

Balance Transfer Form / *Borang Pemindahan Baki*

Fax / Faks : 03-7953 8640

Step 1 / Langkah 1:

Attach a photocopy of your latest other bank credit card account statement(s) you wish to transfer from.

Lampiran salinan penyata akaun terkini kad kredit bank lain yang anda ingin pindahkan.

Step 2 / Langkah 2:

Complete the application form / *Lengkapkan borang ini*
My personal details / *Butir-butir peribadi saya*NRIC No. / No. KP: ^{new / baru} _____
E-mail / E-mel: _____

Name / Nama: _____

Tel: (H/P) _____ (H/O) _____

Maybankard
Credit Card No.: _____

Step 3 / Langkah 3:

Choose (✓) your Plan / *Pilih (✓) Pelan yang anda kehendaki*

| 0.5% | 0.75% | 1% | 0.375% | 0.413% |
|--------|--------|---------|---------|---------|
| 6 mths | 9 mths | 12 mths | 24 mths | 36 mths |

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Card Issuer / <i>Pengeluar Kad</i> _____ | Amount to be settled / <i>Jumlah yang perlu dijelaskan (RM)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Card No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | RM <input type="text"/> |

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Card Issuer / <i>Pengeluar Kad</i> _____ | Amount to be settled / <i>Jumlah yang perlu dijelaskan (RM)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Card No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | RM <input type="text"/> |

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Card Issuer / <i>Pengeluar Kad</i> _____ | Amount to be settled / <i>Jumlah yang perlu dijelaskan (RM)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Card No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | RM <input type="text"/> |

Total / *Jumlah* RM

I agree that you shall reserve the absolute right to approve or reject my request as you deem fit without assigning any reason. For the purpose herein I authorise Maybank to check and receive all information relating to my account with the card issuer(s) or any other banks or financial institutions.

Saya bersetuju bahawa pihak Maybank mempunyai hak muflak untuk meluluskan atau menolak permintaan saya atas budi bicaranya tanpa memberikan sebarang sebab. Untuk tujuan perjanjian ini, saya memberikan kebenaran kepada Maybank untuk menyemak dan menerima semua maklumat berkaitan akaun saya dengan pengeluar (pengeluar-pengeluar) kad atau mana-mana bank atau institusi kewangan yang lain.

Principal Cardmember's Signature / *Tandatangan Pemegang Kad Utama*Date / *Tarikh*:

Please seal this form with required documents /

*Sila sertakan dokumen yang diperlukan dalam borang ini*For Bank Use / *Untuk Kegunaan Bank*Name / *Nama* FE/CSE/RB/DSE/TSE: _____PF No. / *No. PF*: Branch / *Cawangan*: _____ Tel. No. / *No. Tel*: () - _____Branch Code / *Kod Cawangan*: Fax. No. / *No. Faks*: () - _____Introduced by / *Diperkenalkan oleh (Lead Generator)*: _____PF No. / *No. PF*: Branch / *Cawangan*: _____ Tel. No. / *No. Tel*: () - _____Branch Code / *Kod Cawangan*: Fax. No. / *No. Faks*: () - _____