

**PUBLIC FINE GOLD INTERNATIONAL SDN. BHD.**<sup>(818840-U)</sup>

**BORANG PENDAFTARAN PENGEDAR BIASA (Normal Dealer)**

Cawangan:

<b>MAKLUMAT PERIBADI</b>			
Nama Ahli <span style="float: right;">Encik / Puan / Cik</span>		Nama Introducer Sabri Ahmad	
No. Kad Pengenalan/ Pasport		No. Pendaftaran Introducer A0164	
Tarikh Lahir		Nama Pasangan <span style="float: right;">Encik / Puan (Jika ada)</span>	
Kebangsaan		No. Kad Pengenalan/ Pasport	
Pekerjaan (Atau Jenis Perniagaan)		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	
<b>Kaedah Pembayaran</b>			
<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: \_\_\_\_\_