

No Pelanggan STANDING INSTRUCTION (FIXED AMOUNT)

Please read the Terms and Conditions for Standing Instruction overleaf before filling in this form. 2. Sila gunakan satu borang untuk satu Arahan Tetap. Please use one form for one Standing Instruction. 3. Arahan ini hanya untuk pelanggan yang berumur 18 tahun ke atas sahaja. This Standing Instruction is for customer above 18 years old only. Butir-butir Pemegang Akaun (Pembayar) Dan Bayaran Particulars of Account Holder (Payer) And Payment 4. Kad Pengenalan (Baru) / No Syarikat : ... NRIC (New) Company's No 1. No Akaun Pembayar Payer's Account No PAYEE I/C NO PAYEE ACCOUNT NUMBER 2. Nama 5. Telefon (Bimbit) : Name PAYEE NAME PAYEE CONTACT NO Telephone (H/P) 3. Alamat (Pej. / Rumah) : Office / House PAYEE CURRENT ADDRESS Address 6. E-Mel: Poskod Postcode E-Mail B. Butir-Butir Penerima Particulars of Beneficiary's 1. Tujuan Bayaran Purpose of Paymen 9. No Rujukan Pembayaran 2 (Jika ada) Payment Reference No 2 (If any) (Pinjaman Loan/Simpanan Deposits/Kad Kredit Credit Csrd/Insuran Insurance/dll Other) POLICY HOLDER NAME MCIS INSURANCE BERHAD 10. Amaun Bayaran Akhir : RM. 2. No. Rujukan Pembayaran 1 Payment Reference No. 1 POLICY NO 11. Tarikh Potongan : . 3. Amaun Bayaran R AMOUNT Payment Amount 12. Tarikh Tamat (Jika ada) : . End Date (If Any) 4. Bayaran Setiap Hujung Bulan Payment Every End of Month Ya - 1 Yes Tidak - 0 13. Nama dan Alamat Penerima Bank / Organisasi : 5. Kekerapan Bayaran : Payment Frequency Bank / Organization Payee's Name and Address 6. Nama Penerima Beneficiary's name : MCIS BANK ACCOUNT DETAIL 7. Dokumen Pengenalan (Jika ada): ... NRIC (if any) 8. No Akaun Penerima (Jika ada) Beneficiary's Account No: Poskod: Perakuan Pemegang Akaun Declaration by Account Holder Saya akan memastikan akaun saya sentiasa mempunyai baki yang mencukupi pada setiap masa bagi membolehkan Arahan ini dilaksanakan. Arahan ini akan berkuatkuasa sehingga tarikh tamat atau sehingga dibatalkan oleh BSN atau oleh saya sendiri secara bertulis. Saya juga bersetuju mematuhi kesemua terma dan syarat Arahan Tetap BSN. Saya dengan ini mengarahkan BSN membuat bayaran butir-butir seperti dinyatakan di atas dengan mendebitkan akaun saya. I will ensure that there will be sufficient balance in my account at all times to enable this instruction to be carried out. This instruction will continue to be effective until the end date or until it is revoked. I hereby agree to abide by BSN Terms and Conditions. I hereby instruct BSN to make payment (particulars aforementioned) by debiting my account. CAWANGAN PAYEE SIGNATURE Butiran / T.T Pemegang Akaun disemak dan disahkan betul Tarikh Date Tandatangan / Cap Ibu Jari Pemegang Akaun T.T Teller / Penyelia & Cap Cawangan D. Untuk Kegunaan Bank 1. Tarikh Mula Dikunci masuk oleh 2. Kod Bank IBG Disemak oleh 3. Kod Organisasi Disahkan oleh (semakan OD3) : 4. Kod Bayaran

1. Sila baca Terma dan Syarat Arahan Tetap di belakang muka surat sebelum mengisi borang ini.

4. Kod Caw