

**REQUIREMENTS / KELAYAKAN**

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

**Minimum Annual Income/Pendapatan Tahunan Minimum**

CARD TYPE / JENIS KAD	BSN Platinum BSN Gold / Emas	RM48,000 RM36,000	BSN Classic / Klasik	RM24,000
CO-BRANDED CARD / KAD JENAMA BERSAMA	BSN G-Card Visa BSN-Teachers Mastercard Gold / Emas BSN-AIAFAM Visa Platinum	RM24,000 RM24,000 RM32,000	BSN-UUM Al-Aiman Mastercard Platinum BSN-UUM Al-Aiman Mastercard Gold / Emas	RM60,000 RM24,000

APPLICATION TYPE / JENIS PERMOHONAN	SALARIED EMPLOYEE / PEKERJA BERGAJI		SELF EMPLOYED / BEKERJA SENDIRI	COMMISSION EARNER / BERPENDAPATAN KOMISYEN
	Government Employee / Kakitangan Kerajaan	Private Sector Employee / Kakitangan Sektor 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"><li>• Copy of latest 1 month payslip OR Employer Confirmation Letter / Salinan penyata gaji 1 bulan terkini ATAU Surat Pengesahan Majikan.</li></ul> (For Army and Police personnel, please attach a copy of Authority Card / Untuk kakitangan Tentera dan Polis, sila kepitkan salinan Kad Kuasa).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Copy of latest 3 months' payslips / latest EPF statement / EA Form / BE Form / Salinan penyata gaji 3 bulan terkini/ Penyata KWSP / Borang EA/Borang BE terkini.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Copy of latest 6 months company's bank statement AND B Form with official tax receipt for the latest two years / Salinan Penyata Akaun bank syarikat 6 bulan terkini DAN Borang B serta resit cukai rasmi untuk dua tahun terkini.</li><li>• Copy of Form 9, 24, &amp; 49 OR Business Registration Certificate / Salinan Borang 9, 24 &amp; 49 ATAU Salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Copy of latest 6 months' commission statement/Annual commission statement OR EA Form / BE Form with official tax receipt / Salinan Penyata komisen 6 bulan terkini/ Penyata komisen tahunan ATAU Borang EA / Borang BE serta resit cukai rasmi.</li></ul>

Please tick / Sila tanda (✓)

☐ GOVERNMENT EMPLOYEE / KAKITANGAN KERAJAAN

☐ PRIVATE SECTOR EMPLOYEE / KAKITANGAN SEKTOR SWASTA

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

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

☐ Conventional Credit Card / Kad Kredit Konvensional

☐ Islamic Credit Card / Kad Kredit Islamik

☐ BSN Visa Platinum

☐ BSN Visa Gold / Emas

☐ BSN Visa Classic / Klasik

☐ BSN Mastercard Platinum

☐ BSN Mastercard Gold / Emas

☐ BSN Mastercard Classic / Klasik

**CO-BRANDED CARDS / KAD-KAD JENAMA BERSAMA**
☐ BSN G-Card Visa

☐ BSN G-Card Al-Aiman Visa

To qualify / Kelayakan: Eligible Government employees serving under any Ministry, Department, Statutory Bodies or Agencies / Semua kakitangan Kerajaan yang berkeelayakan dan sedang berkhidmat di bawah mana-mana Kementerian, Jabatan, Badan Berkanun atau Agensi.

☐ BSN-Teachers Mastercard Gold / Emas

Are you a YGMB member? / Adakah anda ahli YGMB?

☐ YES / YA: Membership No. / No. Keahlian :

☐ NO / TIDAK

☐ BSN-Teachers Al-Aiman Mastercard Gold / Emas

To qualify / Kelayakan: Applicable to 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 Pendidikan Malaysia, Maktab Rendah Sains MARA (MRSM) dan pensyarah yang berkhidmat di Institusi Pengajian Tinggi Awam/Swasta yang diluluskan sahaja.

☐ BSN-AIAFAM Visa Platinum

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 to AIAFAM members and policy holders only / Hanya untuk ahli dan pemegang polisi AIAFAM sahaja.

☐ BSN-UUM Al-Aiman Mastercard Platinum

I am a / Saya adalah: ☐ UUM Staff / Kakitangan UUM

☐ BSN-UUM Al-Aiman Mastercard Gold / Emas

☐ UUM Graduate / Graduan UUM

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

(For Graduates, please enclose copy of Degree certificate/Profesional qualification / Untuk Graduan, sila sertakan salinan Sijil Ijazah/Kelayakan Profesional).



## MY PERSONAL DETAILS / BUTIRAN PERIBADI SAYA

Salutation / ☐ Mr / ☐ Mdm / ☐ Ms / ☐ Others /  
Gelar: Encik Puan Cik 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

Date of Birth (DD/MM/YYYY) /  
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 /  
Bangsa ☐ Malay /  
Melayu ☐ Chinese /  
Cina ☐ Indian /  
India ☐ Others /  
Lain-lain

Residency Status /  
Status Residensi ☐ Bumiputera ☐ Non - Bumiputera /  
Bukan Bumiputera

Current Home Address / Alamat Rumah Sekarang

Postcode / Poskod

☐ Own Property /  
Rumah Sendiri ☐ Rented /  
Sewa ☐ Mortgaged /  
Gadai/Janji ☐ 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

## 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

Length of Service / Tempoh Perkhidmatan

Year / Tahun Month / Bulan

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 Kasar Tahunan RM

Other Income\* (if any) / Lain-lain Pendapatan\* (jika ada) RM

\*Please enclose supporting documents / Sila 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) for the purpose of this application, I opt to terminate the card as ticked (✓). / Saya memahami bahawa 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 Ahli 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 / Facility Limit Had Kredit / Kemudahan	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-FINANCIAL INSTITUTIONS / PENGISYTIHARAN 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 have outstanding debts in non-financial institutions, as per details below /  
Saya/Kami mempunyai baki hutang di institusi-institusi bukan kewangan seperti di bawah:

Non-Bank/ Finance Company/ Others/Bukan Bank/ Syarikat Kewangan/ Lain-lain	Type of Facility/ Financing/ Loan Jenis Kemudahan/ Pembiayaan/ Pinjaman	Amount/Amaun (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 mutlak untuk membatalkan atau mengubah kemudahan yang telah diluluskan.



**MY SPOUSE DETAILS / MAKLUMAT PASANGAN SAYA**

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

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

Mobile Phone No. / No. Tel. Bimbit \_\_\_\_\_

**MY EMERGENCY CONTACT / RUJUKAN KECEMASAN SAYA**

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

Mobile Phone No. / No. Tel. Bimbit \_\_\_\_\_

Relationship to Applicant /  
 Hubungan dengan Pemohon \_\_\_\_\_

**MY SUPPLEMENTARY CARD DETAILS / BUTIRAN KAD TAMBAHAN SAYA**

Please issue Supplementary Card for / Sila sediakan Kad Tambahan untuk:  
 Full name as per NRIC / Nama penuh seperti dalam Kad Pengenalan

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 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

Old IC No. / No. Kad Pengenalan Lama \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Home Tel. No. / No. Tel. Rumah \_\_\_\_\_

Relationship to Principal Applicant / Hubungan dengan Pemohon Kad Utama

Mobile Phone No. / No. Tel. Bimbit \_\_\_\_\_

E-mail / E-mel \_\_\_\_\_

**MY CREDIT / FACILITY LIMIT ASSIGNMENT / PENETAPAN HAD KREDIT / KEMUDAHAN SAYA**

Please tick / Sila tanda (✓)

- ☐ I would like to assign RM \_\_\_\_\_ of my credit / facility limit to my Supplementary Cardmember / Saya ingin menetapkan RM \_\_\_\_\_ daripada had kredit/ kemudahan saya kepada Ahli Kad Tambahan saya.
- ☐ My Supplementary Cardmember will share my credit / facility limit / Ahli Kad Tambahan saya akan berkongsi had kredit/ kemudahan saya.

**MY STATEMENT & CARD DELIVERY INSTRUCTIONS / ARAHAN KIRIMAN PENYATA & KAD SAYA**

Please tick / Sila tanda (✓)

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

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

\_\_\_\_\_ (Name of branch / Nama cawangan)

Note / Nota : No card delivery will be made to P.O. Box addresses / Penghantaran tidak akan dibuat ke alamat peti surat

- ☐ Please send my statement to my email (as stated on Page 2) / Sila hantar penyata ke e-mel saya (seperti yang dinyatakan di muka surat 2).

**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 Touch 'n Go Zing PLUSMiles\* BSN 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 / TIDAK, saya tidak ingin mendapatkan Kad Touch 'n Go Zing PLUSMiles\* BSN secara PERCUMA

\*Applicable to cardmembers residing in Peninsular Malaysia only. / Hanya untuk ahli kad yang menetap di Semenanjung Malaysia sahaja.

**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 the transaction effected through the use of the Card. I/We hereby confirm that the Card has an automatic reload amount 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 (selepas ini dirujuk sebagai "Kad") serta lain-lain terma dan syarat yang ditetapkan oleh Touch 'n Go Sdn Bhd (selepas ini dirujuk sebagai "TNGSB") dari semasa 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 pemprosesan 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 pemprosesan 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 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 obligation. 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 BSN 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 dan 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 Ahli Kad Utama hendaklah bertanggungjawab terhadap semua liabiliti dan obligasi Ahli Kad Utama serta Pemegang (pemegang-pemegang) Kad Tambahan. Walaubagaimanapun, Ahli 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 saya telah membaca, memahami dan bersetuju untuk tertakluk kepada segala terma-terma dan syarat-syarat Pedarjian 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 BSN. Saya/Kami memberi akuan 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 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 pemprosesan permohonan ini atau tujuan lain yang dianggap wajar oleh BSN.

I/We hereby declare that I/we have read and understand the terms and conditions of the product(s) applied herein and further declare that / Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah membaca dan memahami syarat-syarat permohonan ini. Saya/kami mengakui bahawa:-

- I/We have attained the age of maturity and that no legal action has been charged or taken against me. / Saya/Kami telah cukup umur dan tiada sebarang tindakan mahkamah yang dikenakan ke atas saya/kami.
- All information given by me/us are true and I/we have not withheld any material fact. / Semua maklumat yang diberikan adalah benar dan saya/kami tidak menyembunyikan sebarang maklumat.
- In the event this application is approved and the information given by me/us is found to be false, the Bank reserves its right to cancel the facility or impose any other condition on me/us. / Bank berhak menaik balik fasiliti tersebut atau mengenakan sebarang syarat lain ke atas saya/kami, jika maklumat yang diberikan tidak benar.
- I/We understand that the Bank reserves the absolute right to approve or decline this application as the Bank deems fit without assigning any reason. / Saya/Kami faham bahawa pihak Bank mempunyai hak mutlak untuk meluluskan atau menolak permohonan ini tanpa menyatakan sebarang alasan.
- I/We hereby declare that: / Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan:

Please tick / Sila tanda (✓)

☐ I am connected to Bank Simpanan Nasional as follows / Saya mempunyai kaitan dengan Bank Simpanan Nasional seperti berikut:

(a) To be completed by the individual applicant (if applicable). / Untuk dilengkapkan oleh pemohon individu (jika berkenaan).

I have close relatives who is/are a staff of the Bank, particulars of which are as follows:

Saya mempunyai saudara terdekat yang bertugas sebagai kakitangan di Bank, maklumat adalah seperti berikut:

(b) To be completed by the applicant company / firm / partnership only (if applicable). / Untuk dilengkapkan oleh syarikat / firma / perkongsian pemohon sahaja (jika berkenaan).

being director(s) / partner(s) / sole proprietor of the applicant company / partnership / firm

do have close relatives who is / are a staff of the Bank, particulars of which are as follows:

sebagai pengarah / rakan kongsi / pemilik tunggal / perkongsian / firma mempunyai saudara

terdekat yang bertugas sebagai kakitangan di Bank, maklumat adalah seperti berikut:

Name of Connected Party / Nama Pihak Berkenaan	NRIC / Passport / No KP / Pasport	Nature of Relationship / Jenis Perhubungan

☐ To the best of my knowledge, I am not connected to Bank Simpanan Nasional in any of the way listed below: / Berdasarkan pengetahuan saya, saya tidak mempunyai kaitan dengan Bank Simpanan Nasional melalui apa-apa cara yang disenaraikan di bawah:

- I am not related/ connected to any employee, director of BSN or any of its subsidiary. / Saya tidak mempunyai sebarang pertalian dengan mana-mana kakitangan, pengarah atau anak syarikat BSN.
- I am not a contractor, vendor, supplier OR have any commercial transactions, contract or outsourcing dealings with BSN or any of its subsidiaries. / Saya bukan kontraktor, vendor, pembekal ATAU mempunyai apa-apa urusan niaga komersial, kontrak atau urusan penyumbahan luar dengan BSN atau anak syarikatnya.
- None of my family member (either personally or through their firm or company) is a contractor, vendor, supplier OR has any commercial transactions, contract or outsourcing dealings with BSN or any of its subsidiaries. / Tiada ahli keluarga saya (sama ada secara peribadi atau melalui firma atau syarikat) adalah kontraktor, vendor, pembekal ATAU mempunyai apa-apa urusan niaga komersial, kontrak atau urusan penyumbahan luar dengan BSN atau anak syarikatnya.  
"family members" refers to spouse, parent, parent-in-law, child (including adopted child and stepchild), spouse of his child, brother, sister, spouse of brother and sister or any dependents. / "ahli keluarga" merujuk kepada suami atau isteri, ibubapa, ibubapa mentua, anak (termasuk anak angkat dan anak tiri) serta menantu, adik-beradik lelaki dan perempuan serta ipar atau mana-mana tanggungan.

☐ 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 www.mybsn.com.my). / YA, saya/kami telah membaca dan bersetuju dengan isi kandungan Penyata Pendedahan Produk (PPP) yang diperolehi daripada Bank (melalui Eksekutif Jualan, cawangan atau www.mybsn.com.my).

## Disclosure of Information / Penzahiran Maklumat

Please tick / Sila tanda (✓)

☐ 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 BSN's subsidiary(ies), service providers, strategic business partners or third party(ies) who will reach out to me/us either via telemarketing calls, direct mails, electronic direct mailers (EDM), short messaging service message (SMS) or other means of communications. / BSN menzahirkan dan berkongsi apa-apa maklumat saya/kami yang relevan untuk tujuan jualan silang, pemasaran dan aktiviti promosi dengan anak syarikatnya, pembekal perkhidmatan dan rakan kongsi perniagaan strategik untuk menghubungi saya/kami sama ada melalui panggilan telemarketing, mel terus, mel elektronik terus, perkhidmatan pesanan ringkas (SMS) atau saluran komunikasi yang lain.

## 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 mengakses 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



# **BSN AL-AIMAN CREDIT SHIELD / PERLINDUNGAN KREDIT AL-AIMAN BSN (OPTIONAL / PILIHAN)**

**For Islamic Credit Cards only / Untuk Kad Kredit Islamik Sahaja**

Please tick / Sila tanda (✓)

- ☐ I agree to participate in the BSN Al-Aiman Credit Card Protector Plan ("Plan"), underwritten by the Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN), based on the principle of Ta'awun (mutual assistance) together with other covered members. A portion of my contribution after deduction of the Wakalah charge will be allocated into Tabarru' Fund to provide the agreed takaful benefits. I understand that the contribution for this takaful protection is RM0.30 for every RM100.00 of the outstanding balance of my credit card-i account for each month. I further agree to appoint PruBSN to manage the Plan and invest the Tabarru' Fund based on Shariah principle of Wakalah bi al-ujrah. In return for the services, PruBSN will deduct 25% from each contribution as Wakalah Charge. In addition, I am entitled to receive 50% of the distributable surplus (if any), inclusive of the investment profit arising from the Tabarru' Fund and I hereby allow PruBSN to take 50% of the distributable surplus (if any) as performance fee 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 if the distributable surplus amount is less than RM10, then it will be automatically donated to any charitable organization as advised by PruBSN Shariah Committee. The exact amount of the distributable surplus will be determined annually and is subject to approval by both PruBSN's Shariah Committee and Board of Directors. / Saya bersetuju untuk menyertai Pelan Perlindungan Kredit Al-Aiman BSN ("Pelan"), yang ditaja jamin oleh Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN), berdasarkan prinsip Ta'awun (bantuan bersama) bersama dengan semua ahli lain yang dilindungi. Sebahagian daripada sumbangan saya selepas ditolak Caj Wakalah akan diperuntukkan ke dalam Dana Tabarru' bagi menyediakan manfaat takaful seperti yang telah dipersetujui. Saya memahami bahawa sumbangan yang diperlukan untuk perlindungan takaful ini adalah RM0.30 bagi setiap RM100.00 daripada baki tertunggak akaun kad kredit-i saya setiap bulan. Saya juga bersetuju melantik PruBSN untuk menguruskan Pelan ini dan melaburkan Dana Tabarru' berdasarkan prinsip Syariah Wakalah bi al-ujrah. Sebagai balasan di atas perkhidmatan tersebut, PruBSN akan memotong 25% daripada setiap sumbangan sebagai Caj Wakalah. Di samping itu, saya juga layak menerima 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada), termasuk pulangan pelaburan, yang diperolehi daripada Dana Tabarru' dan saya membenarkan PruBSN mengambil 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada) sebagai yuran prestasi untuk menguruskan Dana Tabarru'. Saya 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 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 daripada Jawatankuasa Syariah dan Lembaga Pengarah PruBSN.

Signature of Principal Applicant / Tandatangan Pemohon Kad Utama  
Date / Tarikh \_\_\_\_\_

# **BSN DON'T WORRY & DON'T WORRY BEREAVEMENT CREDIT SHIELD / PERLINDUNGAN KREDIT DON'T WORRY & DON'T WORRY BEREAVEMENT BSN (OPTIONAL / PILIHAN)**

**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 Ahli 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 berkenaan 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 \_\_\_\_\_

# **MEMBERSHIP FEES AND CHARGES / YURAN DAN CAJ KEAHLIAN**

Card/-i Type / Jenis Kad/-i	Annual Fee / Yuran Tahunan	
	Principal / Utama	Supplementary / Tambahan
<b>All BSN Credit Card/-i Semua Kad Kredit/-i BSN</b>	<b>NO ANNUAL FEES / TIADA YURAN TAHUNAN</b> (No conditions attached / Tanpa sebarang syarat)	<b>NO ANNUAL FEES / TIADA YURAN TAHUNAN</b> (No conditions attached / Tanpa sebarang syarat)

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

TIER/ PERINGKAT	CONDITION / SYARAT	Kad Kredit/-i BSN		Co-Brand Cards / Kad Jenama Bersama			
		Government Employee / Kakitangan Kerajaan	Private Sector Employee / Kakitangan Sektor Swasta	BSN G-Card Visa	BSN-Teachers	BSN-AIAFAM Platinum	BSN-UUM
I	Cardholders who promptly settle their minimum payment due for 12 consecutive months. / Pemegang Kad yang menjelaskan bayaran minimum yang perlu dibayar tepat pada masanya selama 12 bulan berturut-turut.	11% per annum / setahun	13.5% per annum / setahun	8.88% per annum / setahun	8.88% per annum / setahun	13.5% per annum / setahun	9.95% per annum / setahun
II	Cardholders who promptly settle their minimum payment due for 10 months or more in a 12 months cycle. / Pemegang Kad yang menjelaskan bayaran minimum yang perlu dibayar tepat pada masanya bagi 10 bulan atau lebih dalam kitaran 12 bulan.	13.5% per annum / setahun	16% per annum / setahun	13% per annum / setahun	9.99% per annum / setahun	16% per annum / setahun	13.5% per annum / setahun
III	Cardholders who do not fall within the above categories. / Pemegang Kad yang tidak termasuk di dalam kategori-kategori di atas.	17.5% per annum / setahun	17.5% per annum / setahun	17.5% per annum / setahun	14% per annum / setahun	17.5% per annum / setahun	17.5% per annum / setahun



**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 RM100 / Minimum RM10 atau 1% ke atas jumlah baki tertunggak pada tarikh penyata (yang mana lebih tinggi), tertakluk kepada amaun maksimum RM100.

**CASH ADVANCE FEE / FI PENDAHULUAN TUNAI****Al-Aiman Credit Card / Kad Kredit Al-Aiman**

A fee of 2.69% or a minimum of RM12.75, whichever is higher, will be charged on the cash amount withdrawn / Yuran sebanyak 2.69% atau minimum RM12.75, yang mana lebih tinggi, akan dikenakan ke atas jumlah tunai yang dikeluarkan.

**Conventional Credit Card / Kad Kredit Konvensional**

A fee of 5% or a minimum of RM10, whichever is higher, will be charged on the cash amount withdrawn / Fi sebanyak 5% atau minimum RM10, yang mana lebih tinggi, akan dikenakan ke atas jumlah tunai yang dikeluarkan.

**MINIMUM MONTHLY PAYMENT / BAYARAN MINIMUM BULANAN**

5% of the statement balance or minimum RM50, whichever is higher. If your statement balance is below RM50, the minimum monthly payment will be 100% of your statement balance. / 5% atas baki penyata atau minimum RM50, yang mana lebih tinggi. Sekiranya baki penyata anda kurang daripada RM50, bayaran minimum bulanan adalah 100% daripada baki penyata anda.

**INTEREST/MANAGEMENT FEE FREE PERIOD / TEMPOR 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.

**CREDIT CARD SERVICE TAX / CUKAI PERKHIDMATAN KAD KREDIT**

Principal Card/ Kad Utama: RM25.00 per card per year/ RM25.00 setahun bagi setiap kad  
Supplementary Card/ Kad Tambahan: RM25.00 per card per year/ RM25.00 setahun bagi setiap kad

Note/Nota: The above fees and charges table are subject to changes. Please visit [www.mybsn.com.my](http://www.mybsn.com.my) for the latest information / Jadual yuran dan caj di atas adalah tertakluk pada pindaan. Untuk maklumat terkini, sila rujuk [www.mybsn.com.my](http://www.mybsn.com.my).

**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 / Nama Kakitangan BSN/ Ejen Jualan	<input type="text"/>	Staff/Agent No. / No. Kakitangan/Ejen	<input type="text"/>	BSN Branch Code / Kod Cawangan BSN	<input type="text"/>	BSN Source Code / Kod Sumber BSN	<input type="text"/>
File Ref. / Ruj. Fail	<input type="text"/>	Credit/Facility Limit / Had Kredit/Kemudahan	<input type="text"/>	Visa Supp. C/H No. / No. Kad Tambahan Visa	<input type="text"/>	Mastercard Supp. C/H No. / No. Kad Tambahan Mastercard	<input type="text"/>
Visa Princ. C/H No. / No. Kad Utama Visa	<input type="text"/>	Card Fee Date / Tarikh Yuran Kad	<input type="text"/>	Checked By / Diperiksa Oleh	<input type="text"/>	Date / Tarikh	<input type="text"/>
Mastercard Princ. C/H No. / No. Kad Utama Mastercard	<input type="text"/>	Employment Sector Code / Kod Sektor Pekerjaan	<input type="text"/>	Employment Type Code / Kod Jenis Pekerjaan	<input type="text"/>		
Expiry Date / Tempoh Tamat	<input type="text"/>						
Customer No. / No. Pelanggan	<input type="text"/>						
Data Entry By / Kunci Masuk Oleh	<input type="text"/>						
Occupation Code / Kod Pekerjaan	<input type="text"/>						





Name as in NRIC / Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan

NRIC No / No. K.P. Baru.

Email / E-mail \_\_\_\_\_

Home Tel. No. / No. Tel. Rumah.

[illegible]

Mobile Phone. No. / No. Tel. Bimbit.

Mobile Phone. No. / No. Tel. Bimbit. 

--	--	--	--

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

BSN Credit Card/-i No. / No. Kad Kredit/-i BSN.

[illegible]

PLAN / PELAN	TENURE / TEMPOR	BSN BALANCE TRANSFER RATES (PER ANNUM) / KADAR PEMINDAHAN BAKI BSN (SETIAP TAHUN)	UPFRONT FEE / YURAN PENDAHULUAN	MINIMUM TRANSFER AMOUNT / JUMLAH PINDAHAN MINIMUM
A	6 months / bulan	0.00%	2%	RM 500
B	12 months / bulan	4.50%	-	RM 500
C	24 months / bulan	4.50%	-	RM 1,000
D	36 months / bulan	4.88%	-	RM 2,000
E	48 months / bulan	6.50%	-	RM 3,000

<b>TYPE OF PLAN / JENIS PELAN</b>	<b>OTHER BANK CREDIT CARD/-i NO. / NO. KAD KREDIT/-i BANK LAIN</b>	<b>ISSUING BANK / BANK PENGELUAR</b>	<b>TRANSFER AMOUNT / JUMLAH PINDAHAN (RM)</b>
<b>TOTAL / JUMLAH</b>			

I agree that BSN shall reserve the absolute right to approve or reject my application as it deems fit without assigning any reason. I authorise BSN to check and receive all information relating to my account with the Card issuer(s) or financial institution(s) for the purpose herein. I hereby agree to all Terms and Conditions of the BSN Cardmembers Agreement and Balance Transfer Programme / Saya bersetuju bahawa BSN berhak meluluskan atau menolak permohonan saya atas budi bicaranya tanpa memberi sebarang sebab. Saya memberi kebenaran kepada BSN untuk menyemak dan menerima semua maklumat berkaitan akaun saya dengan pengeluar (pengeluar-pengeluar) Kad atau mana-mana bank atau institusi kewangan yang lain untuk tujuan ini. Saya dengan ini bersetuju dengan Terma dan Syarat Perjanjian Pemegang Kad BSN dan Program Pemindahan Baki.

Signature of Principal Applicant / *Tandatangan Pemohon Kad Utama*

Date / Tarikh

### Terms and Conditions

1. Holders of any BSN Credit Card/-i ("Cardmember") may apply to transfer outstanding balances (including principal, accrued interest/fee, finance/profit and other charges) as shown in the latest corresponding account statement(s) ("Outstanding Balances") from card accounts held in their name issued by any other credit/charge card issuer in Malaysia ("Other Card Account(s) to any BSN credit card account held by the Cardmember ("Card/Account") whereby the Bank may pay the Outstanding Balance or a portion thereof by debiting the Cardmember's Card Account subject to the Terms and Conditions herein.
2. BSN Balance Transfer Programme ("BT Programme") by Bank Simpanan Nasional ("BSN") is offered to Principal Cardholder(s) only.
3. The Balance Transfer Programme ("BT Programme") is open to Principal Cardmember(s) of credit card(s) issued by Malaysian Financial Institutions billed in Ringgit Malaysia (RM). There will be no additional separate account created for the Cardmember(s) for the purpose of Balance Transfer, therefore the existing credit/facility limit approved for the Cardmember's BSN Credit Card/-i Account will be shared with this Balance Transfer and all other Supplementary cards issued. The BT Programme is not a credit/facility limit increase and it is only to be used as transferred balances from other card issuers.
4. Minimum balance transfer amount is RM500 per financial institution and total minimum transfer amount and interest rate/balance transfer fee for the BT Programme shall be in accordance with the plan selected by the Cardmember. Upon the expiry of the BT Programme Period, the prevailing interest rate/actual management fee stipulated under the Cardmember's Agreement calculated on a daily basis will be imposed until the date of repayment is paid in full.
5. Balance Transfer Plan Offered:

Plan	Tenure	Rates/Fee (Per Annum)	One-Time Upfront Fee	Minimum Transfer Amount
BT – Plan A	6 months	0.00%	2%	RM 500
BT – Plan B	12 months	4.50%	-	RM 500
BT – Plan C	24 months	4.50%	-	RM 1,000
BT – Plan D	36 months	4.88%	-	RM 2,000
BT – Plan E	48 months	6.50%	-	RM 3,000

6. Cardmember(s) are allowed to balance transfer up to a maximum limit of 80% of their available credit/facility limit. There must be an existing available credit/facility limit in the Cardmember(s)'s BSN Credit Card/-i Account for the amount to be transferred. Once the amount to be transferred has been approved by BSN, a corresponding amount of the Cardmember's available credit/facility limit in the Cardmember's credit card/-i account will be reserved for this purpose and shall no longer be available to the Cardmembers until settlement of the amount transferred. BSN may at its absolute discretion without any liability whatsoever suspend, cancel or terminate the BT programme by notification at least 21 days prior to such suspension, cancellation or termination.
7. Monthly instalment amount is computed based on the interest/fee amount charged together with the total amount transferred. For BT Plan A, customer must pay the one-time upfront fee of 2% from BT amount.
8. All applications are subject to BSN's prior approval and Terms and Conditions contained herein. The Bank reserves the right to approve or reject any applications and determine the outstanding balances allowed to be transferred (the approved Balance Transfer Amount) at its absolute discretion.
9. A notification will be sent to the Cardmember on the outcome of the Cardmember's application for the Balance Transfer. In the event that an application is approved, payment to other banks/financial institutions normally will take effect within ten (10) days from the date of approval.
10. Notwithstanding the terms and conditions herein and until the notification of approval referred to in Clause 8 is received, the Cardmember shall continue to remain liable to make payment to their Other Card Account(s) in accordance with the terms governing the same.
11. In implementing this BT Programme, BSN shall not be liable to the Cardmember for any interest/fee or any other financial charges incurred by the Cardmember with respect to Other Card Account(s) caused by a delay or failure on the part of BSN in paying the Outstanding Balance.
12. During the BT Programme period, the Cardholders shall service the monthly instalment amount in full before the due date in which, the monthly instalment amount will be credited into the Cardholder's credit card account. In the event the Cardholder fails to pay the monthly instalment in full, the prevailing interest/actual management fee rate will be charged on the remaining instalment unpaid on the due date until the instalment is settled in full. If the Cardholder fails to pay the full instalment for two consecutive months, the Balance Transfer instalment will be terminated automatically.



## Other Terms and Conditions

13. Cardmember may at any time cancel participation in the BT Programme or elect for early settlement of the balance transfer amount by informing BSN. Upon such cancellation or early termination or in the event the Cardmember cancels the card, the Cardmember must pay the total outstanding principal under the balance transfer together with one (1) month interest / fee due.
14. Cardmembers shall not be entitled to any BSN Reward Points in respect of their participation in the BT Programme.
15. 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.
16. These terms and conditions shall be governed by and construed in accordance with the laws of Malaysia.
17. The Cardmember has read and understood the terms and conditions of the BT Programme herein specified. The 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.
18. Expressions defined herein shall, unless context requires otherwise, have the same meaning as those ascribed to them in the Cardmember Agreement referred to Clause 16 above.

## Terma & Syarat

1. Pemegang Kad mana-mana Kad Kredit/-i BSN ("Pemegang Kad") boleh memohon untuk memindahkan baki yang belum dijelaskan (termasuk jumlah pokok, faedah/yuran terakru, caj kewangan dan caj lain) seperti yang dinyatakan dalam penyata akaun terkini ("Baki Belum Jelas") daripada akaun Kad Kredit Utama yang dipegang di atas nama mereka dan yang dikeluarkan oleh mana-mana pengeluar kad kredit/caj di Malaysia ("Akaun Kad lain") kepada mana-mana akaun Kad Kredit Utama BSN yang dipegang oleh Pemegang Kad ("Kad/Akaun") di mana BSN akan membayar Baki Belum Jelas atau mana-mana bahagian daripadanya dengan mendebitkan Akaun Pemegang Kad tertakluk kepada terma dan syarat yang terkandung di dalam ini.
2. Program Pindahan Baki BSN ("Program BT") oleh Bank Simpanan Nasional ("BSN") ditawarkan kepada Pemegang Kad Utama sahaja.
3. Program Pindahan Baki ("Program BT") ini terbuka hanya kepada ahli Kad Utama kad-kad kredit yang dikeluarkan oleh Institusi Kewangan Malaysia yang dibil dalam Ringgit Malaysia (RM). Tiada akaun tambahan akan dibuka secara berasingan kepada Ahli Kad bagi tujuan Pemindahan Baki, ini bermakna jumlah had kredit/kemudahan sedia ada yang telah diluluskan akan dikongsi bersama dengan Pemindahan Baki dan juga semua kad tambahan yang dikeluarkan. Program BT ini bukan peningkatan had kredit/kemudahan dan ia hanya digunakan untuk pemindahan baki dari pengeluar kad yang lain.
4. Permohonan adalah tertakluk kepada minimum RM500 bagi setiap Institusi Kewangan dan jumlah minimum Baki Belum Jelas yang akan dipindahkan dan caj kewangan/yuran pindahan baki adalah tertakluk kepada pelan yang dipilih oleh Pemegang Kad. Setelah tamat tempoh Program BT, caj kewangan/yuran pengurusan sebenar biasa seperti yang dinyatakan di bawah Perjanjian Pemegang Kad yang dikira atas dasar harian akan dikenakan sehingga tarikh pembayaran balik penuh.
5. Pelan Pindahan Baki yang ditawarkan:

Pelan	Tempoh	Kadar/Yuran (Setahun)	Fi/Yuran Pendahuluan sekali	Jumlah Pindahan Minimum
BT – Pelan A	6 Bulan	0.00%	2%	RM 500
BT – Pelan B	12 Bulan	4.50%	-	RM 500
BT – Pelan C	24 Bulan	4.50%	-	RM 1,000
BT – Pelan D	36 Bulan	4.88%	-	RM 2,000
BT – Pelan E	48 Bulan	6.50%	-	RM 3,000

6. Pemegang Kad dibenarkan membuat Pemindahan Baki maksimum sehingga 80% dari baki had kredit/kemudahan yang sedia ada. Akaun Pemegang Kad Kredit BSN mestilah mempunyai had kredit/kemudahan yang mencukupi untuk jumlah yang dipindahkan. Apabila jumlah pindahan baki telah diluluskan oleh BSN, jumlah sama dalam had kredit/kemudahan sedia ada Pemegang Kad akan diperuntukkan untuk tujuan ini dan tidak boleh digunakan oleh Pemegang Kad sehingga Baki Belum Jelas tersebut dilunaskan. BSN mempunyai hak mutlak setiap masa tanpa sebarang liabiliti untuk menggantung, menolak atau menamatkan Program BT ini dengan memberi notis sekurang-kurangnya 21 hari sebelum penggantungan, penolakan atau penamatan tersebut.
7. Jumlah ansuran bulanan dikira berdasarkan jumlah faedah/yuran yang dikenakan bersama jumlah pindahan. Untuk BT Pelan A, pelanggan perlu membayar fi/yuran pendahuluan sekali sebanyak 2% daripada amaun BT yang diluluskan.
8. Kesemua permohonan tertakluk kepada kelulusan BSN dan bergantung kepada terma-terma dan syarat-syarat yang terkandung di sini. BSN mempunyai hak mutlak untuk melulus atau menolak sebarang permohonan dan mengenal pasti jumlah Baki Belum Jelas yang dibenarkan untuk pindahan ("Jumlah Pindahan Baki yang Diluluskan").
9. Pemberitahuan akan dihantar kepada Pemegang Kad mengenai keputusan permohonan Pemindahan Baki. Sekiranya permohonan diluluskan, pembayaran baki pindahan kepada pihak Bank lain akan mengambil masa lebih kurang sepuluh (10) hari daripada tarikh kelulusan.
10. Walau apa pun terma dan syarat yang terkandung di dalam ini dan sehingga pemberitahuan kelulusan yang dirujuk dalam Fasal 8 diterima, Pemegang Kad hendaklah tetap bertanggungjawab untuk membuat bayaran kepada Akaun Kad lain menurut terma yang berkuatkuasa ke atasnya.
11. Dalam melaksanakan Program BT ini, BSN tidak bertanggungjawab terhadap Pemegang Kad bagi sebarang faedah/yuran atau sebarang caj kewangan/yuran pengurusan lain yang ditanggung oleh Pemegang Kad berhubung Akaun Kad lain yang disebabkan oleh kelewatan atau kegagalan BSN untuk membayar Baki Belum Jelas.
12. Semasa tempoh Program Pindahan Baki, Pemegang Kad perlu membayar jumlah ansuran bulanan secara penuh sebelum tarikh akhir pembayaran di mana jumlah ansuran bulanan akan dikreditkan ke akaun kad kredit Pemegang Kad. Sekiranya Pemegang Kad gagal membayar ansuran bulanan secara penuh, kadar faedah semasa/Yuran Pengurusan sebenar akan dikenakan ke atas baki ansuran yang tidak dibayar pada tarikh akhir pembayaran sehingga ansuran diselesaikan sepenuhnya. Jika Pemegang Kad gagal membayar ansuran penuh selama dua bulan berturut-turut, ansuran Pindahan Baki akan ditamatkan secara automatik.

## Lain-lain Terma & Syarat

13. Ahli Kad boleh membatalkan penyertaan dalam Program Pindahan Baki atau memilih untuk menyelesaikan Amauri Pindahan Baki pada bila-bila masa dengan memaklumkan kepada pihak BSN. Sekiranya Ahli Kad membuat pembatalan atau penamatan awal Pelan Pindahan Baki atau membatalkan kad, Ahli Kad perlu membayar jumlah prinsipal tertunggak Pindahan Baki bersama-sama dengan satu (1) bulan faedah/yuran.
14. Tiada Mata Ganjaran BSN akan diberikan kepada Pemegang Kad berdasarkan penyertaan Program BT ini.
15. BSN berhak untuk mengubah, menukar, meminda, membatalkan atau membuat tambahan kepada terma dan syarat di dalam ini dari masa ke masa dengan memberi notis kepada Pemegang Kad sekurang-kurangnya 21 hari sebelum pindaan tersebut dibuat dan ia akan berkuatkuasa pada tarikh yang dipilih oleh BSN. Notis mengenai tambahan atau modifikasi atau pengubahan akan disalurkan melalui paparan notis yang sama di premis Bank atau di pejabat cawangannya atau menghantar notis tersebut kepada Ahli Kad; ATAU dengan menghantar notis yang sama melalui khidmat pesanan ringkas (SMS) atau mel elektronik kepada Ahli Kad atau dengan mempamerkan notis yang sama di laman web BSN. Sebarang pindaan dan gubahan tersebut adalah sah dan mengikat Pemegang Kad. Sebarang pertikaian yang timbul berikutan terma dan syarat, adalah ketentuan dan keputusan muktamad pihak BSN.
16. Terma dan syarat ini hendaklah dikawal dan ditafsirkan selaras dengan undang-undang Malaysia.
17. Pemegang Kad telah membaca dan memahami terma dan syarat Program BT. Terma dan syarat ini adalah sebagai tambahan kepada Perjanjian Pemegang Kad yang mengawal selia peruntukan kemudahan kad kredit oleh BSN. Sekiranya berlaku percanggahan antara terma dan syarat ini dan Perjanjian Pemegang Kad, terma dan syarat ini akan digunapakai selagi ia berkenaan dengan Program BT.
18. Ungkapan yang ditakrifkan di dalam ini, melainkan mempunyai maksud berbeza berasaskan konteksnya, mempunyai maksud yang sama seperti yang dianggap dalam Perjanjian Pemegang Kad yang dirujuk dalam Fasal 16 di atas.

## FOR BANK USE / UNTUK KEGUNAAN BANK

Staff/Agent No.  
No. Kakitangan/Ejen

BSN Branch Code  
Kod Cawangan BSN

BSN Source Code  
Kod Sumber BSN

Quality Assurance ID  
Kod Pengesahan Kualiti

QA Receive Date  
Tarikh Penerimaan QA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_