

**PERMODALAN BSN BERHAD (319744-W)**

Aras 19, Lot 1, Bangunan THSelborn, 153 Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur
 Tel : 603-21809000 / 603-21809020 Faks : 603-79665660
 Website : www.pbsn.com.my Emel : info@pbsn.com.my

Nota : Untuk Kegunaan PBSN sahaja
 Tarikh :

BORANG USAHA WAJAR PELANGGAN (ENHANCED CUSTOMER DUE DILIGENCE FORM)

Borang ini perlu diisi apabila melakukan siasatan kemungkinan berlaku pengubahan wang haram/ pembiayaan aktiviti keganasan bagi urusan tunai dan bukan tunai melebihi had dibenarkan atau transaksi mencurigakan di dalam aktiviti-aktiviti pelanggan

Jenis Pelanggan HNWI High Risk Customer PEP
 Risiko Pelanggan Tinggi Sederhana Rendah

SEKSYEN A : BUTIR-BUTIR PERIBADI DAN LATARBELAKANG

Nama : _____
 No. Kad Pengenalan : - -
 No. Syarikat :
 No. Akaun :
 Cara Transaksi : Tunai No. Cek Pindahan

(Masukkan tempat perniagaan dan lain-lain maklumat yang berkenaan)

SEKSYEN B : TUJUAN KEGUNAAN AKAUN

(Contoh. Bayaran sewaan, insuran, pembekalan, kad kredit, import dan eksport dll)

Amanah Saham Bank Simpanan Nasional BSN Dana Al-jadid
 BSN Dana Dividen Al-Ifrah Lain-Lain

Lain-lain:

SEKSYEN C : SUMBER DANA

(Contoh. Deposit dari gaji, Perniagaan, Import dan Eksport dll)

Gaji Simpanan SOCSO Pesaka Pinjaman
 PTPN Derma EPF Insuran Perniagaan

Lain-lain:

SEKSYEN D : BUTIR-BUTIR PERNIAGAAN DI LUAR NEGARA (Jika Ada)

(Nama perniagaan dan lokasi, jika ada)

SEKSYEN E : CORAK TRANSAKSI / AKTIVITI BULANAN

(a) Bilangan transaksi (Debit & Kredit) dalam sebulan ≤20X >20X -50X ≥50X
 (b) Amaun transaksi (Debit & Kredit) dalam sebulan ≤RM20K >20K -50K ≥RM50K

SEKSYEN F : BUTIR-BUTIR AKAUN DI LAIN-LAIN INSTITUSI KEWANGAN

(Nama akaun, nama bank dan lokasi)

<input type="checkbox"/> AFFIN BANK	<input type="checkbox"/> BANK ISLAM	<input type="checkbox"/> EON BANK GROUP	<input type="checkbox"/> RHB BANK
<input type="checkbox"/> ALLIANCE BANK	<input type="checkbox"/> STANDARD CHARTERED	<input type="checkbox"/> EXIM BANK	<input type="checkbox"/> SME BANK
<input type="checkbox"/> AL-RAJHI BANK	<input type="checkbox"/> BANK PEMBANGUNAN	<input type="checkbox"/> HSBC BANK	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AMBANK GROUP	<input type="checkbox"/> BANK RAKYAT	<input type="checkbox"/> MAYBANK	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AGRO BANK	<input type="checkbox"/> CIMB	<input type="checkbox"/> OCBC BANK	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BANK MUAMALAT	<input type="checkbox"/> CITIBANK BERHAD	<input type="checkbox"/> PUBLIC BANK	<input type="checkbox"/>

Lain-lain:

Transaksi tidak menepati profil, pekerjaan/perniagaan pelanggan Ya Tidak
 Transaksi berlawanan gaji bulanan/tahunan pelanggan Ya Tidak
 Jenis-jenis akaun mencurigakan/corak akaun mencurigakan Ya Tidak
 Transaksi pembayaran yang mencurigakan Ya Tidak

Tiada tindakan lanjut Jika STR laporkan terus kepada Pegawai Pematuhan

SEKSYEN G : SEKSYEN INI DIISI OLEH PEGAWAI PEMATUHAN PERMODALAN

Maklumat tambahan siasatan nota/komen

Dilaporkan ke Seksyen Pematuhan Ya Tidak

.....
 Nama dan Cop Tandatangani Tarikh

Borang lengkap CDD ini mestilah difailkan bersama Borang pembukaan akaun bagi tujuan audit