



PERINGATAN: SETIAP BAHAGIAN DENGAN TANDA (\*) MESTI DIISI. SILA GUNAKAN HURUF BESAR, DAKWAT HITAM DAN ☒ PADA KOTAK YANG BERKENAAN.

**UNTUK DIISI OLEH PEMEGANG AKAUN**

Jenis Permohonan \*  Permohonan  Kemaskini  Pembatalan

Nama Pemegang Akaun (Utama) \*

Nombor ID (tanpa '-' or '/') \*  ID Baru  Paspot  ID lama  Pen. Perniagaan

Akaun Simpanan, Semasa atau Kad (tanpa '-' or '/') \*

Nombor Telefon  Kod Bank \* (Rujuk kepada Panduan bagi senarai singkatan)

E-Mel

Tujuan Pembayaran \* **I N F A Q**

Jumlah pemotongan maksimum bagi setiap transaksi (RM)\*  -  (Tertakluk kepada had maksima yang ditetapkan oleh DD Operator)

Kekerapan maksimum \*  0  2 Mod Kekerapan \*  Harian  Minggu  Bulanan  Tahunan

Tarikh Pengaktifan \* (DDMMYY)  Tarikh Tamat (DDMMYY)

**Akaun:**

- Saya/Kami dengan ini membenarkan pihak bank untuk melakukan pemotongan ke atas akaun bank saya/kami bagi tujuan arahan pembayaran di atas termasuk fi/caj transaksi yang berkaitan yang tidak ditanggung oleh Syarikat.
- Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah menyemak kebenaran dan ketepatan maklumat yang dinyatakan di dalam borang ini disamping sedar terhadap kandungannya serta skop perkhidmatan yang disediakan.
- Kebenaran ini akan tetap berkuatkuasa sehingga dibatalkan oleh pihak bank melalui notis secara bertulis yang dihantar ke alamat saya/kami yang terakhir yang diketahui oleh pihak Bank atau selepas notis pembatalan secara bertulis diterima dari pihak saya/kami.
- Saya/Kami adalah dengan ini bersetuju bahawa maklumat yang diberikan di dalam borang ini akan dikemukakan atau didedahkan kepada pihak Syarikat, bank Syarikat dan Direct Debit Operator bagi tujuan pemotongan akaun bank melalui Direct Debit ini.
- Saya/Kami adalah dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah benar dan betul.
- Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk mematuhi Terma dan Syarat.
- Saya/Kami adalah dengan ini bersetuju ke atas fi/caj yang akan dikenakan oleh pihak bank yang disebabkan oleh kekurangan baki di dalam akaun bank saya/kami.

Tandatangan / Cop Syarikat \* \_\_\_\_\_ Tarikh \* (DDMMYY)

Tandatangan Pemegang Akaun Seperti Rekod Bank (Untuk Akaun Bersama - Tandatangan yang mengikut syarat di dalam rekod Bank)

**UNTUK DIISI OLEH SYARIKAT**

ID Syarikat \*  Tarikh \* (DDMMYY)

No. Rujukan Bayaran (cth. Nombor Polisi. / Dsb.) (Mestilah unik) \*

**NOTE : BAHAGIAN INI DIUBAHSUAI OLEH PERBADANAN**

Disediakan oleh (Nama) : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Cop Syarikat/ Logo (Pilihan)