

AutoBILLPAY Enrolment Form / Borang Pendaftaran AutoBILLPAY



Complete and return the enrolment form by mail or fax to/
Hantarkan borang pendaftaran yang lengkap dengan mel atau faks ke:



03-2171 3171



AmBank (M) Berhad
Card Centre, P.O. Box 12925,
50792 Kuala Lumpur

For assistance, please call/Untuk bantuan, sila hubungi:



General Line
03-2178 8888

All fields are mandatory to be filled up to process your application. / Semua bahagian adalah wajib untuk diisi bagi urusan pemrosesan permohonan anda.

TENAGA NASIONAL BERHAD

1. Account No./No. Akaun :

2. Account No./No. Akaun :

3. Account No./No. Akaun :

ASTRO

1. Account No./No. Akaun :

2. Account No./No. Akaun :

3. Account No./No. Akaun :

INSURANCE/INSURANS

(Applicable to AmBank Credit Card only/Hanya untuk Kad Kredit AmBank sahaja)

1. MCIS Insurance

Name of Policyholder>Nama Pemegang Polisi :

Policyholder's New I.C. No./No. K.P. Baru Pemegang Polisi :

Policy No./No. Polisi :

2. Allianz

Name of Policyholder>Nama Pemegang Polisi :

Policyholder's New I.C. No./No. K.P. Baru Pemegang Polisi :

Policy No./No. Polisi :

3. Zurich Insurance

Name of Policyholder>Nama Pemegang Polisi :

Policyholder's New I.C. No./No. K.P. Baru Pemegang Polisi :

Policy No./No. Polisi :

Relationship to Cardholder/Hubungan dengan Pemegang Kad :

AmBank Credit Card/AmBank Islamic Credit Card-i ACCOUNT DETAILS/ MAKLUMAT AKAUN Kad Kredit AmBank/Kad Kredit-i AmBank Islamic

I wish to enjoy the convenience of AmBank Credit Card/AmBank Islamic Credit Card-i AutoBILLPAY and use this service to pay for my Bills through my AmBank Credit Card/AmBank Islamic Credit Card-i under the terms and conditions. Details of my AmBank Credit Card/AmBank Islamic Credit Card-i account are as follows/Saya ingin menikmati kemudahan AutoBILLPAY Kad Kredit AmBank/Kad Kredit-i AmBank Islamic dan menggunakan perkhidmatan ini untuk membayar bil-bil saya dengan Kad Kredit AmBank/Kad Kredit-i AmBank Islamic di bawah terma dan syarat. Maklumat akaun Kad Kredit AmBank/Kad Kredit-i AmBank Islamic saya adalah seperti berikut:

Card Account No./No. Akaun Kad :

Card Expiry Date/Tarikh Tamat Tempoh : (MM/YY)/(BB/TT)

Name (As in I.C.)/Nama (Seperti dalam K.P. :

NRIC No./No. K.P. Baru :

Name (As per embossed on Credit Card/-i)/Nama (Seperti tertera di atas Kad Kredit/-i :

Billing Address/Alamat Surat-Menyurat :

Tel No./No. Tel: (Office/Pejabat) _____

(Home/Rumah) _____

(H/P/T/B) _____

E-mail address/Alamat E-mel : _____

Cardholder's Signature/Tandatangan Pemegang Kad :

Date/Tarikh : _____