



BSN MyHome/i APPLICATION FORM

BORANG PERMOHONAN BSN MyHome/i

<input type="checkbox"/> Islamic / <i>Islamik</i>	<input type="checkbox"/> Conventional / <i>Konvensional</i>	Scheme / <i>Skim</i> :	
<input type="checkbox"/> Individual / <i>Individu</i>	<input type="checkbox"/> Non-Individual / <i>Bukan Individu</i>	<input type="checkbox"/> Registered in Sabah / Sarawak / <i>Didaftarkan di Sabah / Sarawak</i>	
<input type="checkbox"/> New / <i>Baru</i>	<input type="checkbox"/> Auction / <i>Lelong</i>	<input type="checkbox"/> Subsale	<input type="checkbox"/> Refinance (ext) / <i>Pembiayaan Semula (luaran)</i>
			<input type="checkbox"/> Refinance (int) / <i>Pembiayaan Semula (dalaman)</i>

Branch Code

 Staff ID

Together with this application, I wish to apply for / *Bersama dengan permohonan ini, saya ingin memohon*

BSN Credit Card / *Kad Kredit BSN* Home Guard Plus / *Home Guard Plus* Others / *Lain-lain* _____

PLEASE WRITE IN CAPITAL LETTERS AND (✓) AS APPROPRIATE
 SILA TULIS MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN TANDAkan (✓) PADA RUANG BERKENAAN

A | APPLICANT DETAILS / MAKLUMAT PEMOHON

PERSONAL DETAILS | MAKLUMAT PERIBADI

Title / *Gelaran* Name / *Nama*
 Mr / *Encik* Mrs / *Puan* Miss / *Cik*
 Others / *Lain-lain* _____

NRIC No / *No KP*
 Others / *Lain-lain* Old IC No / *No KP Lama* Police/Army / *Polis/Tentera* Business Reg No / *No Syarikat*
 Date of Birth (ddmmyyyy) / *Tarikh Lahir (hhbbtttt)*
 Gender Male / *Lelaki* Female / *Perempuan* Bumiputera Yes / *Ya* No / *Tidak* No of dependents / *Bil Tanggungan*

Race / *Bangsa* Malay / *Melayu* Chinese / *Cina* Indian / *India* Dayak / *Dayak* Others / *Lain-lain* _____

Mobile Phone No / *No Tel Bimbit*
 Residential Phone No / *No Tel Kediaman*
 Marital Status / *Status Perkahwinan* Single / *Bujang* Married / *Berkahwin* Others / *Lain-lain* _____

Email / *Emel*

Permanent Address / *Alamat Tetap*

Postcode / *Poskod*
 City / *Bandar*
 State / *Negeri*

Residential Type / *Jenis Kediaman* Own / *Sendiri* Family / Quarters / *Keluarga / Kuarters* Rental / *Sewa* Others / *Lain-lain* _____

Mailing Address (if different from above) / *Alamat Surat Menyurat (jika berbeza dari di atas)*

Postcode / *Poskod*
 City / *Bandar*
 State / *Negeri*

Education Level / *Tahap Pendidikan* Certificate / *Sijil* Diploma / *Diploma* Degree / *Ijazah* Others / *Lain-lain* _____

EMPLOYMENT DETAILS / MAKLUMAT PEKERJAAN

Occupation / *Pekerjaan*

Commencement of Service (ddmmyyyy) / *Tarikh Mula Berkhidmat*
 Length of Service / *Tempoh Perkhidmatan* Years / *Tahun* Gross Monthly Income / *Pendapatan Kasar Bulanan* RM

Employer's Name / *Nama Majikan*

Office Address / *Alamat Pejabat*

Postcode / *Poskod*
 City / *Bandar*
 State / *Negeri*

Office Phone No / *No Tel Pejabat*
 Office Fax No / *No Faks Pejabat*

Office Email / *Emel Pejabat*

Employment Status / *Status Pekerjaan* Employed / *Bekerja* Self-employed / *Bekerja Sendiri* Unemployed / *Tidak bekerja*
 Permanent / *Tetap* Professional / *Profesional* With other income / *Mempunyai sumber pendapatan lain*
 Contract / *Kontrak* Non Professional / *Bukan Profesional* Without any other income / *Tiada sebarang sumber pendapatan*

Company Type / *Jenis Syarikat* Govt Agencies / *Agensi Kerajaan* Financial Institution / *Institusi Kewangan* KLSE Listed / *Sykt Awam Bhd* Private Limited / *Sdn Bhd*
 Statutory Body / *Badan Berkanun* Govt Linked Corporation / *Sykt Berkaitan Kerajaan* Others / *Lain-lain* _____

Business Type / *Jenis Perniagaan*



Company Size / Saiz Syarikat

Small (<15 employees) / Kecil (< 15 orang pekerja) Medium (15-50 employees) / Sederhana (15-50 orang pekerja) Large (> 50 employees) / Besar (>50 orang pekerja)

Previous Employer's Name / Nama Majikan Terdahulu

ADDITIONAL DETAILS / MAKLUMAT TAMBAHAN

If you are introduced by BSN employee, please provide the name / Jika anda diperkenalkan oleh kakitangan BSN, sila berikan nama berkenaan

If your children / spouses / parents are an employee of BSN or any of BSN subsidiaries, please provide the name

Jika anak / pasangan / ibu-bapa adalah pekerja BSN atau mana-mana anak syarikat BSN, sila nyatakan nama

Existing Financing Information Update (*if BSN, please state financing acc no)

Pengemaskinian Informasi Pembiayaan sedia ada (*jika BSN, sila nyatakan no akaun pembiayaan)

No	Bank	Type of Financing Jenis Pembiayaan	Financing Amount Jumlah Pembiayaan	Applicant / Guarantor Pemohon / Penjamin	Monthly Installment Ansuran Bulanan	Current Balance Baki Pembiayaan Semasa	End date of Financing Tarikh tamat Pembiayaan

Existing BSN Financing Acc No / No Akaun Pembiayaan BSN Sedia Ada

Other Source Of Income / Lain-lain Sumber Pendapatan

Amount declared per month / Jumlah diisytiharkan setiap bulan

RM _____

SPOUSE DETAILS / MAKLUMAT PASANGAN

Name / Nama

Date of Birth (ddmmyyyy)

Tarikh Lahir (hhbbtttt)

NRIC No

No KP

Age

Umur

Mobile Phone No

No Tel Bimbit

Others

Lain - lain

Old IC No

No KP Lama

Police/Army

Polis/ Tentera

Business Reg No

No Syarikat

Office Phone No

No Tel Pejabat

Occupation / Pekerjaan

Commencement of Service (ddmmyyyy)

Tarikh Mula Berkhidmat

Length of Service

Tempoh Perkhidmatan

Years

Tahun

Gross Monthly Income

Pendapatan Kasar Bulanan RM

Employer's Name / Nama Majikan

Office Address / Alamat Pejabat

Postcode

Poskod

City

Bandar

State

Negeri

RELATIVE DETAILS / MAKLUMAT SAUDARA (STAY NEAREST BUT NOT TOGETHER / TINGGAL TERDEKAT TETAPI TIDAK BERSAMA)

Name / Nama

Date of Birth (ddmmyyyy)

Tarikh Lahir (hhbbtttt)

NRIC No

No KP

Age

Umur

Mobile Phone No

No Tel Bimbit

Others

Lain - lain

Old IC No

No KP Lama

Police/Army

Polis/ Tentera

Business Reg No

No Syarikat

Office Phone No

No Tel Pejabat

Occupation / Pekerjaan

Relationship With Applicant / Perhubungan Dengan Pemohon

Employer's Name / Nama Majikan

Office Address / Alamat Pejabat

Postcode

Poskod

City

Bandar

State

Negeri



B | JOINT APPLICANT DETAILS / MAKLUMAT PEMOHON BERSAMA (if required / jika diperlukan)

Title / Gelaran Mr / Encik Mrs / Puan Miss / Cik Others / Lain-lain _____

Name / Nama _____

Relationship With Applicant / Perhubungan Dengan Pemohon _____

NRIC No No KP Others / Lain-lain _____

Old IC No No KP Lama Police/Army Polis/Tentera Business Reg No No Syarikat

Mobile Phone No No Tel Bimbit _____

Residential Phone No No Tel Kediaman _____

Email / Emel _____

Date of Birth (ddmmyyyy) Tarikh Lahir (hhbbtttt) _____

Age Umur _____

Gender Male / Lelaki Female / Perempuan

Bumiputera Yes / Ya No / Tidak

No of dependents Bil Tanggungan _____

Race Malay Chinese Indian Dayak Others

Bangsa Melayu Cina India Dayak Lain-lain _____

Marital Status Single Married Others

Status Perkahwinan Bujang Berkahwin Lain-lain _____

Permanent Address / Alamat Tetap _____

Postcode Poskod _____ City Bandar _____ State Negeri _____

Residential Type / Jenis Kediaman Own / Sendiri Family / Quarters / Keluarga / Kuarters Rental / Sewa Others / Lain-lain _____

Mailing Address (if different from above) / Alamat Surat Menyurat (jika berbeza dari di atas) _____

Postcode Poskod _____ City Bandar _____ State Negeri _____

Education Level / Tahap Pendidikan Certificate / Sijil Diploma / Diploma Degree / Ijazah Others / Lain-lain _____

EMPLOYMENT DETAILS / MAKLUMAT PEKERJAAN

Occupation / Pekerjaan _____

Employer's Name / Nama Majikan _____

Office Address / Alamat Pejabat _____

Postcode Poskod _____ City Bandar _____ State Negeri _____

Office Phone No / No Te Pejabat _____ Office Fax No / No Faks Pejabat _____

Commencement of Service (ddmmyyyy) Tarikh Mula Berkhidmat _____ Length of Service Tempoh Perkhidmatan _____ Years Tahun Gross Monthly Income Pendapatan Kasar Bulanan RM _____

Office Email / Emel Pejabat _____

Employment Status Employed / Bekerja Self-employed / Bekerja Sendiri Unemployed / Tidak bekerja

Status Pekerjaan Permanent / Tetap Professional / Profesional With other income / Mempunyai sumber pendapatan lain

Contract / Kontrak Non Professional / Bukan Profesional Without any other income / Tiada sebarang sumber pendapatan

Company Type Govt Agencies Financial Institution KLSE Listed Private Limited

Jenis Syarikat Agensi Kerajaan Institusi Kewangan Sykt Awam Bhd Sdn Bhd

Statutory Body Govt Linked Corporation Others

Badan Berkanun Sykt Berkaitan Kerajaan Lain-lain _____

Business Type / Jenis Pemiagaan _____

Company Size / Saiz Syarikat Small (<15 employees) / Kecil (< 15 orang pekerja) Medium (15-50 employees) / Sederhana (15-50 orang pekerja) Large (> 50 employees) / Besar (>50 orang pekerja)

Previous Employer's Name / Nama Majikan Terdahulu _____

ADDITIONAL DETAILS / MAKLUMAT TAMBAHAN

If your children / spouses / parents are an employee of BSN or any of BSN subsidiaries, please provide the name
Jika anak / pasangan / ibu-bapa adalah pekerja BSN atau mana-mana anak syarikat BSN, sila nyatakan nama



PROPERTY DETAILS / BUTIRAN HARTA

Property is / Hartanah adalah	Title of Land / Pegangan Hak Milik
<input type="checkbox"/> Completed / Siap Dibina	<input type="checkbox"/> Freehold / Geran Kekal
<input type="checkbox"/> Under Construction / Dalam Pembinaan	<input type="checkbox"/> Leasehold / Geran Pajakan
Expected Completion Date (mmyy) Tarikh Dijangka Siap (bbtt)	(Years) Baki Tempoh Pajakan (Tahun)

E | BUNDLING PRODUCTS / PROMOSI PRODUK**CREDIT CARD APPLICATION / PERMOHONAN KAD KREDIT**

I wish to apply for / saya ingin memohon : Islamic Credit Card / Kad Kredit Islamik Conventional Credit Card / Kad Kredit Konvensional

Card Type / Jenis Kad :

<input type="checkbox"/> BSN Visa Platinum	<input type="checkbox"/> BSN MasterCard Platinum	Co-Brand Cards / Kad Jenama Bersama :	
<input type="checkbox"/> BSN Visa Gold	<input type="checkbox"/> BSN MasterCard Gold	<input type="checkbox"/> 1 TEACHERSCARD MasterCard Gold	<input type="checkbox"/> UUM - BSN MasterCard Platinum
<input type="checkbox"/> BSN Visa Standard	<input type="checkbox"/> BSN MasterCard Standard	<input type="checkbox"/> AIAFAM-BSN Visa Platinum Business	<input type="checkbox"/> UUM - BSN MasterCard Gold
		<input type="checkbox"/> Other BSN Credit Card _____	

Name to appear on card / Nama di atas kad
(Maximum 19 characters / Tidak melebihi 19 huruf)

Mother's Full Name (for security verification)
Nama Penuh Ibu (untuk pengesahan keselamatan)

Please send my statement to / Sila hantar penyata saya ke Home / Rumah Office / Pejabat Email / E-mel
Please send my card to / Sila hantar kad saya ke Home / Rumah Office / Pejabat Collect at Branch / Pengambilan Kad di Cawangan

F | DECLARATION / DEKLARASI**FOR ALL PRODUCTS**

I hereby declare that I have read and understand the terms and conditions of the product(s) applied herein and further declare that :-
Saya mengesahkan bahawa saya telah membaca dan memahami syarat-syarat permohonan ini. Saya mengakui bahawa :-

- a. I have attained the age of majority and there is no legal action has been charged or taken against me.
Saya telah cukup umur dan tiada sebarang tindakan mahkamah yang dikenakan ke atas saya.
- b. All information given by me are true and I have not withheld any material fact.
Semua maklumat yang diberikan adalah benar dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat.
- c. In the event this application is approved and the information given by me is found to be false, the Bank reserves its right to cancel the facility or impose any other condition on me.
Bank berhak menarik balik fasiliti tersebut atau mengenakan sebarang syarat lain ke atas saya, jika maklumat yang diberikan tidak benar.
- d. I understand that the Bank reserves the absolute right to approve or decline this application as the Bank deems fit without assigning any reason.
Saya faham bahawa pihak Bank mempunyai hak mutlak untuk meluluskan atau menolak permohonan ini tanpa menyatakan sebarang alasan.
- e. I hereby declare that I do not have any relationship with any director or employee of BSN and its subsidiaries, either as spouse, parent or child.
Saya mengakui bahawa saya tidak mempunyai suami/isteri dan/atau ibu bapa dan/atau anak yang berkhidmat di BSN dan anak syarikatnya atau menjadi pengarah.
- f. I hereby consent and authorise the Bank to process my personal information and disclose any information in connection with this application(s) to any bureau, board or agency established by the Bank Negara Malaysia (BNM) such as the Central Credit Bureau (CCRIS), Dishonoured Cheques Information System (DCHEQS), RAM Credit Info (RAMCI), the Association of Banks in Malaysia or any other authorities, including but not limited to any subsidiary of the Bank and any related party which the Bank deem appropriate for the purposes of processing this application.
Saya dengan ini memberi persetujuan dan kebenaran kepada pihak Bank untuk memproses maklumat peribadi saya dan menzahirkan apa-apa maklumat berkaitan permohonan ini kepada mana-mana biro, lembaga atau agensi yang ditubuhkan oleh Bank Negara Malaysia seperti Biro Kredit Pusat (CCRIS), Sistem Maklumat Cek Tidak Laku (DCHEQS), Maklumat Kredit (RAMCI), Persatuan Bank-bank Malaysia atau mana-mana pihak berkuasa lain, termasuk mana-mana anak syarikat Bank dan mana-mana pihak yang difikirkan wajar oleh pihak Bank untuk tujuan pemprosesan permohonan ini.
- g. Please choose one
Sila pilih salah satu
- I hereby CONSENT and AUTHORISE the Bank to disclose and share my information for the purpose of cross selling, marketing and promotional activities with any party, including but not limited to the Bank's subsidiaries, service providers or strategic business partners.
Saya dengan ini BERSETUJU dan MEMBENARKAN pihak Bank menzahirkan dan berkongsi apa-apa maklumat saya yang relevan untuk tujuan jualan silang, pemasaran dan aktiviti promosi dengan mana-mana pihak termasuk tetapi tidak terhad kepada anak syarikat Bank, pembekal perkhidmatan, dan rakan kongsi perniagaan strategik.
- I hereby DO NOT CONSENT and DO NOT AUTHORISE the Bank to disclose and share my information for the purpose of cross selling, marketing and promotional activities with any party.
Saya dengan ini TIDAK BERSETUJU dan TIDAK MEMBENARKAN pihak Bank menzahirkan dan berkongsi apa-apa maklumat saya yang relevan untuk tujuan jualan silang, pemasaran dan aktiviti promosi dengan mana-mana pihak.
- h. I have read and agreed with the Bank Privacy Notice which can be obtained from www.mybsn.com.my
Saya telah membaca dan bersetuju dengan Notis Privasi Bank yang boleh diperolehi dari www.mybsn.com.my.
- i. I hereby undertake that I will not use this facility to channel any proceeds from unlawful activities and I agree to provide the Bank with all information and documents, as and when required by the Bank, for the purpose of my identification or verification of the source of my fund to comply with the relevant Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 requirements.
Saya dengan ini mengaku janji bahawa saya tidak akan menggunakan kemudahan ini untuk menyalurkan apa-apa hasil daripada aktiviti-aktiviti haram dan saya juga bersetuju untuk membekalkan semua maklumat dan dokumen-dokumen, sebagaimana dan apabila dikehendaki oleh Bank, untuk tujuan pengenalan diri saya atau pengesahan sumber dana bagi mematuhi keperluan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001.
- j. If there are any changes to your personal information, BSN reserve the right to update your information in our system based on your feedback. We strive to ensure that our customer's information is accurate and updated. In order to ensure the records are accurate, we encourage you to inform us if there are any changes to your information.
Jika terdapat sebarang perubahan maklumat peribadi anda, pihak BSN berhak untuk mengemaskini maklumat tersebut di sistem kami berdasarkan maklumbalas anda. Kami sentiasa berusaha untuk memastikan maklumat pelanggan kami adalah tepat dan terkini. Demi memastikan ketepatan maklumat tersebut, adalah sangat penting untuk anda memaklumkan kepada kami jika terdapat sebarang perubahan maklumat.



MUOU-01(0616)-B

FOR BSN MyHome/-i

- a. The appointment of insurance / Takaful panel is to facilitate me to get protection for the loan / financing approved. However, I may opt to take up any other protection plan from other any insurance / Takaful operator.
Panel insurans / takaful yang dilantik adalah untuk memudahkan saya mendapat perlindungan bagi pinjaman / pembiayaan yang diluluskan. Walau bagaimanapun, saya boleh menyertai pelan perlindungan dari syarikat-syarikat insuran / takaful yang lain.

FOR CREDIT CARDS

- a. I agree to be bound by all the terms and conditions of the BSN Visa/MasterCard Agreement and all future amendments thereto. This application shall form my agreement with BSN for the use of my BSN Visa/MasterCard Credit Card.
Saya bersetuju kepada segala terma-terma dan syarat-syarat Perjanjian BSN Visa/MasterCard dan sebarang pindaan pada masa akan datang. Borang permohonan ini akan dianggap sebagai perjanjian saya dengan BSN bagi penggunaan Kad Kredit Visa/MasterCard BSN.
- b. The Principal Cardholder shall be liable to the Bank for all charges due and payable to the Bank arising from the use of the Card or Supplementary Card provided.
Pemegang Kad Utama (Principal Cardholder) hendaklah bertanggungjawab kepada Bank terhadap segala caj yang patut dan perlu dibayar kepada Bank yang timbul berhubung penggunaan Kad Utama atau Kad Tambahan (Supplementary Card) yang disediakan.

FOR HOME GUARD PLUS [CONVENTIONAL LOAN ONLY / PINJAMAN KONVENSIIONAL SAHAJA]

Declaration if agree to take HOME GUARD PLUS Insurance
Pengakuan sekiranya bersetuju mengambil perlindungan HOME GUARD PLUS

- a. I understand and agree to subscribe to HOME GUARD PLUS insurance with a payment of RM360 (excluding GST) which is one-time payment for every 2 years protection. This protection is provided by ACE Jerneh Insurance Berhad (9827-A). I hereby declare that I have read and understand the particulars in the Product Disclosure Sheet HOME GUARD PLUS which is available at www.acejerneh.com.my
Saya memahami dan bersetuju untuk melanggan perlindungan HOME GUARD PLUS dengan bayaran RM360 (tidak termasuk GST) sekali pembayaran untuk setiap 2 tahun perlindungan. Perlindungan ini disediakan oleh ACE Jerneh Insurance Berhad (9827-A). Saya mengaku bahawa saya telah membaca dan memahami butiran Penyata Pendedahan Produk HOME GUARD PLUS yang boleh didapati di www.acejerneh.com.my
- b. I hereby declare and agree that:
Saya dengan ini mengisytiharkan dan bersetuju bahawa:
- i. All written information and answers provided by me for this products or formal questionnaire or other documents signed by me in connection with this application are complete, true and accurate, if otherwise, any policy issued or protection granted by ACE Jerneh Insurance Berhad shall be invalid and may be cancelled.
Semua maklumat bertulis dan jawapan yang disediakan oleh saya untuk produk ini atau soal selidik rasmi atau lain-lain dokumen yang ditandatangani oleh saya berhubung dengan permohonan ini adalah lengkap, benar dan betul, jika sebaliknya mana-mana polisi yang dikeluarkan atau perlindungan yang diberi oleh ACE Jerneh Insurance Berhad adalah tidak sah dan boleh dibatalkan.
- ii. Any personal information collected or held by the Bank (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used and disclosed by the Bank to individuals, agencies, organizations that provide services or organizations related to the Bank for the purpose of processing this application, providing other services under this product or other Bank's financial services and data matching, survey and for communication with me for purposes as above. I understand that I have the right to access and request for rectification of any personal information held by the Bank. Such request shall be made in writing to the Bank at Wisma BSN, 117 Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur or any BSN branches or via telephone number: 1300 88 1900 Fax: 603-2613 1888 or e-mail: customercare@bsn.com.my
Mana-mana maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh pihak Bank (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh dipegang, diguna dan dikemukakan oleh pihak Bank kepada individu, badan, organisasi yang menyediakan perkhidmatan atau organisasi yang berkaitan dengan Bank bagi tujuan memproses permohonan ini, memberikan perkhidmatan seterusnya untuk produk ini atau lain-lain perkhidmatan kewangan Bank dan pepadanan data, soal selidik dan untuk berkomunikasi dengan saya untuk tujuan seperti di atas. Saya faham bahawa saya berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembedahan kepada apa-apa maklumat peribadi yang dipegang oleh pihak Bank. Permohonan tersebut boleh dibuat secara bertulis kepada pihak Bank di Wisma BSN, 117 Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur atau mana-mana cawangan BSN atau di talian: 1 300 88 1900 fax: 603-2613 1888 atau e-mel: customercare@bsn.com.my
- iii. I hereby authorize any organization, institution or individual that has a track record and knowledge about the health and medical history and any treatment concerning me / the insured family members / proposed person to disclose such information to the Bank. Such information (as long as not amended upon my request) will be binding upon me / the insured family members / proposed person, heirs and assignee, and shall continue to be in force, even by death or incapacity of me / insured family members / proposed person. A copy of this authorization is valid as the original.
Seterusnya saya membenarkan mana-mana organisasi, institusi atau individu yang mempunyai rekod dan pengetahuan mengenai kesihatan dan latarbelakang perubatan dan sebarang rawatan tentang saya / ahli keluarga yang diinsurankan / orang yang dicadangkan untuk menzahirkan maklumat tersebut kepada pihak Bank. Maklumat tersebut (selagi tidak dipinda atas permintaan saya) akan mengikat saya / ahli keluarga yang diinsurankan/orang yang dicadangkan, waris dan pemegang serah hak, dan akan terus berkuatkuasa, walaupun dengan kematian atau ketidakupayaan saya / ahli keluarga yang diinsurankan/orang yang dicadangkan. Salinan pemberikuasaan ini adalah sah seperti yang asal.

Applicant's Signature / *Tandatangan Pemohon*

Joint Applicant's Signature / *Tandatangan Pemohon Bersama*

Date (ddmmyyyy)

Tarikh (hhbtttt)

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

Date (ddmmyyyy)

Tarikh (hhbtttt)

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

H | FOR BANK USE ONLY / UNTUK KEGUNAAN BANK SAHAJA

To be filled by BSN representative

I hereby declare that the followings are true and correct to the best of my knowledge :-

1. I have sighted the Identity Card for both the applicant and guarantor
2. I have verified that the information furnished by the customer is true and correct to the best of my knowledge
3. I confirmed that the financing application form was signed by the customer

Staff's Signature and Stamp / *Tandatangan dan Cop Staf*

Date (ddmmyyyy)

Tarikh (hhbtttt)

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



MUOU-01(0616)-B



BSN MyHome/i APPLICATION FORM

BORANG PERMOHONAN BSN MyHome/i

PLEASE WRITE IN CAPITAL LETTERS AND (✓) AS APPROPRIATE
 SILA TULIS MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN TANDAkan (✓) PADA RUANG BERKENAAN

A | GUARANTOR DETAILS / MAKLUMAT PENJAMIN

Title / Gelaran
 Mr / Encik Mrs / Puan Miss / Cik
 Others / Lain-lain _____

Name / Nama

Relationship With Applicant / Perhubungan Dengan Pemohon

NRIC No / No KP
 Old IC No / No KP Lama Police/Army / Polis/Tentera Business Reg No / No Syarikat

Date of Birth (ddmmyyyy) / Tarikh Lahir (hhbbtttt) _____ Age / Umur _____

Gender Male / Lelaki Female / Perempuan
 Bumiputera Yes / Ya No / Tidak
 No of dependents / Bil. Tanggungan _____

Race Malay / Bangsa Melayu Chinese / Cina Indian / India Dayak / Dayak Others / Lain-lain _____

Marital Status / Status Perkahwinan Single / Bujang Married / Berkahwin Others / Lain-lain _____

Mobile Phone No / No Tel Bimbit _____

Residential Phone No / No Tel Kediaman _____

Email / Emel _____

Permanent Address / Alamat Tetap

Postcode / Poskod _____ City / Bandar _____ State / Negeri _____

Residential Type / Jenis Kediaman Own / Sendiri Family / Quarters / Keluarga / Kuarters Rental / Sewa Others / Lain-lain _____

Mailing Address (if different from above) / Alamat Surat Menyurat (jika berbeza dari di atas)

Postcode / Poskod _____ City / Bandar _____ State / Negeri _____

Education Level / Tahap Pendidikan Certificate / Sijil Diploma / Diploma Degree / Ijazah Others / Lain-lain _____

EMPLOYMENT DETAILS / MAKLUMAT PEKERJAAN

Occupation / Pekerjaan

Employer's Name / Nama Majikan

Office Address / Alamat Pejabat

Postcode / Poskod _____ City / Bandar _____ State / Negeri _____

Office Phone No / No Te Pejabat _____ Office Fax No / No Faks Pejabat _____

Commencement of Service (ddmmyyyy) / Tarikh Mula Berkhidmat _____ Length of Service / Tempoh Perkhidmatan _____ Years / Tahun _____ Gross Monthly Income / Pendapatan Kasar Bulanan RM _____

Office Email / Emel Pejabat

Employment Status / Status Pekerjaan
 Employed / Bekerja: Permanent / Tetap Contract / Kontrak
 Self-employed / Bekerja Sendiri: Professional / Profesional Non Professional / Bukan Profesional
 Unemployed / Tidak bekerja: With other income / Mempunyai sumber pendapatan lain Without any other income / Tiada sebarang sumber pendapatan

Company Type / Jenis Syarikat
 Govt Agencies / Agensi Kerajaan Financial Institution / Institusi Kewangan KLSE Listed / Sykt Awam Bhd Private Limited / Sdn Bhd
 Statutory Body / Badan Berkanun Govt Linked Corporation / Sykt Berkaitan Kerajaan Others / Lain-lain _____

Business Type / Jenis Perniagaan

Company Size / Saiz Syarikat
 Small (<15 employees) / Kecil (< 15 orang pekerja) Medium (15-50 employees) / Sederhana (15-50 orang pekerja) Large (> 50 employees) / Besar (>50 orang pekerja)

Previous Employer's Name / Nama Majikan Terdahulu



