

Please send the completed form to: HLCPSupport@hlbb.hongleong.com.my
Sila hantar borang yang lengkap kepada: HLCPSupport@hlbb.hongleong.com.my

(A) COMPANY INFORMATION Maklumat Syarikat

Company Name Nama Syarikat _____

Company/Business Registration No. No. Pendaftaran Syarikat/Perniagaan _____

(B) REQUEST OPTION Please Tick [✓] Pilihan Servis Sila tandakan [✓]

- Replace Physical Token** Penggantian Token Fizikal **Deactivate eToken** Nyahaktifkan eToken **Unlock eToken** Nyahsekat eToken **Convert to eToken** Tukar Kepada eToken

User ID ID Pengguna _____

User Name Nama Pengguna _____

NRIC/Passport No. No. Kad Pengenalan/ Passport _____

The section below only applicable for Physical Token Replacement Bahagian ini terpakai untuk Penggantian Token Fizikal sahaja

Token Serial No. No. Siri Token _____

(Applicable only for Replace Physical Token) (Untuk Token Fizikal sahaja)

Reason Sebab

Lost Hilang **Faulty** Rosak **Others:** Sebab lain: _____

Preferred Branch to Collect Token
(Default is Home Branch)
Lokasi Cawangan Pilihan Untuk Pengambilan Token _____
(Tetapan ialah Cawangan Akaun Dibuka) (Branch Name & Street Name)

Note:
For physical token replacement, RM50.00 will be debited from your designated account as specified in the application form. Please refer to the Terms & Conditions for relevant charges information.
Pertukaran token fizikal, jumlah amaun sebanyak RM50.00 akan didebit dari akaun yang dinyatakan pada borang permohonan. Sila rujuk pada terma dan syarat untuk maklumat caj-caj yang berkaitan.

(C) COMPANY AUTHORIZED SIGNATORY(IES) Wakil Sah Syarikat

I/We confirm that I am/We are duly authorized by the Company to sign this form for and on its behalf

Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami adalah wakil sah syarikat untuk menandatangani borang ini untuk dan bagi pihak Syarikat

Signature Tandatangan	Signature Tandatangan
Name Nama:	Name Nama:
NRIC No. No. KP:	NRIC No. No. KP:
Date Tarikh:	Date Tarikh:
Signature Tandatangan	Signature Tandatangan
Name Nama:	Name Nama:
NRIC No. No. KP:	NRIC No. No. KP:
Date Tarikh:	Date Tarikh: