

Isikan Nombor Penerbangan/ Nombor/ Kenderaan/ Nama Kapal Apabila Memasuki atau Meninggalkan Singapura

Tandakan sama ada anda akan memasuki atau meninggalkan Singapura

Nyatakan CBNI jenis pertama. Contoh: Mata Wang

Nyatakan Kod Mata Wang dan jumlahnya. Contoh: SGD 40,000

Nyatakan CBNI jenis kedua. Contoh: Cek Kembara. Nyatakan kod mata wang dan jumlahnya

Isikan nama orang yang telah memberikan CBNI kepada anda

Isikan alamat orang yang telah memberikan CBNI kepada

Isikan Negara/ Rantau Terakhir Sebelum Memasuki Singapura/ Selepas Meninggalkan Singapura

Isikan nama anda

Isikan tarikh lahir anda

Tandakan jantina anda

Isikan nombor pasport anda

Isikan Negara/Rantau yang Mengeluarkan Pasport

Nyatakan Warganegara/ Kerakyatan

Isikan pekerjaan anda

Isikan alamat tetap anda

Jika alamat tetap anda berbeza daripada yang tertera di atas, isikan alamat ketika berada di Singapura. (Contoh: nama hotel bagi pelancong)

Isikan dari Negara/Rantau mana CBNI telah dipindahkan

Isikan Negara/Rantau mana CBNI akan dipindahkan

Isikan sebab membawa CBNI

Tandakan sama ada anda memiliki CBNI tersebut

Sila tandatangi di sini

Isikan tarikh

Isikan nama orang yang bakal menjadi penerima CBNI

Isikan alamat orang yang bakal menjadi penerima CBNI

Part I: PERSONAL PARTICULARS		Part II: INFORMATION ON PHYSICAL CURRENCY AND BEARER NEGOTIABLE INSTRUMENTS (CBNI)	
<p>NOTE: Please complete the form legibly in <b>BLOCK LETTERS</b> (one letter per box) and use only <b>BLACK</b> or <b>BLUE</b> ink</p> <p>(Tick one)            Direction of travel <input type="radio"/> Entering Singapore <input type="radio"/> Leaving Singapore</p> <p>Flight Number / Vehicle Number / Vessel Name</p> <p>Last Country / Region of Embarkation (For Entering Singapore) / Next Country / Region of Disembarkation (For Leaving Singapore)</p> <p>Full Name in Passport (BLOCK LETTERS ONLY)</p> <p>Date of Birth (DD-MM-YYYY)      Gender <input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female</p> <p>Passport Number</p> <p>Country / Region of Issue</p> <p>Nationality / Citizenship</p> <p>Occupation / Profession / Business Activity</p> <p>Permanent Address in Singapore or Overseas</p> <p>Address in Singapore (if different from above)</p> <p>Country / Region from which CBNI was moved, if applicable</p> <p>Country / Region to which CBNI is to be moved, if applicable</p>		<p>1. Details of CBNI</p> <p><b>CBNI 1 (Tick one)</b></p> <p><input type="radio"/> Currency      <input type="radio"/> Traveller's Cheque      <input type="radio"/> Cheque</p> <p><input type="radio"/> Money Order      <input type="radio"/> Bill of Exchange      <input type="radio"/> Promissory Note</p> <p><input type="radio"/> Others:</p> <p>Currency Code      Amount (to nearest whole number)</p> <p><b>CBNI 2 (Tick One)</b></p> <p><input type="radio"/> Currency      <input type="radio"/> Traveller's Cheque      <input type="radio"/> Cheque</p> <p><input type="radio"/> Money Order      <input type="radio"/> Bill of Exchange      <input type="radio"/> Promissory Note</p> <p><input type="radio"/> Others:</p> <p>Currency Code      Amount (to nearest whole number)</p> <p><b>CBNI 3 (Tick One)</b></p> <p><input type="radio"/> Currency      <input type="radio"/> Traveller's Cheque      <input type="radio"/> Cheque</p> <p><input type="radio"/> Money Order      <input type="radio"/> Bill of Exchange      <input type="radio"/> Promissory Note</p> <p><input type="radio"/> Others:</p> <p>Currency Code      Amount (to nearest whole number)</p> <p>Please fill in and attach a separate form if you carry more than 3 types of CBNI.</p> <p>2. Purpose of CBNI</p> <p>3. Do you own the CBNI?</p> <p><input type="radio"/> Yes      <input type="radio"/> No</p>	
		<p>4a. Name of person from whom CBNI is received, if applicable</p> <p>4b. Address of person from whom CBNI is received, if applicable</p> <p>5a. Name of intended recipient of CBNI, if applicable</p> <p>5b. Address of intended recipient of CBNI, if applicable</p>	
		<p>I declare that the information provided is true and correct.</p> <p><b>SIGN HERE</b></p> <p>Date (DD-MM-YYYY)</p>	
		<p><b>Part IV: FOR OFFICIAL USE ONLY</b></p> <p>Remarks</p> <p>Officer's Name / Service Number</p> <p>Count Verified <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No      Voluntary Report <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No</p>	