-syarat Debit Mastercard, Terma dan Syarat yang mengawal Akaun Simpanan dan Terma dan Syarat Akaun Semasa (secara kolektif disini "Terma dan Syarat") dan saya telah membaca yang sama dan mengesahkan, bahawa saya memahami kandungan dan kesan-kesannya;
- bersetuju untuk terikat dengan Terma dan Syarat, termasuk apa-apa perubahan yang dibuat keatasnya oleh United Overseas Bank (Malaysia) Berhad ("UOBM") dari semasa ke semasa dengan memberi notis mengikut budi bicara mutlak Bank;
- bersetuju setakat yang dibenarkan oleh undang-undang bahawa Bank tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang tindakan, saman, prosiding, tuntutan, permintaan, kerugian, kos, kerosakan, tanggungan dan apa sahaja perbelanjaan yang mungkin ditanggung atau dibuat atau diambil kepada saya/kami yang berkaitan atau timbul daripada permohonan saya/kami melainkan disebabkan oleh kecuaian atau kelalaian oleh pihak Bank;
- mengesahkan bahawa saya/kami adalah ibubapa/penjaga kepada Pemohon Utama(di mana berkenaan);
- bersetuju dengan permohonan Pemohon Utama berumur antara dua belas (12) hingga lapan belas (18) tahun untuk membuka dan mengendalikan akaun dan untuk menggunakan perkhidmatan yang ditakrifkan di dalam permohonan ini (di mana berkenaan);
- bersetuju setakat yang dibenarkan oleh undang-undang bahawa saya/kami akan menanggung kerugian Bank terhadap sebarang tuntutan, tindakan, prosiding, permintaan, kerugian, kerosakan, kos, tuduhan, tanggungan dan segala perbelanjaan ditanggung oleh Bank yang berhubung pembukaan dan pengendalian akaun ini dan memberikan perkhidmatan yang ditetapkan oleh saya/kami dalam permohonan ini melainkan disebabkan oleh kecuaian atau kelalaian oleh pihak Bank;
- membenarkan kesemua akaun dalam UOBM dan arahan-arahan yang diberi untuk perkhidmatan Pembayaran Bil (jika berkenaan) dihubungkan kepada perkhidmatan ATM;
- memaklumkan bahawa kesemua akaun dalam UOBM adalah dengan secara automatiknya didaftar untuk perkhidmatan ATM, melainkan saya mengarahkan anda untuk tidak melakukan sedemikian.
- bersetuju untuk membayar sebarang caj, yuran, cukai, duti dan levi yang ditanggung oleh UOBM berhubung dengan permintaan di atas.
- memahami bahawa keputusan saya memilih perkhidmatan ATM luar negara, E-Dagang, dan/atau perkhidmatan POS luar negara mungkin meningkatkan risiko caj tanpa kebenaran atau penipuan yang diniagakan pada kad debit saya.

Tandatangan Pelanggan

Date:

D	D	/				M	M	/				Y	Y	Y	Y
M	M	/				Y	Y	Y	Y						
Y	Y	Y	Y												

Untuk Kegunaan Bank

Kod Kawangan:

--	--	--

No. CIF:

--	--	--	--	--	--	--	--

Senarai semakan:

Lampiran:

ID asal / passport sah

Salinan pelanggan NRIC/ passport / ID lain-lain

Tandatangan disahkan

Disahkan / Disikan Oleh

Nama:

Tarikh:

Diluluskan Oleh

Nama:

Tarikh:

Untuk rujukan cawangan: Perkhidmatan ATM - Tempatan (MATM), luar negara (PLUS); Perkhidmatan POS - Setempat (iPOS), Luar Negara (XPOS), Tempatan & Luar Negara (BPOS);