

## Borang Permohonan Kad Komersial (Ahli Korporat)

### 1. Keperluan Kemudahan Kad Komersial

Nyatakan Kad Komersial Berikut Diperlukan (Sila tandakan <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purchasing Card <input type="checkbox"/> Corporate Card <input type="checkbox"/> Platinum Business Card <input type="checkbox"/> Virtual Payment Solutions <input type="checkbox"/> Business Signature Card	
Nyatakan Jumlah Had Kredit Diperlukan (tertakluk kepada kelulusan oleh United Overseas Bank (Malaysia) Bhd.)	RM _____,00 (In 000's)
Pilih Jenama Pembayaran Kad Diutamakan <input type="checkbox"/> MasterCard (Tidak berkecuali untuk Business Signature Kad) <input type="checkbox"/> Visa	

### 2. Ahli Korporat Khusus

Nama Berdaftar Ahli Korporat \_\_\_\_\_

Nama Syarikat Tertera pada Kad \_\_\_\_\_

Alamat perniagaan

L1 \_\_\_\_\_

L2 \_\_\_\_\_

L3 \_\_\_\_\_

Poskod \_\_\_\_\_

Bandar \_\_\_\_\_

Negeri \_\_\_\_\_

Negara \_\_\_\_\_

Nombor Telefon. \_\_\_\_\_

Alamat Emel \_\_\_\_\_

No Pendaftaran Perniagaan . \_\_\_\_\_ (Baru) \_\_\_\_\_ (Lama)

Tahun dalam Perniagaan ini \_\_\_\_\_ Klasifikasi Perniagaan \_\_\_\_\_

Tempat Penubuhan \_\_\_\_\_

Sifat Perniagaan \_\_\_\_\_

Tarikh Mula (DD/MM/YYYY) \_\_\_\_\_

Butiran Jurubank

Cawangan Bank	No Akaun Semasa

Butiran Nama Juruaudit Luar & Orang Yang Dihubungi \_\_\_\_\_

Butiran Nama Setiausaha Syarikat & Orang Yang Dihubungi \_\_\_\_\_

### Orang yang boleh dihubungi

Nama \_\_\_\_\_

No telefon \_\_\_\_\_

Nama \_\_\_\_\_

No telefon \_\_\_\_\_

ID Kakitangan \_\_\_\_\_

Alamat emel \_\_\_\_\_

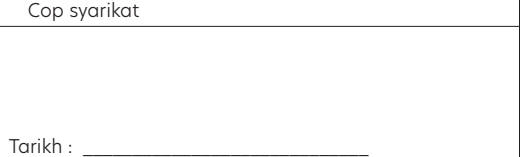
ID Kakitangan \_\_\_\_\_

Alamat emel \_\_\_\_\_

### 4. Kenyataan Pemohon

Saya/Kami yang bertandatangan di bawah dengan sesungguhnya mengesahkan bahawa saya/kami, adalah/adalah orang yang diberi kuasa sewajarnya bagi Ahli Korporat yang dinyatakan dalam borang ini untuk melengkapkan dan mengemukakan permohonan ini untuk dan bagi pihak Ahli Korporat. Ahli Korporat dengan ini meminta United Overseas Bank (Malaysia) Bhd (selepas ini dirujuk sebagai "UOBM") untuk memberikan kemudahan Kad Kredit Komersial UOB (termasuk UOB Virtual Payment Solution) / Kemudahan Kad Caj Komersial UOB (secara kolektif dirujuk sebagai "Kad Komersial UOB") kepada kami dan mengeluarkan Kad Komersial UOB kepada Ahli Kad yang telah saya/kami nyatakan pada Borang Permohonan ini dan Borang Permohonan Kad Komersial (Ahli Kad) UOB. Saya/Kami telah membaca, memahami dan bersetuju untuk terikat dengan Terma & Syarat Kemudahan Kad Kredit Komersial UOB atau Kemudahan Kad Caj Komersial UOB (mengikut mana-mana yang berkenaan) (Saya faham bahawa terma dan syarat yang disebutkan di atas tersedia untuk dilihat di laman web UOBM). Saya/Kami menjamin bahawa semua maklumat yang diberikan oleh saya/kami dalam Borang Permohonan ini dan dokumen yang dikemukakan adalah benar dan betul dan saya/kami membenarkan dan memberi kuasa kepada UOBM untuk mengesahkan maklumat yang diberikan dan mendapatkan daripada mana-mana institusi kewangan, Ketua Pengarah Hasil Dalam Negeri, maklumat kredit atau pembekal rujukan kredit atau agensi pelaporan kredit dan mana-mana sumber lain yang UOBM anggap perlu apa-apa maklumat yang UOBM mungkin perlukan dari semasa ke semasa. Saya/Kami bersetuju bahawa Ahli Korporat akan bertanggungjawab sepenuhnya ke atas semua liabiliti yang belum dijelaskan/tertunggak yang mungkin ditanggung berkenaan dengan Kad Komersial UOB yang dikeluarkan atas permintaan saya/kami kepada Ahli Kad yang merupakan orang yang diberi kuasa yang dilantik /dibenarkan oleh Ahli Korporat untuk menjadi Ahli(-Ahli) Kad dan bahawa UOBM mungkin memerlukan jaminan bersama dan beberapa daripada pengarah/pemilik Ahli Korporat berhubung dengan kemudahan Kad Komersial UOB. Saya/Kami mengizinkan dan memberi kuasa kepada UOBM untuk mendedahkan dari semasa ke semasa sebarang maklumat yang berkaitan dengan Ahli Korporat atau akaunnya kepada individu seperti yang dinyatakan dalam klausa "Pendedahan" Terma & Syarat Kemudahan Kad Kredit Komersial UOB dan Caj Komersial UOB Kemudahan Kad tanpa notis lanjut kepada kami untuk tujuan seperti yang UOBM anggap perlu atau suai manfaat berkaitan dengan aplikasi ini, pengedaran dan penyediaan produk dan perkhidmatan UOBM. Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk membayar sebarang cukai jualan dan perkhidmatan atau cukai atau levi lain yang pada tarikh Surat Tawaran Kemudahan Kad Komersial seperti yang dinyatakan di atas atau penyediaan perkhidmatan oleh UOBM kepada saya/kami atau pada sebarang tarikh selepas perkara di atas, dikehendaki oleh undang-undang (termasuk Akta cukai Jualan dan Perkhidmatan) untuk dibayar kepada mana-mana badan atau pihak berkuasa yang mempunyai bidang kuasa ke atas UOBM, berkenaan dengan sebarang wang yang dicaj atau ditanggung oleh UOBM, sebagai tambahan kepada semua wang lain dibayar kepada UOBM. Saya/Kami bersetuju dan bersetuju bahawa sebarang cukai jualan dan perkhidmatan atau cukai atau levi lain yang ditanggung oleh UOBM berhubung dengan Kemudahan Kad Komersial seperti yang dinyatakan di atas oleh saya/kami atau penyediaan perkhidmatan oleh UOBM kepada saya/kami, hendaklah ditanggung oleh dan dicaj kepada saya/kami dan sekiranya UOBM akan melaksanakan pembayaran bagi pihak saya/kami, saya/kami akan bertanggungjawab untuk membayar balik UOBM untuk jumlah yang telah dibayar. Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa saya/kami mempunyai akses kepada dan telah membaca versi terkini Notis Privasi UOBM (boleh diakses di cawangan dan tapak web UOB [https://www.uob.com.my]). Saya/Kami memahami bahawa Notis Privasi (seperti yang mungkin dipinda dari semasa ke semasa) merupakan sebahagian daripada terma dan syarat yang mengawal hubungan kami dengan UOBM dan bersetuju untuk terikat dengannya. Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa saya/kami telah menerima dan bersetuju untuk memberikan salinan Notis Privasi yang dikeluarkan oleh UOBM yang mungkin berkaitan dengan mana-mana data peribadi, kepada individu yang data peribadinya saya/kami berikan kepada UOBM.

Ditandatangani untuk dan bagi pihak Ahli Korporat dengan dinamakan di atas (penandatangan sah Ahli Korporat)

Penandatangan	Penandatangan	Cop syarikat
Nama : _____	Nama : _____	
NRIC : _____	NRIC : _____	
Jawatan : _____	Jawatan : _____	
Tandatangan : _____	Tandatangan : _____	
		Tarikh : _____

### 5. Untuk Kegunaan Bank Sahaja

Diselesaikan oleh	Disemak oleh
Nama	Nama
Komen	Komen
Tandatangan	Tandatangan
Tarikh	Tarikh
ID kakitangan _____	ID kakitangan _____
Cawangan _____	DIV/Jabatan