

Residency Status (Please ✓ one) / Status Penduduk (Sila tanda ✓) :

- Resident / Pemastautin
 Permanent Residency / Penduduk Tetap MM2H / MM2H
 Non-Resident, please specify Country of Residence /
 Bukan Penduduk Tetap, sila nyatakan Negara Keadiaman

Race (Please ✓ one) /

Bangsa (Sila tanda ✓) :

- Bumiputera / Bumiputera
 Chinese / Cina
 Indian / India
 Others / Lain-lain

Gender (Please ✓ one) /

Jantina: (Sila tanda ✓) :

- Male / Lelaki
 Female / Perempuan

Mother's Maiden Name (for verification purposes) /

Nama Ibu (untuk tujuan pengesahan) :

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

Gross Annual Income / Pendapatan Tahunan :

Card Credit Limit / Had Kad Kredit :

Date of Birth /

Tarikh Lahir :

	/		/				
--	---	--	---	--	--	--	--

EMERGENCY CONTACT / HUBUNGAN KECEMASAN

Name / Nama :

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

Relationship to Cardholder / Nominee

Hubungan Dengan Pemegang Kad / Penama :

Contact Number / Talian untuk Dihubungi :

TRANSACTION ALERT SERVICES / PERKHIDMATAN AMARAN TRANSAKSI

Alert me if transaction exceeds / Hubungi saya jikalau transaksi melebihi:

(the Bank's default value applies if left blank / jikalau tidak ditanda, had akan mengikuti nilai yang telah ditetapkan oleh pihak Bank)

- RM1,000 RM2,000 RM3,000 RM5,000

- I wish to unsubscribe from Transaction Alert Services / Saya ingin berhenti melanggan Perkhidmatan Amaran Transaksi ini. (by checking this box you will not receive any Transaction Alert for your CIMB SME BusinessCard / dengan menandakan kotak ini anda tidak akan menerima sebarang Amaran Transaksi untuk SME BusinessCard CIMB anda)

DECLARATION SECTION / BAHAGIAN PERAKUAN

I / We wish to appoint the above nominee to receive a CIMB SME BusinessCard. I / We understand that CIMB Bank may decline my / our nomination without providing any reason and any notice.

Saya / Kami ingin melantik penama di atas untuk menerima SME BusinessCard CIMB. Saya / Kami memahami bahawa CIMB Bank mungkin menolak penamaan saya / kami tanpa sebab dan tanpa surat-menyurat.

Declaration on Politically Exposed Person¹ ("PEP") / Perakuan Mengenai Individu Berkaitan Politik¹ ("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 mengakuan bahawa saya / pernah menjadi bekas Individu Berkaitan Politik ("PEP")¹ / Ahli Keluarga² kepada PEP/ Kenalan-kenalan yang Berkait Rapat³ dengan PEP.

- PEP** Yes / Ya No / Tidak

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

- | | | | |
|---|---------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> I am / We are PEP¹
<i>Saya / Kami ialah PEP¹</i> | Code
<i>Kod</i> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <i>(Please find the respective codes under Notes)</i>
<i>(Sila cari kod masing-masing di bawah Nota)</i> |
| <input type="checkbox"/> I am / We are a Family Member² of the PEP
<i>Saya / Kami ialah Ahli Keluarga² kepada PEP</i> | Code
<i>Kod</i> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <i>(Please find the respective codes under Notes)</i>
<i>(Sila cari kod masing-masing di bawah Nota)</i> |
| <input type="checkbox"/> I am / We are Close Associate³ of the PEP
<i>Saya / Kami ialah Kenalan-kenalan yang Berkait Rapat³ dengan PEP</i> | Code
<i>Kod</i> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <i>(Please find the respective codes under Notes)</i>
<i>(Sila cari kod masing-masing di bawah Nota)</i> |

For "Others", please specify (mandatory) / Untuk "Lain-lain", sila nyatakan (wajib) _____

Note / 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.

¹ 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.

² 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).

³ 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).

Declaration on Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) / Pengakuan Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Please select Yes or No for each of the following questions: / Sila pilih Ya atau Tidak untuk setiap soalan berikut:

- | | | |
|--|---|--|
| <p>1. Are you a U.S. Resident? (including a current work permit)
Adakah anda Pemastautin Amerika Syarikat (AS)?
(termasuk permit kerja semasa)</p> | <p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak</p> | <p>If yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |
| <p>2. Are you a U.S. Citizen or a Citizen of a U.S. Territory?
Adakah anda Warganegara AS atau Warganegara Wilayah AS?</p> | <p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak</p> | <p>if yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |
| <p>3. Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)?
Adakah anda memegang Kad Pemastautin Tetap AS (Kad Hijau)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak</p> | <p>if yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |
| <p>4. Passport / ID Number (please include the 8-digit/letter U.S. Visa, where applicable)
Nombor Pasport / ID (sila masukkan VISA AS 8 digit / huruf, jika berkenaan)</p> | <p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak</p> | <p>if yes, Tax Number / Jika ya, Nombor Cukai</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |

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 akaun di atas adalah benar, tepat dan lengkap. Tertakluk kepada undang-undang tempatan yang berkaitan, saya / kami dengan in 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 dihendaki 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 kelendar), atau memberikan maklumat jika diminta oleh CIMB, jika terdapat perubahan dalam sebarang maklumat yang diberikan oleh saya / kami kepada CIMB.

Acknowledgement by the Nominee / Pengakuan oleh Penama




I / We acknowledge that the product disclosure sheet of CIMB SME BusinessCard ("Card") has been made available to me / us and the key contract terms affecting my / our obligations have been adequately explained to me / us by a staff, representative or agent of CIMB Bank Berhad ("the Bank").
 Saya / Kami mengakui bahawa lembaran pendedahan produk SME BusinessCard CIMB ("Kad") telah disediakan untuk saya / kami dan syarat kontrak utama yang mempengaruhi kewajipan saya / kami telah dijelaskan dengan secukupnya kepada saya / kami oleh kakitangan, wakil atau ejen CIMB Bank Berhad ("Bank").

I / We confirm that I have read and understood the Terms and Conditions as well as the product disclosure sheet of the Card and CIMB Group Privacy Notice (which are available at the Bank's website at www.cimb.com.my) and I / we agree to be bound by the same.

Saya / Kami mengesahkan bahawa saya / kami telah membaca dan memahami Terma dan Syarat serta lembaran pendedahan produk Kad dan Notis Privasi Kumpulan CIMB (yang terdapat di laman web Bank di www.cimb.com.my) dan saya / kami bersetuju untuk terikat oleh sama.

AUTHORISATION / PENGESAHAN

This application is signed by / Permohonan ini ditandatangani oleh:

			
Authorised Signatory / Card Program Administrator / <i>Penandatanganan yang diberikuasa / Pentadbir Program Kad</i>	Authorised Signatory / Card Program Administrator <i>Penandatanganan yang diberikuasa / Pentadbir Program Kad</i>	Signature of Nominee / <i>Tandatangan Penama</i>	Company Stamp / <i>Cop Syarikat</i>
Name / Nama:	Name / Nama:		
NRIC / Nombor Kad Pengenalan:	NRIC / Nombor Kad Pengenalan:		

Date / Tarikh:

For Bank's Use Only / Untuk Kegunaan Bank Sahaja

Name of Staff / Nama Kakitangan : _____

Staff Email Address / Alamat E-mel Kakitangan : _____

Branch Address / Alamat Cawangan : _____

Office Number / Nombor Telefon Pejabat : _____

Mobile Number / Nombor Telefon Bimbit : _____

SMSA				0	0	0	5
Branch Code							
Staff ID							