



APPLICATION



CB MasterCard / VISA CREDIT CARD



APPLICANT INFORMATION (လျှောက်ထားသူ၏ အချက်အလက်များ)			
Card Type: Card အမျိုးအစား: <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Platinum		<input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa	
Full Name: အမည်		Gender: ကျား <input type="checkbox"/> မ <input type="checkbox"/>	
Date of birth (DD/MM/YYYY): မွေးသက္ကရာဇ်		Nationality : နိုင်ငံသား	
NRC No: DD/CCCCC(C)/DDDDDD မှတ်ပုံတင်အမှတ်		NRC Issued Date (DD/MM/YYYY) မှတ်ပုံတင်ထုတ်ပေးသည့်ရက်စွဲ	
Passport No: နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်		Passport Issued Date (DD/MM/YYYY) နိုင်ငံကူးလက်မှတ်ထုတ်ပေးသည့်ရက်စွဲ	
E-Mail address: Email လိပ်စာ		Mobile Phone: လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ်	Residence Phone: အိမ်ဖုန်းနံပါတ်
Marital Status: အိမ်ထောင် <input type="checkbox"/> Single မရှိ <input type="checkbox"/> Married ရှိ <input type="checkbox"/> Others အခြား <input type="checkbox"/>			
Father's Name အဘအမည်			
Education Level: ပညာအရည်အချင်း: <input type="checkbox"/> Diploma ဒီပလိုမာ <input type="checkbox"/> Degree ဘွဲ့ <input type="checkbox"/> Post Graduate ဘွဲ့လွန် <input type="checkbox"/> Master မဟာဘွဲ့ <input type="checkbox"/> Others အခြား			
Street address: လျှောက်ထားသူ၏နေရပ်လိပ်စာ			Residence Since (mm/yyyy) စတင်နေထိုင်ခဲ့သည့်အချိန်
City: မြို့	State: တိုင်း/ပြည်နယ်	Township: မြို့နယ်	
Residence Type: နေထိုင်မှုပုံစံ <input type="checkbox"/> Owned ကိုယ်ပိုင် <input type="checkbox"/> Relatives ရွေးချီးပိုင် <input type="checkbox"/> Mortgage ကိုယ်ပိုင်(အရစ်ကျ) <input type="checkbox"/> With Parents မိဘပိုင် <input type="checkbox"/> Rent အငှား <input type="checkbox"/> Others အခြား			
Billing address: ငွေကောက်ခံရမည့်လိပ်စာ			
City: မြို့	State: တိုင်း/ပြည်နယ်	Township: မြို့နယ်	Postal Code: စာပို့သင်္ကေတ
Employment Information (အလုပ်အကိုင်အချက်အလက်)			
Work Nature : အလုပ်အကိုင်အမျိုးအစား: <input type="checkbox"/> Salary Employee ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> Self Employed ကိုယ်ပိုင် <input type="checkbox"/> Unemployed မရှိ			
Company Name: လုပ်ငန်းအမည်		Company Telephone No. လုပ်ငန်းတယ်လီဖုန်းနံပါတ်	Position: ရာထူး
Company Type: လုပ်ငန်းအမျိုးအစား: <input type="checkbox"/> Self Employment ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်း <input type="checkbox"/> Local Company ပြည်တွင်းကုမ္ပဏီ <input type="checkbox"/> Foreign Company နိုင်ငံခြားကုမ္ပဏီ <input type="checkbox"/> NGO အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့အစည်း <input type="checkbox"/> Government office အစိုးရဝန်ကြီးဌာနရုံး <input type="checkbox"/> Others အခြား			
Work address: လုပ်ငန်းလိပ်စာ			Working Since (mm/yyyy) စတင်လုပ်ကိုင်ခဲ့သည့်အချိန်
City: မြို့	State: တိုင်း/ပြည်နယ်	Township: မြို့နယ်	
Guarantor (အာမခံပေးသူ၏ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်)			
Name: အမည်		NRC/Passport: DD/CCCCC(C)/DDDDDD မှတ်ပုံတင်အမှတ်	Position: ရာထူး
Residence Address: လိပ်စာ		Mobile Phone: လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ်	Residence Phone: အိမ်ဖုန်းနံပါတ်
Signature : လက်မှတ်		Company Name: လုပ်ငန်းအမည်	Company Address လုပ်ငန်းလိပ်စာ

Emergency Contact (အရေးပေါ်ဆက်သွယ်ရန် လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်)

Name: အမည်		Relation: လျှောက်ထားသူနှင့်တော်စပ်ပုံ		
Residence Address: လိပ်စာ				Residence Phone: အိမ်ဖုန်းနံပါတ်
City: မြို့	State: တိုင်း/ပြည်နယ်	Township: မြို့နယ်	Postal Code: စာပို့သင်္ကေတ	Mobile phone: လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ်

Credit Card options

Monthly Income / Salary: လစဉ်ဝင်ငွေ / လစာ	For Office Use Only
Direct Debit repayment scheme (Direct Debit စနစ်ဖြင့် ပြန်လည်ပေးသွင်းမည့်အစီအစဉ်): <input type="checkbox"/> Minimum Payment (အနိမ့်ဆုံးသတ်မှတ်ထားသည့်ပမာဏ) (OR)(သို့မဟုတ်) <input type="checkbox"/> Full Payment (အပြည့်ပေးသွင်းခြင်း)	Credit Limit: လစဉ်သုံးစွဲနိုင်မည့်ငွေပမာဏ Authorizing Officer Name: ခွင့်ပြုသူ အရာရှိ အမည် Authorizing Officer Signature: ခွင့်ပြုသူ အရာရှိ လက်မှတ်

Signature of applicant (လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်)

I authorize the verification of the information provided on this form as to my credit and employment.
ဤလျှောက်လွှာပါအချက်အလက်များအား မှန်ကန်ကြောင်းကို သက်ဆိုင်ရာသို့ ဆက်သွယ်စုံစမ်းခွင့် ပေးပါသည်။

I have received a copy of this application.
လျှောက်လွှာမိတ္တူအား လက်ခံရရှိပါသည်။

I understand all the information in this application form and have completed it myself.
ဤလျှောက်လွှာပါအချက်အလက်များအားလုံးကို နားလည်သဘောပေါက်ပြီး ကျွန်ုပ်ကိုယ်တိုင်ရေးသွင်းခြင်းဖြစ်ပါသည်။

Signature of applicant: လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်	Date: ရက်စွဲ
--	--------------

SUPPLEMENTARY APPLICANT INFORMATION (ဆင့်ပွားကတ်လျှောက်ထားသူ၏ အချက်အလက်)

Principal Applicant Name: မူလကတ်ပိုင်ရှင်၏အမည်	NRC/Passport: - DD/CCCCC (C)/DDDDDD - ဆင့်ပွားကတ်လျှောက်ထားသူ၏မှတ်ပုံတင်အမှတ်		
Principal Card No. မူလကတ်နံပါတ်	NRC/Passport Issued Date (DD/MM/YYYY) ဆင့်ပွားကတ်လျှောက်ထားသူ၏မှတ်ပုံတင်ထုတ်ပေးသည့်ရက်စွဲ		
Supplementary Applicant Name ဆင့်ပွားကတ်လျှောက်ထားသူအမည်	Gender: <input type="checkbox"/> Male ကျား <input type="checkbox"/> Female မ		
Date of birth (DD/MM/YYYY): မွေးသက္ကရာဇ်	Nationality : နိုင်ငံသား		
Marital Status: အိမ်ထောင် <input type="checkbox"/> Single မရှိ <input type="checkbox"/> Married ရှိ <input type="checkbox"/> Others အခြား			
Education Level: ပညာအရည်အချင်း <input type="checkbox"/> Diploma ဒီပလိုမာ <input type="checkbox"/> Degree ဘွဲ့ <input type="checkbox"/> Post Graduate ဘွဲ့လွန် <input type="checkbox"/> Master မဟာဘွဲ့ <input type="checkbox"/> Others အခြား			
Relation to Principal Applicant မူလလျှောက်ထားသူကတ်ပိုင်ရှင်နှင့်တော်စပ်ပုံ			
Father's Name အဘအမည်	Street address: နေရပ်လိပ်စာ		
City: မြို့	State: တိုင်း/ပြည်နယ်	Township: မြို့နယ်	Postal Code: စာပို့သင်္ကေတ
Residence Type: နေထိုင်မှုပုံစံ <input type="checkbox"/> Owned ကိုယ်ပိုင် <input type="checkbox"/> Relatives ဧည့်သည် <input type="checkbox"/> Mortgage ကိုယ်ပိုင်(အရစ်ကျ) <input type="checkbox"/> With Parents မိဘပိုင် <input type="checkbox"/> Rent အငှား <input type="checkbox"/> Others အခြား			
Email address Email လိပ်စာ	Mobile Phone လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ်	Residence Phone: အိမ်ဖုန်းနံပါတ်	

Employment Information (အလုပ်အကိုင်အချက်အလက်)

Company Name: လုပ်ငန်းအမည်	Work address: လုပ်ငန်းလိပ်စာ		
City: မြို့	State: တိုင်း/ပြည်နယ်	Township: မြို့နယ်	Postal Code: စာပို့သင်္ကေတ

Signature of supplementary applicant (ဆင့်ပွားကတ်လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်)

I authorize the verification of the information provided on this form as to my credit and employment.
ဤလျှောက်လွှာပါအချက်အလက်များအား မှန်ကန်ကြောင်းကို သက်ဆိုင်ရာသို့ ဆက်သွယ်စုံစမ်းခွင့် ပေးပါသည်။

I have received a copy of this application.
လျှောက်လွှာမိတ္တူအား လက်ခံရရှိပါသည်။

I understand all the information in this application form and have completed it myself.
ဤလျှောက်လွှာပါအချက်အလက်များအားလုံးကို နားလည်သဘောပေါက်ပြီး ကျွန်ုပ်ကိုယ်တိုင်ရေးသွင်းခြင်းဖြစ်ပါသည်။

Signature of applicant: လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်	Date: ရက်စွဲ
--	--------------

For Office Use Only

Documents seen (original) မျက်မြင်တွေ့ရှိပြီးသော စာရွက်စာတမ်းမူရင်းများ	<input type="checkbox"/> NRC မှတ်ပုံတင်	<input type="checkbox"/> Passport နိုင်ငံကူးလက်မှတ်	<input type="checkbox"/> Household Member List အိမ်ထောင်စုစာရင်း	<input type="checkbox"/> Recommendation Letter အလုပ်လုပ်ကိုင်ကြောင်းထောက်ခံစာ
--	---	---	--	---

Documents received (လက်ခံရရှိထားသော စာရွက်စာတမ်းများ)

<input type="checkbox"/> Copy of NRC or Passport မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ (သို့) ဖတ်(စ်)ပို့မိတ္တူ	<input type="checkbox"/> Copy of Household Member List အိမ်ထောင်စုစာရင်းမိတ္တူ	<input type="checkbox"/> Declaration of money legally obtained တရားဝင် ရရှိပိုင်ဆိုင်ထားသော ငွေကြေးဖြစ်ကြောင်း ကြေညာချက်	<input type="checkbox"/> Signed Terms and Conditions လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်ပါ သုံးစွဲသူများ လိုက်နာရမည့် စည်းမျဉ်း စည်းကမ်းများ	<input type="checkbox"/> Bank Statment ဘဏ်စာရင်းရှင်းတမ်း <input type="checkbox"/> Salary of Recommendation လစာနှင့်ပတ်သတ်သောထောက်ခံချက်
--	--	--	---	---

Checked and received by စစ်ဆေးလက်ခံသူ ဘဏ်ဝန်ထမ်း	Name: အမည်	Signature: လက်မှတ်
---	------------	--------------------