



BANK SIMPANAN NASIONAL

Sila lekatkan
selem hasil
RM 3.00 jika
berkenaan

ARAHAN TETAP - BAGI AMAUN BERUBAH (AUTODEBIT)
(Sila lampirkan bil asal)

MUSTAHAK : SILA BACA MAKLUMAN DI BAWAH DENGAN TELITI

- i) Arahan ini akan berkuatkuasa selepas 30 hari bekerja dari tarikh Borang Arahan Tetap ini diterima oleh Bank Simpanan Nasional.
- ii) Notis bertulis bagi memansuhkan Arahan Tetap ini akan berkuatkuasa selepas 30 hari bekerja daripada tarikh notis tersebut diterima oleh Bank Simpanan Nasional.
- iii) Jika anda ada membuat Arahan Tetap untuk bayaran ansuran pinjaman dengan Bank Simpanan Nasional, tindakan mendebit akaun anda bagi tujuan tersebut akan didahulukan daripada Arahan-Arahan Tetap yang lain.

Saya dengan ini mengarahkan dan membenarkan Bank Simpanan Nasional membuat pembayaran berikut (butir-butir dinyatakan di bawah ini) melalui Perkhidmatan Giro bagi amaun yang dibilkan oleh penerima dan membuat potongan untuk bayaran perkhidmatan yang dikenakan dengan mendebit akaun Giro saya.

BUTIR-BUTIR PEMEGANG AKAUN (PEMBAYAR)

No. Akaun Giro :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PAYEE ACCOUNT NUMBER					PAYEE I/C NUMBER				
No. Akaun Giro Lama :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Nama :		PAYEE ACCOUNT NUMBER								
Alamat :		PAYEE CURRENT ADDRESS								
		PAYEE CONTACT NUMBER		Poskod :						
Nombor Telefon : (Pejabat)				(Rumah)						

BUTIR-BUTIR PENERIMA

No. Akaun Giro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		MCIS ACCOUNT NO					
Nama :		MCIS INSURANCE BERHAD				
Alamat :					Poskod :	

BUTIR-BUTIR BAYARAN

Tujuan Bayaran	<input type="text"/>	POLICY PREMIUM/ POLICY LOAN				
Nombor Rujukan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		POLICY NUMBER / LOAN NUMBER				
Rujukan-rujukan Lain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Had Maksimum Setiap Bayaran	RM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ Tiada had Maksimum
		AMOUNT				

PERAKUAN PEMEGANG AKAUN

Saya akan memastikan akaun Giro saya akan sentiasa mempunyai baki yang mencukupi untuk membolehkan arahan di atas dilaksanakan. Arahan Tetap ini akan berkuatkuasa sehingga dimansuhkan oleh saya secara bertulis. Saya juga bersetuju untuk mematuhi semua syarat dan Peraturan yang telah ditetapkan oleh Bank Simpanan Nasional.

PAYEE SIGNATURE

.....
Tandatangan Pemegang Akaun

.....
Tarikh

UNTUK KEGUNAAN BANK

PUSAT GIRO

KOD ORGANISASI

NO. SIRI

JENIS BAYARAN

Tarikh:

.....
Tandatangan

CAWANGAN

Butir-butir Pembayar dan maklumat bayaran telah disemak dan disahkan betul.

.....
T/Tangan Pegawai Kaunter

SGR-8A(0400)