MCIS INSURANCE BERHAD

POLICY NO

POLICY HOLDER NAME

AMOUNT

ACCOUNT HOLDER NRIC

ACCOUNT HOLDER NAME

# Maybank AUTODEBIT

DIRECT DEBIT INSTRUCTION APPLICATION FORM

**ARAHAN**

Sila isikan borang ini di dalam HURUF BESAR dan kembalikannya kepada cawangan Maybank dimana akaun anda dibuka. Saya / Kami dengan ini membenarkan Bank mendebit akaun saya/kami tidak melebihi jumlah yang ditetapkan apabila pihak Bank menerima tuntutan bayaran daripada Perbadanan Penerima. Saya/Kami bersetuju untuk mematuhi syarat-syarat dan peraturan perkhidmatan seperti yang tercatat di helaian ketiga Borang permohonan perkhidmatan Autodebit.

**INSTRUCTION**

Please complete the form in BLOCK LETTERS and return it to Maybank branch where your account is maintained. Upon receipt of biling instruction from Payee Corporation. I/We hereby authorised the bank to process debit to my/our account each not exceeding the limit indicated to pay to the mentioned payee corporation. I/We agree to abide by the Terms and condition of the service as being specified at the third sheet of the application form.

## BAHAGIAN A – MAKLUMAT PEMBAYARAN
## SECTION A – PAYMENT INFORMATION

NAMA PERBADANAN PENERIMA/NAME OF PAYEE CORPORATION

No. Rujukan Bil / Bil Reference No. *

1

2

3

4

Nama Pemegang Bil / Bil Registered Holder **

1

2

3

4

Had (Ringgit berikutnya) / Limit (Next Ringgit) ***

1

2

3

4

FOR PAYEES/AGENT USE

Agency :

Code :

**NOTA / NOTES:**

**Empat nombor polisi dibenarkan untuk setiap borang permohonan/Four policies number are allowed for each application form.**

* Nombor Rujukan Bil ialah nombor akaun bil atau polisi atau sebarang nombor yang diberikan kepada pelanggan olih perbadanan penerima sebagai nombor unik untuk menggunakan perkhidmatan Autodebit. / Bil Reference number is the bill account number or policy number or any unique number issued by the Payee Corporation to customers for the use of Autodebit service.

** Nama pemegang bil ialah nama orang / syarikat yang tercatiti di dalam bil. / Registered holder of the bil is the name of the person / company which is stated in the bill.

*** Sila nyatakan Ringgit dalam perkataan diruangan bersebelahan / Please write Ringgit amount in words on the next column.

Tinggalkan kotak ini kosong atau tulis "00" jika anda tidak mahu mengenakan sebarang had. / Leave the box blank or write "00" if you do not wish to impose any limit.

## BAHAGIAN B – MAKLUMAT AKAUN BANK
## SECTION B – BANK ACCOUNT INFORMATION

LIPAT DISINI / FOLD HERE

NAMA SAYA/KAMI
MY/OUR NAME

No. KP/No. Pend. Perniagaan (Baru/New) (Lama/Old)
IC. No./Business Reg. No.

Nombor Akaun Simpanan / Savings Atau / or Semasa / Current
Account Number

Cawangan MBB
MBB Branch

Alamat Sekarang &
Poskod / Present
Address & Post Code.

Telephone No

Tandatangan Pemegang akaun / Signature of Account holder

Sila pastikan tandatangan anda menyerupai dengan rekod Bank. / Please ensure that your signature is similar to the Bank's record

## UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN BANK SAHAJA
## FOR MBB BRANCH USE VALIDATION OF TRANSACTION CODE 900510

| FOR BRANCH USE | FOR PAYMENT SERVICES CENTRE USE (HQ) |
|---|---|
| Date Processed : | Date Processed : |
| Date Received : | Confirmed By : |
| Name & PF No : | Dat Input : |
| Branch Authority Seal | Confirmed By : |
| Signature | |

DDI01

Malayan Banking Berhad
(3813-K)