

PUBLIC FINE GOLD INTERNATIONAL SDN. BHD.^(818840-U)

BORANG PENDAFTARAN PENGEDAR BIASA (Normal Dealer)

Cawangan:

MAKLUMAT PERIBADI			
Nama Ahli		Encik / Puan / Cik	
No. Kad Pengenalan/ Pasport		Nama Introducer	
Tarikh Lahir		Nama Pasangan	
Kebangsaan		Encik / Puan (Jika ada)	
Pekerjaan (Atau Jenis Perniagaan)		No. Kad Pengenalan/ Pasport	
Tempoh Perkhidmatan		Nama Syarikat	
Alamat Syarikat			
Alamat Rumah			
No. Telefon Rumah	No. Telefon Syarikat	No. Telefon Bimbit	No. Faksimili
Emel			
Kaedah Komunikasi			
<input type="checkbox"/> Pos ke Alamat Rumah		<input type="checkbox"/> Pos ke Alamat Syarikat	
Kaedah Pembayaran			
<input type="checkbox"/> Deposit di Bank (Sila lengkapkan butiran bank di bahagian berikutnya)			
<input type="checkbox"/> Internet Transfer (Dengan menggunakan bank yang sama)			
<input type="checkbox"/> Transfer Bank (Dengan menggunakan bank yang sama. Kos akan ditanggung oleh pemegang akaun)			
<input type="checkbox"/> Cek (Dengan membayar deposit sebanyak 10% dahulu)			

Maklumat Bank (Maybank atau Public Bank sahaja)

Nama Pemegang Akaun _____

Nama Bank _____

No. Akaun _____

Jenis Akaun

 Akaun Simpanan (*Saving Account*) Akaun Semasa (*Current Account*)**Perisytiharan Pemohon**

Bahawasanya, saya mengisytiharkan bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah benar, tepat dan lengkap. Saya faham bahawa Public Fine Gold International Sdn Bhd mempunyai hak untuk menolak aplikasi saya tanpa sebarang alasan. Dalam hal aplikasi saya telah diluluskan, dengan ini saya bersetuju untuk terikat dalam segala hal mengikut peraturan syarikat. Saya dengan ini bersetuju bahawa semua pembayaran yang dibuat oleh saya haruslah secara langsung ke akaun bank Public Fine Gold International Sdn Bhd. Jika salah satu daripada bayaran saya dilakukan melalui pihak ketiga dan mengakibatkan kerugian, saya bersetuju bahawa Public Fine Gold International Sdn Bhd tidak akan menanggung sebarang tanggungjawab dari segi undang-undang atau kewangan.

Tarikh (dd/mm/yy)_____
Nama Pemohon_____
Tandatangan Pemohon****Sila lampirkan satu salinan Kad Pengenalan.****Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja**

Disemak oleh: _____ Tandatangan: _____

Keterangan : _____

No. Pendaftaran Pelanggan : _____

Ditaja oleh (No. Pendaftaran Pelanggan) : _____

Diluluskan oleh: _____ Tarikh: _____