

|  |  |
| --- | --- |
| **BSN MYGOLD ACCOUNT- I** | Cawangan / Branch:  BSN - BANDAR BUKIT TINGGI (BB) |

**PENGESAHAN PESANAN PEMBELIAN EMAS /**

***GOLD* PURCHASE *ORDER CONFIRMATION***

**MAKLUMAT PELANGGAN / *CUSTOMER’S DETAILS***

Nama Pelanggan Utama/ *Principal Customer’s Name* : **KALAIVAHNI A/P MALAYALAM**

No. Dokumen Pengenalan / *ID Number* : **790622105720**

Nama Pelanggan Bersama/ *Joint Customer’s Name* : -

No. Dokumen Pengenalan / *ID Number*  : -

No Akaun BSN Giro/i / *BSN Giro/I Account Number* : **1000341000174962**

No. BSN MyGold Account-i / *BSN MyGold Account-i Account Number* : **810161002906**

**\*PEMBELIAN EMAS / *PURCHASE OF GOLD***

No Rujukan / *Reference No* :

Harga Belian / *Purchase price (RM)* : **372.70**

Jumlah Amaun belian (RM) / *Total purchase amount (RM)* : **745.40**

Berat (g) / *Weight (g)*  : **2.000**

**\*Tertakluk kepada Fasal 2.2 (Bai’ Musawamah) dan Fasal 7 (Terma dan Syarat bagi BSN MyGold Account-i (Pembelian** **Emas)) / *Subject to Clause 2.2 (Bai’ Musawamah) and Clause 7 (Terms & Conditions of BSN MyGold Account-i (Purchase******of Gold))***

**PENGISYTIHARAN PELANGGAN / *APPLICANT’S DECLARATION***

Dengan menandatangani Borang ini, saya / kami dengan ini BERSETUJU dengan butiran pengisytiharaan di bawah / *By executing this Form, I/we hereby AGREE with the details of the declaration below:*

* Saya / Kami sedar bahawa saya / kami adalah tertakluk kepada bayaran dan caj yang terlibat dalam pembelian, penjualan dan penukaran atau pindahan emas yang tersedia dalam Penyata Pendedahan Produk dan Terma dan Syarat bagi BSN MyGold Account-i yang disalurkan kepada saya/kami. /

*I / We am / are aware that I am / we are bound by the fees and charges involved in the purchase, sale and transfer of gold as specified in the Product Disclosure Sheet and Term and Conditions of BSN MyGold Account- i availed to me/us.*

* Saya / Kami mengakui dan bersetuju bahawa pelaburan BSN MyGold Account-i yang telah dijelaskan kepada saya / kami ada risiko di mana nilai pelaburan boleh mengalami pertambahan, penurunan serta kemungkinan kerugian seluruh pelaburan asal saya / kami dan saya / kami mengakui dan bersetuju menanggung risiko ini /

*I / We hereby acknowledge and agree that BSN MyGold Account- i investment that have been explained to us and is / are fully aware of the investment risks which or whereby the value of the investment may appreciate, depreciate in value including possible loss of the principal amount invested associated with this investment and I / we acknowledge and agree to accept the risks.*

* Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk menerima dan mengesahkan bahawa transaksi pembelian di atas adalah berdasarkan aplikasi Syariah Bai’ Musawamah**. /** *I/We hereby agree to accept and confirm that the purchase transaction above is in accordance with the Shariah application of Bai’ Musawamah.*
* Saya/ Kami dengan ini mengesahkan transaksi di atas adalah betul dan atas arahan saya / I/ We hereby confirm that the above transaction is correct and as per my instruction.

**TANDATANGAN PELANGGAN / *CSUTOMER’S SIGNATURE(S)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Pelanggan Utama**  (jika tiada penandatangan sah yang dilantik atau jika Penandatangan Sah adalah Pelanggan Utama sahaja) /  ***Principal Customer***  *(if the Authorized Signatory is not in place or if the Authorized Signatory is the Principal Customer only)*  Nama/ *Name : KALAIVAHNI A/P MALAYALAM*  No Dokumen Pengenalan / *ID No : 790622105720*  Tarikh / *Date: 2024-05-29 10:02:56* | **Pelanggan Bersama**  (jika tiada penandatangan sah yang dilantik atau jika Penandatangan Sah adalah Pelanggan Bersama sahaja) /  ***Joint Customer***  *(if the Authorized Signatory is not in place or if the Authorized Signatory is the Joint Customer only)*  Nama/ *Name :*  No Dokumen Pengenalan / *ID No* :  Tarikh / *Date* | Cop Syarikat (jika berkenaan) /  *Company stamp (if applicable)* |

**UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA / *FOR BANK USE (ONLY)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Tandatangan Perancang Kewangan/  *Signature of Wealth Advisor*  ID Kakitangan / *Staff ID :*  Tarikh / *Date:* | Tandatangan Teller / *Signature of Teller*  ID Kakitangan / *Staff ID : norassyafikah*  Tarikh / *Date : 2024-05-29 10:02:56* | Disahkan Oleh / *Verified By*  ID Kakitangan / *Staff ID :*  Tarikh / *Date :* |

**PENAFIAN / *DISCLAIMERS***

Bank Simpanan Nasional tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang akibat disebabkan oleh kebergantungan Pelanggan terhadap sebarang pendapat serta pernyataan yang termasuk atau tidak termasuk di sini.

BSN MyGold Account-i ini tertakluk kepada Risiko Pelaburan, dan oleh itu Pelanggan dinasihatkan untuk membaca dan memahami produk sebelum membuat sebarang pelaburan Emas. /

Bank Simpanan Nasional shall not be responsible for the consequences of the Applicant’s reliance upon any opinion or statement contained herein or for any omission.

BSN MyGold Account- i is subject to investment risk, and therefore the Applicant is advised to read and understand the product before making any Gold investment.