

ADD CARD TYPE (FOR PRINCIPAL CARD) / PENAMBAHAN JENIS KAD (UNTUK KAD UTAMA)

1) _____ 3) _____

2) _____ 4) _____

Card Delivery / Penghantaran Kad: ☐ Home / Rumah☐ Office / Pejabat**OTHER REQUEST / PERMINTAAN LAIN****CANCELLATION / PEMBATALAN**☐ CREDIT CARD☐ ZING CARD☐ OTHERS _____**IMPORTANT / PENTING:****MUST DO:** To return card and cut in half before the cancellation takes effect.☐ Cut card (s) in half

Do you have any auto-debit instruction? / Adakah anda mempunyai sebarang arahan pembayaran autodebit?

☐ Yes / Ya☐ No / TidakIf **YES**, have you notified your service provider to terminate your auto-debit instruction? /Jika **YA**, sudahkah anda memaklumkan kepada pembekal perkhidmatan untuk membatalkan arahan pembayaran autodebit berkenaan?☐ Yes / Ya☐ No / TidakIf **NO**, please do so immediately as to prevent further billing from your service provider. / Sekiranya **TIDAK**, sila maklumkan pembekal perkhidmatan anda secepat mungkin untuk mengelakkan transaksi daripada dicaj dalam bil seterusnya.**Please indicate reason for cancellation / Sila nyatakan sebab pembatalan (Compulsory)**

Other reasons / Lain-lain: _____

STATEMENT OPTION / PILIHAN PENYATA

Would you like to receive your statement via your email? / Adakah anda ingin menerima penyata di alamat emel anda?

☐ Yes / Ya☐ No / Tidak

Email Address / Alamat E-mel: _____

* This is applicable to all your existing cards. Hardcopy statement will be stopped immediately. / Berkuatkuasa untuk semua kad sedia ada. Penyata fizikal akan diberhentikan dengan serta merta.

CREDIT BALANCE REFUND / PEMULANGAN BAKI KREDIT

*Important For Credit Balance Refund. No issuance of CO. Please provide bank name and CASA account. / Penting Untuk Pemulangan Baki Kredit. Tiada terbitan Perintah Juruwang (CO). Sila nyatakan nama bank dan akaun CASA.

*Provide proof of payment for refund amount RM1,000 and above. / Sila berikan bukti pembayaran untuk amaun pemulangan RM1,000 dan ke atas.

The provision of this request does not constitute approval by AmBank (M) Berhad / AmBank Islamic Berhad and the Bank reserves the right to reject any request without any reason whatsoever / Peruntukan permintaan ini tidak membentuk kelulusan oleh AmBank (M) Berhad/AmBank Islamic Berhad dan Bank berhak menolak sebarang permohonan tanpa sebarang sebab**Credit Card/-i Service Tax (Yearly): RM25 per Card/-i (Applicable to Principal and Supplementary Card/-i) / Cukai Perkhidmatan Kad Kredit/-i (Tahunan): RM25 setiap Kad/-i (Terpakai untuk Kad/-i Utama dan Tambahan)****SUPPLEMENTARY CARD PERSONAL DETAILS / BUTIR-BUTIR KAD TAMBAHAN**

Full Name (as in I.C./Passport) / Nama Penuh (seperti dalam K.P./Pasport): _____

☐ Mr. / Encik☐ Madam / Puan☐ Ms. / Cik☐ Others (Specify) / Lain-lain (nyatakan): _____

Name to appear on Card (not more than 19 characters) /

Nama di atas Kad (tidak lebih daripada 19 abjad)

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

(The name should resemble as close as possible to your full name) /

(Nama ini hendaklah tidak jauh berbeza daripada nama penuh anda)

Old I.C. No. (If applicable) / No. K.P. Lama (jika ada): _____

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

SUPPLEMENTARY CARD PERSONAL DETAILS (Continue) / BUTIR-BUTIR KAD TAMBAHAN (Sambungan)

Passport No. (for non-Malaysian only) / No. Pasport (untuk bukan Warga Malaysia sahaja):

Name of Employer / Nama Syarikat Pekerjaan:

Visa Expiry Date / Tarikh Luput Visa:

Day / Hari Month / Bulan Year / Tahun

Visa Type / Jenis Visa:

- ☐ Working Permit / Permit Kerja ☐ MM2H
☐ Authorised signatory (Directors) / Penandatangan yang Diberi Kuasa (Pengarah)
☐ Citizen with Foreign PR / Warganegara dengan Taraf Penduduk Tetap (PR) Asing
☐ Dependent Pass / Pas Tanggungan
☐ High Commission Embassy Consulate / Suruhanjaya Tinggi/Kedutaan/Konsulat
☐ Malaysia Premium Visa Program (PVIP) / Program Visa Premium Malaysia (PVIP)
☐ Others / Lain-lain

Date of Birth / Tarikh Lahir:

Day / Hari Month / Bulan Year / Tahun

 Age / Umur: Gender / Jantina: ☐ Male / Lelaki ☐ Female / Perempuan

Nationality / Kewarganegaraan:

Race (Optional) / Bangsa (Pilihan):

Marital Status / Status Perkahwinan:

- ☐ Single / Bujang ☐ Married / Berkahwin
☐ Widowed / Balu/Duda ☐ Divorced / Berceraai

Relationship with Principal Cardholder / Hubungan dengan Pemegang Kad Utama:

 Mother's Name (this is compulsory for security purposes) /
 Nama ibu (ini adalah wajib untuk tujuan keselamatan):

 Vulnerable Customer Status / Status Pelanggan Rentan: ☐ Yes / Ya

☐ No / Tidak

Type of Vulnerability / Jenis Kerentanan:

- ☐ Visually impaired / Cacat Penglihatan ☐ Mute / Bisu ☐ Deaf / Pekak
☐ Physical Disabilities / Kekacatan Fizikal ☐ Senior Citizen (age 60 years and above) / Warga Emas (umur 60 tahun ke atas)
☐ Others / Lain-Lain (Please specify / Sila nyatakan)

 OKU Card / Kad OKU: ☐ Yes / Ya

☐ No / Tidak

Do you have Multiple Citizenship? / Adakah anda mempunyai Pelbagai Kewarganegaraan?

☐ Yes / Ya

☐ No / Tidak

Details of nationalities held / Butiran kewarganegaraan yang dipegang:

No.	Nationality / Kewarganegaraan	ID Number / Nombor ID	ID Type / Jenis ID	ID Expiry Date / Tarikh Luput ID							
1.				D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
2.				D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
3.				D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

 Office Address (please do not provide P.O. box address) /
 Alamat Pejabat (alamat peti surat tidak dibenarkan):

Postcode / Poskod:

Office Tel. No. / No. Tel. Pejabat:

Nature of Business / Jenis Perniagaan:

Employment Type / Jenis Pekerjaan:

- ☐ Self-Employed /
 Perniagaan Milik Sendiri ☐ Private Employee /
 Kakitangan Swasta
☐ Contract (Private Employee) /
 Kontrak (Kakitangan Swasta) ☐ Unemployed /
 Tidak Bekerja
☐ Contract (Government Employee) / Kontrak (Kakitangan Kerajaan)
☐ Government Employee /
 Kakitangan Kerajaan ☐ Retiree /
 Pesara

Employment Category / Kategori Pekerjaan:

- ☐ Self-employed with no salaried employees / Bekerja sendiri tanpa pekerja bergaji
☐ Self-employed with salaried employees / Bekerja sendiri dengan pekerja bergaji
☐ Salaried Employee (Permanent) /
 Pekerja Bergaji (Tetap) ☐ Salaried Employee (Contract) /
 Pekerja Bergaji (Kontrak)
☐ Student / Pelajar ☐ Housewife/Homemaker / Suri Rumah
☐ Unpaid family worker / Pekerja keluarga tanpa gaji
☐ Retiree / Pesara ☐ Unemployed / Tidak Bekerja

Occupation / Pekerjaan:

Job Function / Fungsi Tugas:

ADD CARD (FOR SUPPLEMENTARY CARD) / PENAMBAHAN JENIS KAD (UNTUK KAD TAMBAHAN)

1) _____ 3) _____

2) _____ 4) _____

Card Delivery / Penghantaran Kad: ☐ Home / Rumah☐ Office / Pejabat**CARD DELIVERY INSTRUCTION / ARAHAN PENGHANTARAN KAD**Card Delivery / Penghantaran Kad: ☐ Home / Rumah☐ Office / Pejabat

Home Address / Alamat Rumah:

Postcode / Poskod: _____

Home Tel. No. / No. Tel. Rumah: _____

*Mobile Phone No. / No. Tel. Bimbit: _____

**This number will be used for card activation, transaction SMS alert, TAC for internet transactions and other notifications from the Bank. / Nombor ini akan digunakan untuk pengaktifan kad, amaran SMS, TAC untuk transaksi internet dan pemberitahuan lain daripada Bank.*

Company Name / Nama Syarikat: _____

Office Address (please do not provide P.O. box address) /
Alamat Pejabat (alamat peti surat tidak dibenarkan): __________
Postcode / Poskod: _____

Office Tel. No. / No. Tel. Pejabat: _____

Ext No. / No. Sambungan: _____

PLEASE SIGN THE FORM TO AUTHORISE US TO PROCESS YOUR REQUEST /**SILA TANDATANGAN BORANG INI BAGI MEMBERI KUASA KEPADA KAMI UNTUK MEMPROSES PERMOHONAN ANDA**

I/We confirm that all information given above is true and complete. I/We have read and agreed to all the IMPORTANT NOTES as stated above. I/We hereby authorise the Bank to process my/our request(s) as stated in this form and bound to the Terms and Conditions. / Saya/Kami mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan lengkap. Saya/Kami telah membaca dan bersetuju dengan semua NOTA PENTING seperti yang tertera di atas. Saya/Kami memberi kuasa kepada Bank untuk memproses permohonan saya/kami seperti yang tertulis di dalam borang ini dan tertakluk pada Terma dan Syarat yang berkenaan.

Signature of Principal Cardholder / Tandatangan Pemegang Kad Utama

Signature of Supplementary Cardholder / Tandatangan Pemegang Kad Tambahan

Name / Nama: _____

Name / Nama: _____

NRIC No. / / No. Kad Pengenalan: _____

NRIC No. / / No. Kad Pengenalan: _____

Date / Tarikh: _____
Day / Hari Month / Bulan Year / TahunDate / Tarikh: _____
Day / Hari Month / Bulan Year / Tahun**FOR OFFICE USE ONLY****TO BE FILLED UP BY BRANCH (MANDATORY)**Attended by: (Signature) _____
Officer's Name & ID: _____
Branch Name & Code: _____
Date: _____**CARD SERVICES DEPARTMENT**Attended by: (Signature) _____
Officer's Name: _____
Date: _____**Kindly complete this form and attach via SRS System to Branch Helpdesk.****IMPORTANT / PENTING:** Please notify the Bank on your latest contact number and address (if there are any changes). / Sila maklumkan kepada Bank mengenai nombor telefon dan alamat terkini anda (jika terdapat sebarang perubahan nombor telefon atau alamat).