REQUIREMENTS / KELAYAKAN				
Supplementary card applicant must be 18 years old and above / Pemohon Kad Tambahan mestilah berumur 18 tahun dan ke atas.				
Please enclose a copy of Supplementary applicant's NRIC (both sides) / Sila sertakan salinan Kad Pengenalan pemohon Kad Tambahan (depan dan belakang).				
DETAILS OF PRINCIPAL CARDMEMBER / MAKLUMAT PEMEGANG KAD UTAMA				
☐ Mr / Encik ☐ Ms / Cik ☐ Madam / Puan				
Others / Lain-lain (Please specify / Sila nyatakan)				
Full Name as in NRIC / Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan :				
New I.C. No. / No. K.P. Baru:				
Old I.C. No. / No. K.P. Lama :				
Principal Credit Card/-i No. / No. Kad Kredit/-i Utama :				
 Home Tel. No. / No. Tel. Rumah :				
Mobile Tel. No. / No. Tel. Bimbit :				
Office Tel. No. / No. Tel Pejabat :				
E-mail / E-mel :				
DETAILS OF SUPPLEMENTARY CARD APPLICANT / MAKLUMAT PEMOHON KAD TAMBAHAN				
☐ Mr / Encik ☐ Ms / Cik ☐ Madam / Puan				
Others / Lain-lain (Please specify / Sila nyatakan)				
Full Name as in NRIC / Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan :				
Name To Appear On Card / Nama Untuk Dicetak Pada Kad (Not More Than 19 Letters / Tidak Melebihi 19 Huruf) :				
New I.C. No. / No. K.P. Baru :				
Old I.C. No. / No. K.P. Lama :				
Date of Birth / Tarikh Lahir :				
Home Tel. No. / No. Tel. Rumah :				
Mobile Tel. No. / No. Tel. Bimbit :				
Office Tel. No. / No. Tel Pejabat :				
E-mail / E-mel : Relationship To Principal Card Applicant / Pertalian Dengan Pemohon Kad Utama :				
Mother's Maiden Name / Nama Ibu (For Verification Purposes / Untuk Tujuan Pengesahan) :				
Home Address / Alamat Rumah :				
Postcode / Poskod :				
E-mail / E-mel :				
CREDIT LIMIT ASSIGNMENT / PENETAPAN HAD KREDIT				
Please (√) / Sila (√)				
I would like to assign RM of my credit limit to my Supplementary Cardmember / Saya ingin menetapkan RM daripada had kredit saya untuk Ahli Kad Tambahan saya.				
This supplementary applicant will share my current credit line / Pemohon kad tambahan ini akan berkongsi kemudahan kredit semasa saya.				
COLLECTION OF CARD (S) / PENGAMBILAN KAD				
Please courier to my residential address / Sila hantar ke alamat kediaman saya. Note / Nota: No card delivery will be made to P.O.Box addresses / Penghantaran kad tidak akan dibuat ke alamat peti surat.				
Collect at BSN branch / Pengambilan di cawangan BSN				
(name the branch / namakan cawangan)				



DECLARATION / PERAKUAN

Data Entry By /

Kunci Masuk Oleh

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. The Principal Cardmember shall be liable to BSN for all charges due and owing to BSN arising from the use of Principal and/or Supplementary Credit Card(s) ("the Card(s)") issued. 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. Pemegang Kad Utama hendaklah bertanggungjawab kepada BSN terhadap segala caj yang patut dan perlu dibayar kepada BSN yang timbul berhubung penggunaan Kad Kredit Utama atau Tambahan ("Kad tersebut") yang disediakan oleh BSN. 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 akujanji kepada BSN bahawa saya/kami tidak akan menggunakan akaun Kad Kredit/-i ini untuk kutipan atau saluran dana dari 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

ditubuhkan oleh Bank Negara Malaysia seperti Biro Kredit Pusat ("CCRIS"), Sistem In Bank-Bank Malaysia termasuk mana-mana anak syarikat BSN untuk tujuan pempros	formasi Cek Tidak Laku ("DCH	EQS"), atau mana-mana pi	hak berkuasa lain, Persatuan
Please (√) / Sila (√) I confirm that none of my spouse(s), parents or children are employees of Bank Sibu bapa atau anak-anak saya yang bekerja dengan Bank Simpanan Nasional at I confirm that my spouse(s), parents or children are employees of Bank Simpana bapa atau anak-anak saya yang bekerja dengan Bank Simpanan Nasional atau a	au anak-anak Syarikatnya. n Nasional or its Subsidiaries /		
Name / Nama Relationship / Perta	lian		
NRIC No. (New) / No. Kad Pengenalan (Baru)			
Disclosure Clause / Penzahiran Maklumat Please (√) / Sila (√)			
☐ I/We hereby AGREE and CONSENT / Saya/Kami dengan ini BERSETUJU dan Mi	EMBENARKAN		
[] I/We hereby DO NOT AGREE and DO NOT CONSENT / Saya/Kami dengan ini TII	DAK BERSETUJU dan TIDAK N	MEMBENARKAN	
for BSN to share any relevant information for the purpose of cross-selling, marketin business partners who will reach out to you either via telemarketing calls, direct ma means of communications / BSN menzahirkan dan berkongsi apa-apa maklumat dengan anak syarikatnya, pembekal perkhidmatan atau rakan kongsi perniagaan terus, mel elektronik terus, perkhidmatan pesanan ringkas (SMS) atau saluran komu	ils, electronic direct mailers (El saya/kami yang relevan untuk strategik untuk menghubungi	DM), short messaging serv tujuan jualan silang, pem	ice message (SMS) or other asaran dan aktiviti promosi
Privacy Notice Acknowledgement / Pengakuan Notis Privasi I/We hereby acknowledge that I/we have accessed and/or read the Privacy Notice at www.mybsn.com.my or has otherwise been made available to me/us) and confirm telah mengakses dan/atau membaca Notis Privasi yang dikeluarkan oleh BSI www.mybsn.com.my yang juga tersedia ada kepada saya /kami) dan mengesahkan	n my/our agreement to the sam N (yang boleh didapati di se	e / Saya/Kami dengan ini n emua cawangan BSN se	nengakui bahawa saya/kami
Signature of Principal Applicant / Tandatangan Pemohon Kad Utama Date / Tarikh :	Signature of Supplementary Applicant / Tandatangan Pemohon Kad Tambahan Date / Tarikh :		
FOR BANK USE ONLY / Untuk Kegunaan Bank Sahaja			
Name of BSN Staff/Sales Agent	Staff/Agent ID	BSN Branch Code	BSN Source Code
File Ref. / Ruj. Fail	Credit Limit / Had Kredit		
Visa Princ. C/H No. / No. Kad Utama Visa	Visa Supp. C/H No. / No. Kad Tambahan Visa		
MasterCard Princ. C/H No. / No. Kad Utama MasterCard	MasterCard Supp. C/H No. / No. Kad Tambahan MasterCar	rd	
Bank Agent / Ejen Bank	Expiry Date / Tempoh Tamat		
Employment Code / Kod Pekerja	Card Fee Date / Tarikh Yuran Kad		
Customer No. / No. Pelanggan	Checked By / Diperiksa Oleh		Date / Tarikh

Date / Tarikh