POS MALAYSIA 229990-M

BORANG KEMASKINI MAKLUMAT PELANGGAN
CUSTOMER INFORMATION UPDATE FORM

Tandakan (x) untuk memilih / *Please (x) to select*

☐ **Perkhidmatan Jawapan Perniagaan /** *Business Reply Services*

☐ **Pos Jelas Berlesen /** *Prepaid Mail Services*

☐ **MaRS Customer Portal /** *Portal Pelanggan MaRS*

CONFIDENTIAL

Wajib di isi / *Mandatory Fields*

A)	**No.Akaun Imprest** / *Imprest Account No.*	
B)	**No.Lesen** / *Licensed No.*	

Dalam membantu pihak kami mengemaskini maklumat terkini, sila isi borang di bawah dan hantarkan ke Kaunter BMC yang terdekat (salinan original sahaja). Sebarang pertanyaan untuk melengkapkan borang ini, sila berhubung dengan petugas kaunter BMC kami. / *To help us to stay updated with your latest information, please fill up the form below and return it to us by dropping it off at our nearest BMC Counter (original copy only). For further assistance on completing this form, please get assist from our BMC Counter's staff.*

1. Nama Petugas untuk dihubungi (Baru) / *Contact Person Name (New)*

2. Nama Syarikat (Baru) / *Company Name (New)* - (**Hantar Sesalinan Borang 13** / *Submit A Copy of Form 13)*

3. Alamat Surat Menyurat (Baru) / *Correspondence Address (New)*

Bandar / *City*

Negeri / *State*

Poskod / *Postcode*

4. Nombor untuk di hubungi (Baru) / *Contact Number (New)*

(Pej / *Off***)** –

(Mobil / *Mobile***)** –

(E-Mel / *E-Mail***)**

(Faks / *Fax***)** –

5. No. Pendafataran Syarikat (Baru) / *Company Registration No. (New)*

6. No. Pendafataran Tax Syarikat (Baru) / *Company Registration Tax No.(New)*

7. Jenis Industri (Baru) / *Industry Type (New)*

8. Jika Alamat Surat Menyurat adalah berbeza, sila nyatakan / *If differs from Correspondence Address, please specify*

Bandar / *City*

Negeri / *State*

Poskod / *Postcode*

Saya/ Kami mengesahkan semua maklumat yang dinyatakan di atas adalah tepat dan lengkap dan membenarkan Pos Malaysia Berhad untuk menggunakan maklumat berkaitan untuk tujuan pendaftaran. / *I / We hereby confirm that the information given above is correct and complete and authorise Pos Malaysia Berhad to use for the purpose of registration.*

Tandatangan Pemohon / *Signature of Applicant*

Nama / *Name*
(**HURUF BESAR** / *BLOCK LETTERS*)

No.KP Baru / Pasport /
NRIC / Passport

Tarikh (HH/BB/TT) /
Date (DD/MM/YY)

No.Telefon Mobil /
Mobile Phone No.

Untuk Kegunaan Petugas Kaunter BMC Sahaja / *For BMC Counter's Staff Use Only*

Tandatangan Petugas / *Staff Signature*	**Cap Tarikh** / *Date Stamp*	**Nama Petugas** / *Staff Name*	
		No. Personal / *Personnel No.*	
		Cawangan / *Branch*	
		Negeri / *State*	

Ditanda oleh petugas : / *Remarked by staff :*

Peringkat 1 / *1st Tier* ☐ **Lengkap** / *Completed* ☐ **Tidak lengkap** / *Not Completed* **Butiran** / *Remarks*

Peringkat 2 / 2nd *Tier* ☐ **Lengkap** / *Completed* ☐ **Tidak lengkap** / *Not Completed* **Butiran** / *Remarks*

Nota / *Note* : **Sila kemukakan borang yang telah lengkap di isi ke cawangan Kaunter Perniagaan Mel yang terdekat atau hantar ke Posmel.BM@pos.com.my. Maklumat anda akan dikemaskini dalam tempoh 5 hari bekerja** / *Please submit this completed form to our nearest BMC Counter or send to Posmel.BM@pos.com.my. Your information will be updated in 5 working days.*

Sebelum melengkapkan maklumat anda, sila rujuk kepada terma di dalam Notis Perlindungan Data Peribadi ("Notis"). Dengan memberikan data peribadi serta menandatangani borang ini, anda mengesahkan serta bersetuju dengan terma yang terkandung di dalam Notis ini. Notis ini juga boleh di dapati di dalam web kami di www.pos.com.my atau di semua cawangan pos. / Before complete the information,Kindly refer to the terms of the Personal Data Protection Notice ("Notice"),before completing your information. By providing personal data and signing this form, you are confirm and agree to the terms contained in this Notice. This notice is also available in Pos website www.pos.com.my or at all post offices.

A Member Of DRB-HICOM