

CIMB Affinity Partnership Form

FOR BANK USE ONLY						
Branch Code						
Employee No.						

I wish to apply for CIMB Affinity Credit Card (Please ✓) / Saya ingin memohon untuk Kad Kredit CIMB Affinity (Sila ✓) :

Logo	Professional Body / Badan Profesional	Fellow / Associate / Graduate / Affiliate Member / Felo / Madya / Graduan / Ahli Bersekutu		Association Membership No. / No. Keahlian Persatuan	Membership to appear on card (2nd line) / Keahlian untuk dicetak pada kad (garis ke-2)
		Please / Sila (✓)	SMSA		
 MALAYSIAN INSTITUTE OF ACCOUNTANTS Malaysian Institute of Accountants (MIA)	Malaysian Institute of Accountants (MIA)		8932		MIA MEMBER
 MALAYSIAN MEDICAL ASSOCIATION Malaysian Medical Association (MMA)	Malaysian Medical Association (MMA)		8900		MMA MEMBER
 The Incorporated Society of Planters (ISP)	The Incorporated Society of Planters (ISP)		8972		ISP MEMBER
 The Institution of Engineers, Malaysia (IEM)	The Institution of Engineers, Malaysia (IEM)		8921		IEM MEMBER
 Malaysian Bar	The Malaysian BAR Council (Malaysian BAR)		8999		MALAYSIAN BAR
 The Malaysian Dental Association (MDA)	The Malaysian Dental Association (MDA)		8901		MDA MEMBER
 MALAYSIAN INSTITUTE OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS (MICPA)	The Malaysian Institute of Certified Public Accountants (MICPA)		8935		MICPA MEMBER

Customer's NRIC / Passport No. / No. K/P / Paspot Pelanggan : (Compulsory / Wajib)

CIMB Affinity Partnership Form / Borang CIMB Affinity Partnership

Please tick (✓) where applicable / Sila tandakan (✓) di mana berkenaan

New Card / Kad Baru Additional Card / Pertambahan Kad Supplementary Card / Kad Tambahan

Important Notes / Nota Penting:

**For Additional Card: ONLY fill in your Full Name & NRIC/Passport/Other ID numbers in the General Customer Information section. Where applicable, please complete the Monthly Repayment/Payment Section (Mandatory for Non-Malaysian), Insurance Coverage and/or Declaration (By Principal Cardholder) in connection with Bank Negara Guidelines on Credit Transactions and Exposure with Connected Parties. / *Untuk Penambahan Kad Utama: HANYA isi Nama Penuh & nombor NRIC/Pasport/ID Lain anda di bahagian Maklumat Am Pelanggan. Jika perlu, sila lengkapkan bahagian Pembayaran Balik Bulanan/Pembayaran (wajib untuk Bukan Warganegara Malaysia), Perlindungan Insurans dan/atau Deklarasi (Oleh Pemegang Kad Utama) bagi mematuhi Garis panduan Bank Negara tentang Transaksi Kredit dan Pendedahan kepada Pihak-pihak Berkaitan.*

**For Supplementary Card: ONLY fill in Full Name & NRIC/Passport/Other ID numbers of the Principal Cardholder in the General Customer Information section and complete the supplementary card details, declaration section for credit card and Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA). / *Untuk Kad Tambahan: HANYA isi Nama Penuh & nombor NRIC/Pasport/ID Lain Pemegang Kad Utama di bahagian Maklumat Am Pelanggan dan lengkapkan butiran kad tambahan, bahagian deklarasi untuk kad kredit dan Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing (FATCA).*

REQUIREMENTS / KELAYAKAN

Age / Umur	Principal Card / Kad Utama : 21 years old / 21 tahun	Supplementary Card / Kad Tambahan : 18 years old / 18 tahun
Minimum Income Per Annum / Pendapatan Tahunan Minima	Visa Infinite	World Mastercard
	RM24,000	RM24,000

1 I WISH TO APPLY FOR THE FOLLOWING CARD (PLEASE CHOOSE A MAXIMUM OF 3 CARD PRODUCTS ONLY) / SAYA INGIN MEMOHON KAD (SILA PILIH MAKSIMUM 3 KAD PRODUK SAHAJA) :

CIMB Visa Infinite **CIMB World Mastercard**

Notes / Nota : Additional credit cards will share a combined credit limit. / Kad kredit tambahan akan berkongsi had kredit.

Please return the completed application form (together with non-returnable documents) to CIMB MSF Sales Officer (Mobile Sales Force) / CIMB Bank Branch Sales Officer or scan-copy to email address: cardsmktg@cimb.com / Sila kembalikan borang permohonan yang lengkap (bersama dengan dokumen yang tidak akan dikembalikan) ke Pegawai Jualan CIMB MSF / Pegawai Jualan cawangan CIMB Bank atau salinan imbas ke alamat emel: cardsmktg@cimb.com

2 MY PERSONAL DETAILS / BUTIR-BUTIR PERIBADI SAYA

Mr / Encik Miss / Cik Madam / Puan Dr / Dr

Others / Lain-lain

Full Name As In NRIC / Nama Penuh Mengikut Kad Pengenalan :

Association Membership Number / No. Keahlian Persatuan :

Name To Appear On Card (Not More Than 19 Letters) / Nama Untuk Dicetak Pada Kad (Tidak Melebihi 19 Huruf) :

Race / Bangsa :

Malay / Melayu Chinese / Cina Indian / India

Others / Lain-lain

Nationality / Kewarganegaraan :

MALAYSIAN

Bumiputra / Bumiputera Non-Bumiputra / Bukan-Bumiputera

Non-MALAYSIAN / Bukan-MALAYSIA, please specify country, visa type and expiry date of visa / sila nyatakan negara, jenis visa dan tarikh luput visa

Country / Negara

Visa type / Jenis Visa

Visa document number / No. dokumen visa

Visa expiry date / Tarikh luput Visa

New I/C No. / No. K/P Baru :

MyKad MyTentera MyPolis Passport/Pasport

*For Passport holders please indicate your passport expiry date / *Bagi pemegang passport sila nyatakan tarikh luput passport anda

Marital Status / Status Perkahwinan :

Single / Bujang Married / Berkahwin
 Widowed / Balu Divorced / Berceraai

Highest Education Level / Tahap Pendidikan Tertinggi :

Not applicable / Tidak berkenaan Primary / Rendah
 Secondary / Menengah Diploma / Diploma
 Professional Qualification / Kelayakan Profesional
 Bachelor / Ijazah Sarjana Muda Masters / Sarjana
 Doctorate / Ijazah Kedoktoran

Mother's Maiden Name (For Verification Purposes) / Nama Ibu (Untuk Tujuan Pengesahan) :

3 MY MAILING PREFERENCE / ARAHAN KIRIMAN SAYA**3.1 E-mail Address (Mandatory) / Alamat E-mel (Wajib) :**

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

Credit card statement will be sent to your e-mail. For existing cardholders, your other statements will also be sent to this e-mail address. / *Penyata kad kredit akan dihantar ke e-mel anda. Untuk pemegang kad sedia ada, penyata anda yang lain juga akan dihantar ke alamat e-mel ini.*

3.2 Card Mailing Address / Alamat Penghantaran Kad : Home Address / Alamat Rumah Office Address / Alamat Pejabat

4 MY HOME ADDRESS / ALAMAT RUMAH SAYA

Residential Address / Alamat Kediaman :

Postcode / Poskod :

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

Residence Type / Jenis Kediaman :

- Employer's Quarters / Kuarters Majikan
 Family Home / Relatives / Rumah Keluarga / Saudara-mara
 Own (Mortgaged) / Milik Sendiri - Dengan Pinjaman
 Own (Not Mortgaged) / Milik Sendiri - Tanpa Pinjaman
 Rented / Sewa

Years There / Tempoh Menetap :

--	--

Mobile Tel (Mandatory) / Tel Bimbit (Wajib) :

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

(To Enable Transaction Alert Services / Untuk Membolehkan Perkhidmatan Amaran Transaksi)

5 MY EMPLOYMENT / BUSINESS DETAILS / BUTIRAN PEKERJAAN / PERNIAGAAN SAYA

Employer Name / Nama Majikan :

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

Employment Type / Jenis Pekerjaan :

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

Address / Alamat :

Postcode / Poskod :

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

Employment Status / Status Pekerjaan :

- Permanent / Tetap Contract / Kontrak Temporary / Sementara

Employment Sectors / Sektor Pekerjaan :

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

Type of company / Jenis syarikat

- CIMB Group / Kumpulan CIMB MNC (Non FI) / MNC - Bukan IK
 Government Agency / Agensi Kerajaan
 KLSE listed / Disenarai di Bursa
 Financial Institution / Institusi Kewangan
 Private Limited Company / Syarikat Sendirian Berhad
 Public Ltd Company / Syarikat Awam Berhad - Not Listed / Tidak Disenaraikan
 Sole Proprietorship/Partnership / Milik Sendiri/Perkongsi
 None/Unemployed / Tiada/Tidak Bekerja
 Others / Lain-lain

Office phone no. / No. Tel. Pejabat :

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

Gross Monthly Income / Pendapatan Kasar Bulanan :

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

Other Monthly Income / Lain-lain Pendapatan Bulanan :

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

Source of Income / Sumber Pendapatan :

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

Other Source of Income / Sumber Pendapatan Lain :

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

Occupation / Pekerjaan :

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

Size of current employment company / Jumlah Kakitangan dalam Syarikat :

- <15 employees / <15 kakitangan
 15-50 employees / 15-50 kakitangan
 >50 employees / >50 kakitangan

Length of Service / Tempoh Perkhidmatan :

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

Total Working Experience / Jumlah Tempoh Bekerja :

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

*for bank use only / untuk kegunaan bank sahaja

6 DEBT OBLIGATION WITH NON-BANKS / HUTANG OBLIGASI DENGAN BUKAN BANK

My aggregate monthly instalments (if any) owing to any lenders/entities which are not banks / Ansuran bulanan agregat saya (sekiranya ada) yang terhutang kepada mana-mana pemberi pinjaman/entiti yang bukan bank

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

7 MY EMERGENCY CONTACT / HUBUNGAN KECEMASAN SAYA

Name / Nama :

Relationship To Principal Cardholder / Applicant / Pertalian Dengan Pemegang / Pemohon Kad Utama :

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

Contact No. / Talian untuk Dihubungi :

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

Customer's NRIC / Passport No. / No. K/P / Paspot Pelanggan :

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

 (Compulsory / Wajib)

**MONTHLY REPAYMENT ON CREDIT CARD (MANDATORY FOR NON-MALAYSIAN) /
PEMBAYARAN BULANAN ATAS KAD KREDIT (WAJIB UNTUK BUKAN-WARGA MALAYSIA)**

Please auto-debit from my individual Current / Savings Account/-i No. / Sila debit terus dari No. Akaun/-i Semasa / Simpanan peribadi saya :

Minimum monthly repayment of 5% of the current balance or RM50, whichever is higher / Bayaran balik bulanan 5% daripada baki semasa atau RM50, mana-mana yang lebih tinggi

Full repayment on my credit card / Bayaran balik penuh atas kad kredit saya

Note / Nota :

1. Please tick one box ONLY / Sila tanda satu kotak SAHAJA

2. Please provide individual Current/Savings Account/-i no. ONLY. / Sila berikan no. Akaun/-i Semasa/Simpanan SAHAJA.

**FOR BANK USE ONLY (MUST COMPLETE TO ACTIVATE AUTO DEBIT INSTRUCTION) /
KEGUNAAN BANK SAHAJA (WAJIB DILENGKAPKAN UNTUK MENGAKTIFKAN ARAHAN AUTO DEBIT)**

Verifier Name / Nama Pengesah : _____

Verifier Signature / Tandatangan Pengesah : _____

Tel Number / Nombor Tel. : _____

Branch (verifying branch chop is required) /
Cawangan (cop rasmi cawangan yang mengesahkan diperlukan) :

9 MY SUPPLEMENTARY CARD DETAILS / BUTIR-BUTIR KAD TAMBAHAN SAYA

Salutation / Gelaran :

Mr / En Mrs / Mrs Miss / Cik Madam / Puan

Others, please specify / Lain, sila nyatakan

Full Name as per NRIC / Passport /

Nama Penuh Mengikut Kad Pengenalan/Pasport :

NRIC / Passport no. / No. K/P Baru / Pasport :

*For Passport holders please indicate your passport expiry date /

*Bagi pemegang passport sila nyatakan tarikh luput passport anda

Other Identification no. / No. Pengenalan Lain :

MyTentera / MyTentera MyPolis / MyPolis

Old I/C / No. K/P Lama Birth Certificate / Sijil Lahir

Identification no. / Nyatakan no.

Occupation / Pekerjaan :

 Code / Kod*

Employment Sectors / Sektor Pekerjaan :

 Code / Kod* 1 0 0 0

E-mail Address (required) / Alamat E-mel (wajib) :

Relationship to principal Cardholder / Applicant /

Hubungan Dengan Pemohon Utama :

*for bank use only / untuk kegunaan bank sahaja

Mother's Maiden Name (For Verification Purposes) /

Nama Ibu (Untuk Tujuan Pengesahan) :

Mobile Tel / Tel Bimbit :

Race / Bangsa :

Malay / Melayu Chinese / Cina Indian / India

Others, please specify / Lain, sila nyatakan

Nationality / Kewarganegaraan :

MALAYSIAN

Bumiputra / Bumiputera Non-Bumiputra / Bukan-Bumiputera

Non-MALAYSIAN / Bukan-MALAYSIAN, please specify country, visa type and expiry date of visa / sila nyatakan negara, jenis visa dan tarikh luput visa

Country / Negara

Visa type / Jenis Visa

Visa document number
/ No. dokumen visa

Visa expiry date / Tarikh luput Visa

Name to appear on card (Not more than 19 letters) /

Nama untuk dicetak pada kad (Tidak melebihi 19 huruf) :

Yes, I would like to nominate a credit limit for this supplementary application of / Ya, saya ingin menetapkan had kredit untuk permohonan tambahan ini pada :

Note / Nota : The total combined credit limits cannot exceed the principal cardholder's current approved credit limit. If no nomination is made specifically, the supplementary card will share the principal credit limit. / Jumlah gabungan had kredit tidak boleh melebihi had kredit yang ditetapkan untuk pemegang kad utama. Jika had kredit tidak ditetapkan, kad tambahan tersebut akan berkongsi had kredit pemegang kad utama.

I wish to apply for CIMB Balance Transfer. / *Saya ingin memohon Pemindahan Baki CIMB.*

Please (✓) Your Plan / *Sila (✓) Pelan Anda*

5.99% (6 Months / *Bulan*)

7.99% (12 Months / *Bulan*)

Please transfer my outstanding balance according to the Plan I have chosen above and as per the information stated below / *Sila pindahkan baki tertunggak saya mengikut Pelan yang telah dipilih di atas dan seperti maklumat yang dinyatakan di bawah :*

No.	Nominated Bank / <i>Bank yang Dinamakan</i>	Nominated Card No. / <i>No. Kad yang Dinamakan</i>	Amount to be Transferred (RM) / <i>Amaun untuk Dipindahkan (RM)</i>
1.			
2.			
3.			
Total / <i>Jumlah</i>			

Important Notes / *Nota Penting :*

- The Bank shall at its sole discretion approve the balance transfer at a lower amount or reject the application in its entirety. / *Bank boleh pada budi bicara tunggalnya meluluskan pemindahan baki pada amaun yang lebih rendah atau menolak keseluruhan permohonan.*
- Minimum transfer per application per bank is RM1,000 and total maximum transfer is subject to Bank’s approval. / *Pemindahan minimum bagi setiap permohonan untuk setiap bank adalah RM1,000 dan amaun maksimum permohonan pemindahan baki dihadkan adalah bergantung kepada kelulusan Bank.*
- After the expiry of the periods specified in the respective Plans above, finance charges at the rate specified in the Cardholder Terms and Conditions shall apply. / *Selepas tamat tempoh yang dinyatakan dalam Pelan masing-masing di atas, caj kewangan akan dikenakan seperti kadar yang dinyatakan dalam Terma-terma dan Syarat-syarat Pemegang Kad.*

By signing below, I hereby agree to abide by the terms and conditions governing Balance Transfer and the Cardholder Terms and Conditions, the full set of which is available at www.cimb.com.my / *Dengan menandatangani di bawah, saya bersetuju untuk tertakluk kepada segala Terma-terma dan Syarat-syarat Pemindahan Baki dan Pemegang Kad, di mana terma dan syarat terperinci terdapat di www.cimb.com.my*

Principal Card Applicant’s Signature for Balance Transfer /
Tandatangan Pemohon Kad Utama untuk Pemindahan Baki :

Date / *Tarikh :* _____

Full Name as per NRIC / Passport /

Nama Penuh Mengikut Kad Pengenalan/Pasport :

NRIC / Passport no. / *No. K/P Baru / Pasport :*

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

SMSA	9	8	9	1
------	---	---	---	---

(Please tick (✓) to confirm your application for CPP and your acknowledgement and agreement to the declarations hereunder. Please read the 'Important Notice to Applicant for CPP' before confirming your application for CPP.) / (Sila tandakan (✓) untuk mengesahkan permohonan anda untuk CPP dan pengakuan serta persetujuan anda ke atas perakuan-perakuan di bawah ini. Sila baca 'Notis penting kepada pemohon CPP' sebelum mengesahkan permohonan anda untuk CPP.)

- Yes, I wish to apply for Credit Protector Plus ("CPP") which is a life insurance plan offered, underwritten and issued by Sun Life Malaysia Assurance Berhad ("Sun Life Malaysia") to settle the outstanding balance, of up to the aggregate sum of RM150,000 per life assured, of the CIMB credit card(s) and supplementary credit card(s), if any, which is approved and issued to me pursuant to my application in this application form in the event of death, total and permanent disability, or diagnosis of any of the 36 covered critical illnesses. / Ya, saya ingin memohon Credit Protector Plus ("CPP") yang merupakan pelan insurans hayat yang ditawarkan, diunderit dan dikeluarkan oleh Sun Life Malaysia Assurance Berhad ("Sun Life Malaysia"), untuk menyelesaikan baki tunggakan, sehingga jumlah agregat RM150,000 untuk setiap hayat yang diinsuranskan, atas Kad Kredit CIMB dan kad kredit tambahan, jika ada, yang diluluskan dan dikeluarkan kepada saya selaras dengan permohonan saya di dalam borang permohonan ini sekiranya berlaku kematian, hilang upaya menyeluruh dan kekal, atau didiagnosis menghidap mana-mana satu daripada 36 penyakit kritikal yang dilindungi.
- I hereby declare, acknowledge, confirm, consent and/or authorise the following / Saya dengan ini mengisytiharkan, mengakui, mengesahkan, memberi persetujuan dan/atau membenarkan, ke atas yang berikut :
1. I am between 18 and 60 years old, in good health, free from any physical impairment or deformity, have not been suffering from or have not received or expect to receive any treatment for any symptoms, medical condition or disabilities, cancer, tumor, heart condition, stroke, HIV infection or related conditions. / Saya berumur di antara 18 dan 60 tahun, dan dalam keadaan kesihatan yang baik, bebas daripada sebarang kecacatan atau kekurangan fizikal, tidak menghidap atau menerima atau dijangka akan menerima sebarang rawatan untuk sebarang simptom, keadaan perubatan atau kecacatan, kanser, tumor, penyakit jantung, strok, jangkitan HIV atau keadaan yang berkaitan.
 2. I have read, fully understood and agree to be bound by (i) the terms and conditions of the CPP Group Master Policy which is available for viewing at sunlifemalaysia.com and (ii) the information, benefits and exclusions under CPP which are summarized but not exhaustive in the CPP Product Disclosure Sheet which I have received. / Saya telah membaca, memahami dengan sepenuhnya serta bersetuju untuk terikat dengan (i) terma-terma dan syarat-syarat Polisi Induk CPP yang tersedia untuk disemak di sunlifemalaysia.com dan, (ii) maklumat, manfaat-manfaat dan pengecualian-pengecualian di bawah CPP yang telah diringkaskan tetapi tidak menyeluruh dalam Dokumen Keterangan Produk CPP yang telah saya terima.
 3. I hereby consent and authorise CIMB Bank to disclose the relevant information contained in this application form to Sun Life Malaysia and I understand and agree that any of my personal information collected or held by Sun Life Malaysia (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used, and disclosed by Sun Life Malaysia to individuals or organisations related to or associated with Sun Life Malaysia or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for the CPP and to communicate with me for such purposes. I understand that I am entitled to obtain access to and to request correction of any personal information held by Sun Life Malaysia and that such request can be made to Sun Life Malaysia's Customer Careline at 1300-88-5055. I will keep Sun Life Malaysia updated of any change to such personal information as soon as possible. / Saya dengan ini memberi persetujuan dan membenarkan CIMB Bank untuk mendedahkan maklumat berkaitan yang terkandung dalam borang permohonan ini kepada Sun Life Malaysia dan saya memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya yang diperolehi atau disimpan oleh Sun Life Malaysia (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau yang diperolehi dengan cara lain) boleh disimpan, digunakan dan didedahkan oleh Sun Life Malaysia kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan Sun Life Malaysia atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk penanggung insurans semula dan siasatan tuntutan serta persatuan/persekutuan industri) untuk tujuan pemprosesan permohonan ini dan memberikan perkhidmatan seterusnya untuk CPP serta berhubung dengan saya bagi tujuan tersebut. Saya memahami bahawa saya berhak mendapat akses kepada maklumat tersebut dan meminta sebarang pembetulan dibuat ke atas mana-mana maklumat peribadi yang disimpan oleh Sun Life Malaysia dan permintaan tersebut boleh dibuat kepada talian Khidmat Pelanggan Careline Sun Life Malaysia di 1300-88-5055. Saya akan memaklumkan Sun Life Malaysia mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.
 4. If my application for CPP is approved, and upon my successful enrolment as CPP life assured, I understand a Certificate of Insurance will be issued by Sun Life Malaysia and sent by Sun Life Malaysia to me. I am aware that I have a free-look period of 15 days ("Free-look Period") from the date of delivery of the Certificate of Insurance, to review the suitability of the Certificate of Insurance and I am entitled to cancel the Certificate of Insurance within the Free-look Period by informing Sun Life Malaysia. / Sekiranya permohonan saya untuk CPP diluluskan, dan selepas saya berjaya didaftarkan sebagai hayat diinsuranskan CPP, saya memahami bahawa satu Sijil Insurans akan dikeluarkan oleh Sun Life Malaysia dan akan dihantar oleh Sun Life Malaysia kepada saya. Saya juga mengetahui bahawa saya mempunyai tempoh semakan percuma 15 hari ("Tempoh Semakan Percuma") dari tarikh penghantaran Sijil Insurans untuk meninjau kesesuaian Sijil Insurans tersebut dan saya berhak untuk membatalkan Sijil Insurans semasa Tempoh Semakan Percuma tersebut dengan memaklumkan Sun Life Malaysia.

Important Notice to Applicant of CPP / Notis Penting kepada Pemohon CPP :

- a) Please note that you are to disclose in this application form fully and accurately/correctly all the statements or information given by you; otherwise the Certificate of Insurance issued hereunder may be avoided, your claim denied or reduced, the terms of the certificate changed or varied or the certificate terminated. Please note that you must inform Sun Life Malaysia of any change to statement or information given by you in this application form if the change occurred after you have submitted the application but before the insurance coverage is provided. / Sila pastikan bahawa anda dikehendaki mendedahkan semua kenyataan atau maklumat yang anda berikan dalam borang permohonan ini dengan sepenuhnya dan tepat/benar, jika tidak Sijil Insurans yang dikeluarkan di bawah permohonan ini boleh terbatal, tuntutan anda ditolak atau dikurangkan, terma-terma sijil ditukar atau diubah, atau sijil ditamatkan. Sila ambil perhatian bahawa anda perlu memaklumkan Sun Life Malaysia mengenai sebarang perubahan pada kenyataan atau maklumat yang anda berikan dalam borang permohonan ini jika perubahan tersebut berlaku selepas anda telah mengemukakan permohonan ini tetapi sebelum perlindungan insurans diberikan.
- b) The CPP Product Disclosure Sheet is provided to you to summarize the benefits which are guaranteed and those which are not guaranteed and your duties as a life assured under the Certificate of Insurance issued hereunder. / Dokumen Keterangan Produk CPP telah diberikan kepada anda dan dokumen tersebut meringkaskan manfaat yang dijamin dan tidak dijamin serta tanggungjawab anda sebagai hayat diinsuranskan di bawah Sijil Insurans yang dikeluarkan di bawah permohonan ini.

- c) Proof of age is required prior to the payment of any benefit under the Certificate of Insurance. / *Bukti pengesahan umur adalah diperlukan sebelum pembayaran sebarang manfaat dibuat di bawah Sijil Insurans.*
- d) Please refer to the CPP Group Master Policy for the exact terms, conditions and exclusions. A copy of the Master Policy can be viewed and downloaded from Sun Life Malaysia's official website at sunlifemalaysia.com. / *Sila rujuk kepada Polisi Induk CPP untuk terma-terma, syarat-syarat dan pengecualian-pengecualian yang menyeluruh. Salinan Polisi Induk boleh didapati dan dimuat turun dari laman sesawang rasmi Sun Life Malaysia di sunlifemalaysia.com.*
- e) Sun Life Malaysia is registered under the Financial Services Act 2013 and is regulated by Bank Negara Malaysia. Sun Life Malaysia being the registered insurer and underwriter of CPP shall undertake the full insurance obligations under CPP. CIMB Bank merely acts as a Distributor. CPP is not a CIMB Bank product and therefore not an obligation of nor guaranteed by CIMB Bank and/ or its affiliates and subsidiaries. / *Sun Life Malaysia didaftarkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia. Sun Life Malaysia sebagai penanggung insurans dan pengunderait CPP akan melaksanakan kewajipan insurans penuh di bawah CPP. CIMB Bank hanya bertindak sebagai Pengedar. CPP bukan produk CIMB Bank dan oleh yang demikian bukannya obligasi atau dijamin oleh CIMB Bank dan/atau sekutunya dan subsidiarinya.*
- f) The coverage under CPP shall not take effect until Sun Life Malaysia has processed and approved your application. Commencement of CPP insurance coverage and any other matter or conditions pertaining to CPP are at the sole determination and decision of Sun Life Malaysia. / *Perlindungan di bawah CPP tidak akan berkuatkuasa sehingga Sun Life Malaysia telah memproses dan meluluskan permohonan anda. Penguatkuasaan perlindungan insurans CPP dan sebarang perkara atau syarat yang berkaitan dengan CPP adalah tertakluk kepada budi bicara mutlak dan keputusan Sun Life Malaysia.*
- g) The monthly premium amount calculated at RM0.60 for every RM100 of the monthly outstanding balance of the enrolled CIMB credit card(s) will be charged to the credit card(s)' monthly statement(s). Please note that the premium rate is not guaranteed and Sun Life Malaysia reserves the right to revise the premium rate. You will be notified by Sun Life Malaysia via written notice at least 30 days prior to the premium revision which will be applicable from the next certificate anniversary. / *Amaun premium bulanan yang dikira pada kadar RM0.60 untuk setiap RM100 baki tunggakan bulanan atas kad kredit CIMB yang didaftarkan akan dicaj pada penyata bulanan kad kredit tersebut. Sila ambil perhatian bahawa kadar premium adalah tidak dijamin dan Sun Life Malaysia berhak untuk menyemak kadar premium. Anda akan dimaklumkan oleh Sun Life Malaysia melalui notis bertulis sekurang-kurangnya 30 hari sebelum semakan premium, di mana semakan tersebut akan berkuatkuasa dari tarikh ulang tahun sijil seterusnya.*
- h) Sun Life Malaysia reserves the right to reject your application and CIMB Bank is entitled to give full refund to you without any interest in the event the application for CPP is rejected by Sun Life Malaysia and you shall not have any claim whatsoever against CIMB Bank. / *Sun Life Malaysia berhak untuk menolak permohonan anda dan CIMB Bank berhak untuk mengembalikan bayaran penuh kepada anda tanpa sebarang faedah sekiranya permohonan untuk CPP ditolak oleh Sun Life Malaysia dan anda tidak berhak membuat sebarang tuntutan terhadap CIMB Bank.*
- i) You are obliged to accept the refund from CIMB Bank and not to insist on the CPP cover in the event that Sun Life Malaysia has rejected your application. / *Anda berkewajipan untuk menerima pembayaran balik daripada CIMB Bank dan tidak boleh menegaskan untuk mendapatkan perlindungan CPP sekiranya Sun Life Malaysia telah menolak permohonan anda.*

Principal Card Applicant's Signature / *Tandatangan Pemohon Kad Utama :*Sun Life Malaysia Authorized Representative's Signature / *Tandatangan Wakil Sah Sun Life Malaysia :*Name of Applicant / *Nama Pemohon* :Full Name / *Nama Penuh* :NRIC No. / Passport No. / *No. KP / Pasport* :

Staff ID /

ID Kakitangan :Date of Birth / *Tarikh Lahir* :Date / *Tarikh* :Date / *Tarikh* :Branch Name / *Nama Cawangan* :Branch Code / *Kod Cawangan* :

12 DECLARATION (BY PRINCIPAL CARDHOLDER) IN CONNECTION WITH BANK NEGARA GUIDELINES ON CREDIT TRANSACTIONS AND EXPOSURES WITH CONNECTED PARTIES / PERAKUAN (OLEH AHLI KAD UTAMA) BERHUBUNG DENGAN GARIS PANDUAN BANK NEGARA BAGI URUS NIAGA DAN PENDEDAHAN KREDIT DENGAN PIHAK BERKAITAN

Where applicable, in connection with the Guidelines on Credit Transactions and Exposures with Connected Parties issued by Bank Negara Malaysia, I hereby declare that / *Di mana berkenaan, berkaitan dengan Garis Panduan mengenai Urus Niaga dan Pendedahan Kredit dengan Pihak Berkaitan yang dikeluarkan oleh Bank Negara Malaysia, saya dengan ini mengaku bahawa :*

- I am a staff of the CIMB Group¹ / *Saya seorang kakitangan Kumpulan CIMB¹*
- To the best of my knowledge, I have close relatives² who are presently employed under the CIMB Group and/or who has acted as my guarantor (particulars of which are as follows) / *Pada pengetahuan saya, saya mempunyai saudara-mara terdekat² yang kini merupakan kakitangan Kumpulan CIMB dan/atau merupakan penjamin saya (butir-butir seperti berikut) :*

Name of Close Relative(s) / <i>Nama Saudara-Mara Terdekat</i>	I/C / Passport No. / <i>No. K/P / Paspot</i>	Relationship with Applicant / <i>Hubungan dengan Pemohon</i>	Acted As Guarantor (Indicate Yes or No) / <i>Penjamin (Sila nyatakan Ya atau Tidak)</i>
			<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
			<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak

¹ CIMB Group means CIMB Bank Berhad or CIMB Islamic Bank Berhad or CIMB Investment Bank Berhad or other subsidiaries or companies controlled by the aforesaid respective banking institutions. / *Kumpulan CIMB bermaksud CIMB Bank Berhad atau CIMB Islamic Bank Berhad atau CIMB Investment Bank Berhad atau lain-lain anak syarikat atau syarikat yang dikuasai oleh institusi-institusi perbankan yang tersebut.*

² Close relative(s) include parents / spouse of staff including the spouse’s dependents / children (including step children and adopted children) / spouse of the children / brother and sister / spouse of brother / sister and any other dependents and persons who may influence / be influenced by the staff. / *Saudara-mara terdekat termasuk ibu bapa / suami / isteri kakitangan termasuk tanggungan / anak (termasuk anak tiri dan anak angkat) / suami atau isteri anak / adik-beradik dan suami atau isteri adik-beradik dan orang lain di bawah tanggungan dan orang yang mungkin mempengaruhi atau dipengaruhi oleh kakitangan.*

13 DECLARATION SECTION FOR CREDIT CARD / BAHAGIAN AKUAN BAGI KAD KREDIT

I/We hereby declare that all the information given by me/us in this application is true, accurate and complete. Notwithstanding the generality of the foregoing, I/We confirm that CIMB Bank Berhad (the “Bank”) is authorised to verify and/or make any checks and/or obtain any information and/or confirmation at any time and from time to time now and/or in the future, with or from any credit reference/reporting agencies, including but not limited to CCRIS, FIS and/or any other agencies and/or from any financial institution and to provide to such aforesaid party(s) with the required information requested to enable the Bank to ascertain my/our status and/or any other person, individual and/or entity related to and/or associated with me/us as may be required by the Bank for the purpose of the consideration of this application and thereafter if this application is approved for the purposes of the issuance of the credit card(s) and/or grant and/or continued maintenance of the credit card facility/account; and/or recovery of debts owing under the credit card facility/ account; and/or any purpose related to or in connection with the credit card facility/account applied for; and/or for any other purpose that is required or permitted by any law, regulations, guidelines and/or relevant regulatory authorities.

I/We am/are not a bankrupt or have not committed any act of bankruptcy at the time of making this application.

I/We hereby request the Bank to issue, upon approval of this application, the credit card(s) which I/we have indicated. I/We acknowledge that the credit card(s) issued to me/us shall be subject to the Bank’s Cardholder Terms and Conditions (“Cardholder Agreement”) which is available in CIMB Bank’s website at www.cimb.com.my, and I/we further agree to be bound by the terms and conditions set forth in the Cardholder Agreement upon activation of the credit card(s).

I, the Principal Applicant further agree to accept joint and several liability for all amounts incurred arising from the use of the principal and/or supplementary credit card(s) issued pursuant to this application or at any time thereafter at my request. I/We further understand that the Bank shall not hold the Supplementary Applicant jointly and severally liable for the debts or amounts incurred by the Principal Applicant or other Supplementary Applicant(s).

I/We, acknowledge and agree that the Bank reserves the right to decline or reject my/our application(s) for the credit card(s) without assigning any reasons therefore.

I/We also acknowledge that it is a requirement by Bank Negara Malaysia (“BNM”) that all information relating to this application, whether successful or otherwise, must be updated and/or transmitted to the Central Credit Reference Information System (“CCRIS”), a database maintained by BNM.

Subject to the provisions below which (i) prohibit disclosure of information to companies within the group of the Bank as well as companies within the group of CIMB Group Holdings Berhad, the Bank’s ultimate holding company (collectively “Group Companies”) if objected to by me/us; and (ii) require my/our express consent for disclosure of information to third parties for the stated purposes. I/We hereby agree and authorise the Bank to disclose to any of its agents, service providers, auditors, legal counsel, professional advisors, security providers and guarantors in or outside Malaysia and to Group Companies, whether such Group Companies are residing, situated, carrying on business, incorporated or constituted within or outside Malaysia, any information relating to me/us, my/our affairs and/or any accounts maintained by me/us with the Bank for facilitating the business, operations, facilities and services of or granted or provided by the Bank and/or the Group Companies to their customers as the Bank deems fit or appropriate.

Disclosure to Group Companies shall be for facilitating the operations, businesses, cross-selling and other purposes of the Bank and/or the Group Companies provided always that **disclosure for cross selling purposes shall not be affected if such disclosure is objected by me/us** by contacting the Bank at the following telephone number or address (which may be changed by the Bank from time to time by notice to me/us): 19th Floor, Menara Bumiputra Commerce, 11 Jalan Raja Laut, 50350 Kuala Lumpur, Tel No: +603 6204 7788.

Further, where the Bank intends to share my/our information (excluding information relating to my/our affairs or account) with third parties for strategic alliances, marketing and promotional purposes,

Please tick (✓)

- I/We hereby give my/our consent to the above disclosure to third parties.
- I/We do not consent to the giving of the above disclosure to third parties.

13 DECLARATION SECTION FOR CREDIT CARD / BAHAGIAN AKUAN BAGI KAD KREDIT... CONTINUED / SAMBUNGAN

I/We understand that the credit card(s) when issued shall at all times remain the property of the Bank and must be duly returned upon request by the Bank. I/We further agree to accept liability for all amount incurred arising from the use of my/our credit card(s) issued pursuant to this application or at any time thereafter at my/our request.

I/We hereby confirm having read, understood and retained a copy of the product disclosure sheet containing key information relating to my application for the credit card(s).

Saya/Kami dengan ini mengakui bahawa semua maklumat yang diberikan oleh saya/kami dalam permohonan ini adalah benar, tepat dan lengkap. Saya/Kami mengesahkan bahawa CIMB Bank Berhad ("Bank") diberikuasa untuk menentusahkan dan/atau membuat sebarang semakan dan/atau mendapatkan apa-apa maklumat dan/atau pengesahan pada bila-bila masa dan dari semasa ke semasa sekarang dan/atau pada masa depan, dengan atau daripada mana-mana agensi rujukan/laporan kredit, termasuk tetapi tidak terhad kepada CCRIS, FIS dan/atau mana-mana agensi lain dan/atau daripada mana-mana institusi kewangan dan memberikan kepada pihak yang tersebut di atas maklumat diperlukan yang diminta untuk membolehkan Bank untuk memastikan status saya/kami dan/atau mana-mana orang, individu dan/atau entiti lain yang berkaitan dengan dan/atau berhubung dengan saya/kami sebagaimana yang dikehendaki oleh Bank untuk tujuan pertimbangan permohonan ini dan selepas itu jika permohonan ini diluluskan untuk tujuan pemberian dan/atau pengekalan kemudahan kad kredit/akaun yang berterusan; dan/atau mendapatkan semula hutang yang terhutang di bawah kemudahan kad kredit/akaun; dan/atau apa-apa tujuan yang berkaitan dengan atau berhubung dengan kemudahan kad kredit/akaun yang dipohon; dan/atau untuk sebarang tujuan lain yang dikehendaki atau dibenarkan oleh mana-mana undang-undang, peraturan-peraturan, garis panduan dan/atau pihak berkuasa yang berkenaan.

Saya/Kami bukan individu bankrap atau tidak melakukan sebarang tindakan kebangkrapan pada masa membuat permohonan ini.

Selepas permohonan ini diluluskan, saya/kami dengan ini meminta pihak Bank mengeluarkan kad (kad-kad) kredit yang telah saya/kami nyatakan. Saya/Kami mengakui bahawa kad (kad-kad) kredit yang dikeluarkan kepada saya/kami adalah tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Bank ("Perjanjian Ahli Kad"), yang boleh didapati dalam laman web CIMB Bank di www.cimb.com.my, dan saya/kami selanjutnya bersetuju untuk mematuhi terma-terma dan syarat-syarat yang ditetapkan dalam Perjanjian Ahli Kad selepas pengaktifan kad (kad-kad) kredit.

Saya, Pemohon Utama selanjutnya bersetuju untuk menanggung liabiliti secara bersedesama dan berasingan untuk semua jumlah yang ditanggung yang timbul daripada penggunaan kad (kad-kad) kredit utama atau tambahan yang dikeluarkan di bawah permohonan ini atau pada bila-bila masa selepas itu atas permintaan saya. Saya/Kami, selanjutnya difahamkan bahawa pihak Bank tidak akan mempertanggungjawabkan Pemohon Tambahan secara bersedesama dan berasingan bagi hutang atau jumlah yang ditanggung oleh Pemohon Utama atau Pemohon (Pemohon-Pemohon) Tambahan lain.

Saya/Kami mengakui dan bersetuju bahawa Bank mempunyai hak untuk menolak permohonan saya/kami untuk kad kredit tanpa memberikan apa-apa alasan.

Saya/Kami juga mengakui bahawa adalah menjadi syarat Bank Negara Malaysia ("BNM") bahawa semua maklumat yang berkaitan dengan permohonan ini, sama ada berjaya atau tidak, mesti dikemaskinikan dan dihantar dan/atau dikemukakan kepada Sistem Maklumat Rujukan Kredit Pusat ("CCRIS"), sebuah pangkalan data yang dikendalikan oleh BNM.

Tertakluk kepada peruntukan di bawah yang (i) melarang pendedahan maklumat kepada syarikat-syarikat dalam kumpulan Bank serta syarikat-syarikat dalam kumpulan CIMB Group Holdings Berhad, syarikat induk muktamad Bank (secara kolektif "Kumpulan Syarikat") jika dibantah oleh saya/kami; dan (ii) menghendaki kebenaran nyata daripada saya/kami bagi pendedahan maklumat kepada pihak ketiga bagi tujuan yang dinyatakan, saya/kami dengan ini bersetuju dan membenarkan Bank mendedahkan kepada mana-mana agennya, penyedia perkhidmatan, juruaudit, peguam, penasihat profesional, penyedia cagar dan penjamin di dalam atau di luar Malaysia dan kepada Kumpulan Syarikat sama ada Kumpulan Syarikat tersebut menetap, terletak, menjalankan perniagaan, dipertanggungjawabkan atau ditubuhkan di dalam atau di luar Malaysia, sebarang maklumat berkaitan dengan saya/kami, urusan saya/kami dan/atau mana-mana akaun yang dipegang oleh saya/kami dengan Bank untuk memudahkan perniagaan, operasi, kemudahan dan perkhidmatan oleh atau yang diberikan atau disediakan oleh Bank dan/atau Kumpulan Syarikat kepada pelanggan mereka, di mana Bank menganggap berpatutan atau bersesuaian.

Pendedahan kepada Kumpulan Syarikat adalah untuk memudahkan operasi, perniagaan, penjualan silang dan tujuan lain di pihak Bank dan/atau Kumpulan Syarikat dengan syarat sentiasa bahawa **pendedahan untuk tujuan penjualan silang tidak boleh dilaksanakan jika pendedahan sedemikian dibantah oleh saya/kami** dengan menghubungi Bank di nombor telefon atau alamat berikut (yang boleh diubah oleh Bank dari semasa ke semasa melalui notis kepada saya/kami): Tingkat 19, Menara Bumiputra Commerce, 11 Jalan Raja Laut, 50350 Kuala Lumpur, No. Tel: +603 6204 7788.

Di mana Bank bercadang untuk berkongsi maklumat saya/kami (tidak termasuk maklumat berkaitan dengan urusan atau akaun saya/kami) dengan pihak ketiga bagi tujuan perikatan strategik, pemasaran dan promosi,

Sila tandakan (✓)

- Saya/Kami dengan ini memberikan kebenaran saya/kami terhadap pendedahan di atas kepada pihak ketiga.
- Saya/Kami tidak membenarkan pendedahan di atas dibuat kepada pihak ketiga.

Saya/Kami faham bahawa kad (kad-kad) kredit, apabila dikeluarkan adalah sentiasa menjadi milik CIMB Bank dan mesti dikembalikan apabila diminta oleh CIMB Bank. Saya/Kami bersetuju untuk menanggung segala jumlah perbelanjaan daripada penggunaan kad (atau kad-kad) kredit yang dikeluarkan melalui permohonan ini ataupun diatas permintaan sendiri pada bila-bila masa kelak.

Saya/Kami mengesahkan telah membaca, memahami dan mengekalkan salinan lembaran penerangan produk yang mengandungi maklumat penting berkenaan permohonan kad (kad-kad) kredit saya/kami.

14 PRIVACY NOTICE ACKNOWLEDGEMENT / PENGAKUAN NOTIS PRIVASI

I/We hereby acknowledge that I/we have accessed and/or read the Privacy Notice issued by CIMB Group (which is available at all CIMB branches as well as at the CIMB website at www.cimb.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 Kumpulan CIMB (yang boleh didapati di semua cawangan CIMB serta di laman web CIMB di www.cimb.com.my yang juga tersedia ada kepada saya/kami) dan mengesahkan persetujuan saya/kami untuk yang sama.

15 TAXES / CUKAI

I/We am/are aware that the credit card may be subject to taxes (including but not limited to indirect taxes or withholding taxes), where applicable, as may be imposed by the Government of Malaysia or by any other government body in any jurisdiction and I/we hereby further agree that I/we shall be liable for any taxes payable in connection with or arising out of credit card(s) issued to me/us under this application and I/we hereby authorized the Bank to debit my/our credit card with the Bank for the same. / Saya/Kami sedia maklum bahawa kad kredit akan dikenakan cukai (termasuk tetapi tidak terhad kepada cukai tidak langsung atau cukai pegangan), di mana berkenaan, seperti mana yang telah dikenakan oleh Kerajaan Malaysia atau oleh badan kerajaan yang lain dalam mana-mana bidang kuasa dan saya/kami dengan ini selanjutnya bersetuju bahawa saya/kami akan bertanggungjawab ke atas semua cukai kena dibayar yang berkaitan dengan atau yang timbul dari kad kredit yang dikeluarkan kepada saya/kami di bawah permohonan ini dan saya/kami memberi kuasa kepada pihak Bank untuk mendebit akaun kad kredit saya/kami untuk perkara yang sama.

Please complete in BLOCK LETTERS / Sila lengkapkan dengan HURUF BESAR

	Principal Applicant / Pemohon Utama	Joint Applicant/Supplementary Card Applicant/Guarantor/Registered Owner (where applicable) / Pemohon Bersama/Pemohon Kad Tambahan/Penjamin/Pemilik Berdaftar (di mana berkenaan)	Joint Applicant/Supplementary Card Applicant/Guarantor/Registered Owner (where applicable) / Pemohon Bersama/Pemohon Kad Tambahan/Penjamin/Pemilik Berdaftar (di mana berkenaan)
Please select Yes or No for each of the following questions / Sila pilih Ya atau Tidak untuk setiap soalan berikut			
1. Are you a U.S. Resident? (including a current work permit) / Adakah anda Pemastautin Amerika Syarikat (AS)? (termasuk permit kerja semasa)	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>
2. Are you a U.S. Citizen or a Citizen of a U.S. Territory? / Adakah anda Warganegara AS atau Warganegara Wilayah AS?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>
3. Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? / Adakah anda memegang Kad Pemastautin Tetap AS (Kad Hijau)?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai <input type="text"/>
Passport/ID No. (please include the 8-digit/letter U.S. VISA, where applicable) / No. Pasport/ID (sila masukkan VISA AS 8 digit/huruf, jika berkenaan)			

I/We hereby confirm the information provided in the table above is true, accurate and complete. Subject to the applicable local laws, I/we hereby consent for CIMB Group, its parent or ultimate holding company or any of its affiliates (including branches) (collectively known as "CIMB") to share my/our information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish my/our tax liability in any/or the relevant jurisdiction. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I/we also understand and agree that CIMB may be required to obtain additional documents and/or forms, which I/we will sign, if I/we am/are subject to the relevant jurisdiction's requirements. Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I/we understand and agree that CIMB may withhold, and pay out, from my/our account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations, directives, and/or agreements with and/or from domestic or overseas governmental, supervisory or regulatory authorities. I/We also agree and undertake to notify CIMB (within 30 calendar days), or provide the information if requested by the Bank, if there is a change in any information which I/we have provided to CIMB. / Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan dan akuan di bawah adalah benar, tepat dan lengkap. Tertakluk kepada undang-undang tempatan yang berkaitan, saya/kami dengan ini membenarkan CIMB, syarikat induk atau syarikat induk muktamadnya atau mana-mana institusi kewangan sekutu berlesen (termasuk cawangan) (secara kolektif sebagai "CIMB") untuk berkongsi maklumat saya/kami dengan pihak berkuasa kerajaan, penyelia atau penguatkuasa undang-undang dalam atau luar negara apabila perlu, untuk menentukan liabiliti cukai saya/kami dalam mana-mana/atau kuasa undang-undang yang berkenaan. Jika dikehendaki oleh pihak berkuasa kerajaan, penyelia atau penguatkuasa undang-undang dalam atau luar negara, saya/kami juga memahami dan bersetuju bahawa CIMB mungkin dikehendaki untuk mendapatkan dokumen dan/atau borang tambahan, yang akan ditandatangani oleh saya/kami sekiranya saya tertakluk kepada keperluan kuasa undang-undang yang berkenaan. Jika dikehendaki oleh pihak berkuasa kerajaan, penyelia atau penguatkuasa undang-undang dalam atau luar negara, saya/kami memahami dan bersetuju bahawa CIMB boleh menahan dan membayar, dari mana-mana akaun saya/kami sebarang jumlah yang mungkin diperlukan selaras dengan undang-undang, peraturan, arahan, dan/atau perjanjian yang berkaitan dengan dan/atau daripada pihak berkuasa kerajaan, penyelia atau pengawalseliaan domestik atau luar negara. Saya/Kami juga bersetuju dan berakujanji untuk memaklumkan CIMB (dalam tempoh 30 hari kalendar), atau memberikan maklumat jika diminta oleh CIMB, jika terdapat perubahan dalam sebarang maklumat yang diberikan oleh saya kepada CIMB.

17 DECLARATION ON POLITICALLY EXPOSED PERSON¹ ("PEP") / PERAKUAN MENGENAI INDIVIDU BERKAITAN POLITIK¹ (POLITICALLY EXPOSED PERSON "PEP")

I declare that I am/used to be formerly a Politically Exposed Person ("PEP")¹/Family Member² of the PEP/Close Associates³ of the PEP. / Saya mengakui bahawa saya/pehah menjadi bekas Individu Berkaitan Politik ("PEP")¹/Ahli Keluarga² kepada PEP/Kenalan-kenalan yang Berkait Rapat³ dengan PEP.

Principal Applicant / Pemohon Utama	Joint Applicant/Supplementary Card Applicant/Guarantor/Registered Owner (where applicable) / Pemohon Bersama/Pemohon Kad Tambahan/ Penjamin/Pemilik Berdaftar (jika berkenaan)	Joint Applicant/Supplementary Card Applicant/Guarantor/Registered Owner (where applicable) / Pemohon Bersama/Pemohon Kad Tambahan/ Penjamin/Pemilik Berdaftar (jika berkenaan)
<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak

If "YES" has been selected for any of the above, please tick (✓) on the appropriate boxes in the table below. / Sekiranya "YA" dipilih untuk mana-mana di atas, sila tanda (✓) pada kotak yang sesuai di dalam jadual di bawah.
For further clarification please refer to the "Notes". / Untuk penjelasan lanjut sila rujuk kepada "Nota".

	Principal Applicant / Pemohon Utama	Joint Applicant/Supplementary Card Applicant/Guarantor/Registered Owner (where applicable) / Pemohon Bersama/Pemohon Kad Tambahan/Penjamin/Pemilik Berdaftar (jika berkenaan)	Joint Applicant/Supplementary Card Applicant/Guarantor/Registered Owner (where applicable) / Pemohon Bersama/Pemohon Kad Tambahan/Penjamin/Pemilik Berdaftar (jika berkenaan)
1. I am/We are a PEP ¹ . / Saya/Kami ialah PEP ¹ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. I am/We are a Family Member ² of the PEP. / Saya/Kami ialah Ahli Keluarga ² kepada PEP.	<input type="checkbox"/> Code* / Kod*: <input type="text"/> Please find the respective codes under Notes. / Sila cari kod masing-masing di bawah Nota.	<input type="checkbox"/> Code* / Kod*: <input type="text"/> Please find the respective codes under Notes. / Sila cari kod masing-masing di bawah Nota.	<input type="checkbox"/> Code* / Kod*: <input type="text"/> Please find the respective codes under Notes. / Sila cari kod masing-masing di bawah Nota.
3. I am/We are Close Associate ³ of the PEP. / Saya/Kami ialah Kenalan-kenalan yang Berkait Rapat ³ dengan PEP.	<input type="checkbox"/> Code* / Kod*: <input type="text"/> Please find the respective codes under Notes. / Sila cari kod masing-masing di bawah Nota. For "Others", please specify (mandatory) / Untuk "Lain-lain", sila nyatakan (wajib) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Code* / Kod*: <input type="text"/> Please find the respective codes under Notes. / Sila cari kod masing-masing di bawah Nota. For "Others", please specify (mandatory) / Untuk "Lain-lain", sila nyatakan (wajib) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Code* / Kod*: <input type="text"/> Please find the respective codes under Notes. / Sila cari kod masing-masing di bawah Nota. For "Others", please specify (mandatory) / Untuk "Lain-lain", sila nyatakan (wajib) <input type="text"/>

Notes / Nota:

- ¹ Politically Exposed Person ("PEP") - a person who is or has been entrusted with a prominent public function. For example, Heads of State or of government, senior politicians, senior government, judicial or military officials, senior executives of state owned corporations, important political party officials. / Individu Berkaitan Politik ("PEP") - seorang individu yang diamanahkan dengan fungsi awam yang penting. Contohnya, Ketua Negara atau kerajaan, ahli politik kanan, pegawai kanan kerajaan, pegawai kehakiman atau tentera, eksekutif kanan, perbadanan milik negara, pegawai parti politik penting.
- ² Family Member of the PEP: 002 - Spouse, 003 - Child, 004 - Parents, 005 - Parents-in-law, 006 - Siblings, 007 - Relative/Extended Family. / Ahli Keluarga kepada PEP: 002 - Suami Isteri, 003 - Anak, 004 - Ibu bapa, 005 - Ibu bapa mertua, 006 - Adik-beradik, 007 - Saudara/Keluarga Terdekat.
- ³ Close Associates of the PEP: 008 - Work Colleague, 009 - Close Friend, 010 - Driver, 011 - Bodyguard, 012 - Secretary, 013 - Political Adviser, 014 - Guarantor, 015 - Business Associate, 016 - Business Partner, 017 - Lawyer, 018 - Person Acting on Behalf, 099 - Others (it is mandatory to specify). / Kenalan-kenalan yang Berkait Rapat dengan PEP: 008 - Rakan Kerja, 009 - Kawan Rapat, 010 - Pemandu, 011 - Pengawal Peribadi, 012 - Setiausaha, 013 - Penasihat Politik, 014 - Penjamin, 015 - Rakan Perniagaan, 016 - Rakan Kongsi Perniagaan, 017 - Peguam, 018 - Orang Yang Bertindak bagi Pihak, 099 - Lain-Lain (adalah wajib untuk menyatakan).

Note: Please read and understand the terms and conditions before you sign up. Do discuss with us if you have any enquiries. / Nota: Sila baca dan faham terma dan syarat sebelum anda memohon kemudahan ini. Sila rujuk dengan kami sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan.

Principal Card Applicant's Signature / Tandatangan Pemohon Kad Utama :

Full Name as per NRIC / Passport / Nama Penuh seperti Kad Pengenalan Pasport :

Date / Tarikh :

Supplementary Card Applicant's Signature / Tandatangan Pemohon Kad Tambahan :

Full Name as per NRIC / Passport / Nama Penuh seperti Kad Pengenalan Pasport :

Date / Tarikh :

Customer's NRIC / Passport No. / No. K/P / Pasport Pelanggan : (Compulsory / Wajib)

DOCUMENTS / DOKUMEN

- ✓ A copy of your NRIC (both sides) for the Principal card. / *Salinan kad pengenalan anda (depan dan belakang) untuk kad Utama.*
- ✓ A copy of your Supplementary card applicant's NRIC (both sides), if you require a Supplementary card. / *Salinan kad pengenalan pemohon kad Tambahan anda (depan dan belakang), jika anda memerlukan kad Tambahan.*
- ✓ A copy of your Membership proof such as Membership Letter / Certificate / Membership Card / e-Membership Card. / *Salinan bukti keahlian seperti Surat Keahlian / Sijil / Kad Keahlian / Kad Keahlian-e.*
- ✓ Latest 1 month salary slip / EA Form / Form BE or B. / *Slip gaji 1 bulan terkini / Borang EA / Borang BE atau B.*
- ✓ Income tax receipt / EPF Statement with minimum 6 months contribution. / *Resit cukai pendapatan / Penyata EPF dengan sumbangan minimum 6 bulan.*

Please return the completed application form (together with non-returnable documents) to any CIMB Bank branch. /
Sila kembalikan borang permohonan yang lengkap (bersama dengan dokumen yang tidak akan dikembalikan) ke mana-mana cawangan CIMB Bank.