



Borang Pendaftaran Peniaga / Peruncit PERAK PRIHATIN

1 800 22 6600
perakprihatin.com



A. MAKLUMAT PEMOHON

Pejabat Ahli Dewan Negeri / Penyelaras Dewan Negeri atau Ahli Parlimen / Penyelaras Parlimen _____

| | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|
| Nama Syarikat | <input type="text"/> | | |
| No. Pendaftaran Syarikat | <input type="text"/> | No. Telefon | <input type="text"/> |
| Alamat Premis | <input type="text"/> | | |
| Bandar | <input type="text"/> | Negeri | <input type="text"/> |
| Pegawai untuk dihubungi | <input type="text"/> | No. Telefon Bimbit | <input type="text"/> |
| Emel | <input type="text"/> | | |
| Waktu Perniagaan (Contoh : 9am - 9pm) | Hari Kerja (Isnin - Jumaat) <input type="text"/> | Hari Minggu (Sabtu - Ahad) <input type="text"/> | Cuti Umum <input type="text"/> |

B. MAKLUMAT BANK

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nama Bank | <input type="text"/> | Cawangan | <input type="text"/> | Kod Swift | <input type="text"/> |
| Nama Pemegang Akaun | <input type="text"/> | | | | |
| No. Akaun | <input type="text"/> | ID Webcash Peruncit | <input type="text"/> | | |

C. SENARAI SEMAK DOKUMEN

| Tunggal / Perkongsian | Sendirian Berhad |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Borang Pendaftaran Syarikat (SSM, Borang B, Borang D) | <input checked="" type="checkbox"/> Borang Pendaftaran Syarikat (Borang 9, 24, 49) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lesen Perniagaan | <input checked="" type="checkbox"/> Lesen Perniagaan |
| <input checked="" type="checkbox"/> Penyata Bank (muka depan) | <input checked="" type="checkbox"/> Penyata Bank (muka depan) |

D. MAKLUMAT PELANGGAN DAN PERLINDUNGAN PRIVASI

Dengan menandatangani borang permohonan ini, anda bersetuju bahawa SELCARE Management Sdn Bhd berhak mengumpul dan menggunakan data peribadi anda, seperti yang diperuntukkan dalam borang permohonan ini, atau (jika berkenaan) yang diperolehi oleh organisasi kami untuk tujuan yang berkenaan mengikut Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

| | | | |
|--------|----------------------|-------------|-------------------------|
| Nama | <input type="text"/> | Tandatangan | TANDATANGAN DI SINI |
| No. KP | <input type="text"/> | | |
| Tarikh | <input type="text"/> | | |

E. TERMA & SYARAT

- Borang ini mesti ditandatangani oleh Pengarah Syarikat (penama dalam dokumen sivil SSM). Sila lampirkan salinan kad pengenalan (IC).
- Terminal POS dan perkakasan mesti diletakkan di lokasi yang ditetapkan.
- Peniaga / peruncit dengan ini bersetuju untuk membekal dan menyediakan produk dan perkhidmatan mereka dan mematuhi terma dan syarat yang dinyatakan.
- Sekiranya peniaga / peruncit menjual barangan pada harga yang terlalu tinggi, berkualiti rendah, barangan yang sudah tamat tempoh, SELCARE Management Sdn Bhd berhak mengambil tindakan yang sewajarnya dan tidak teragak-agak untuk menamatkan kontrak sebagai panel Perak Prihatin.
- Segala isu yang berkaitan dengan sistem POS dan perkakasan, sila hubungi nombor talian khidmat bantuan ATX Distribution Sdn Bhd: 03-7932 2991.
- Waktu bekerja ATX Distribution Sdn Bhd : 9:00am - 9:00pm ; Isnin hingga Ahad.
- Terma dan syarat tertakluk kepada perubahan tanpa sebarang notis pemberitahuan terlebih dahulu.

F. PENGESAHAN

Saya mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah **BENAR** dan **TEPAT**.

| | | | |
|--------|----------------------|-------------------|-------------------------------|
| Nama | <input type="text"/> | Tandatangan & Cop | TANDATANGAN & COP DI SINI |
| Tarikh | <input type="text"/> | | |