CUSTOMER DETAILS FORM FOR THIRD PARTY PAYOR
BORANG BUTIR BUTIR PELANGGAN UNTUK PEMBAYAR PIHAK KETIGA

Great Eastern
A member of the OCBC Group

Important Note *Nota Penting:*
ALL fields must be completed and Tick (✓) in boxes as appropriate. Please attach a copy of the relevant identification document such as identity card, birth certificate or passport when submitting this form.
SEMUA butir-butir mesti dilengkapkan dan Tanda (✓) pada kotak-kotak yang berkenaan. Sila lampirkan sesalinan dokumen identiti yang berkaitan seperti kad pengenalan, sijil lahir atau pasport semasa penyerahan borang ini.

PARTICULARS OF THIRD PARTY PAYOR *BUTIR-BUTIR PEMBAYAR PIHAK KETIGA*

(a) Title *Gelaran* ☐ Mr *Encik* ☐ Madam *Puan* ☐ Miss *Cik* ☐ Others *Lain-lain* _____

(b) Full Name of Third Party Payor (as shown on ID) *Nama Penuh Pembayar Pihak Ketiga (seperti di dalam Kad Pengenalan)*

(c) Gender *Jantina* ☐ Male *Lelaki* ☐ Female *Perempuan*

(d) Marital Status *Status Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Divorced *Bercerai* ☐ Widow(er) *Janda*

(e) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*
☐ Please tick if care-of (c/o) address. *Sila tandakan sekiranya alamat di-alamat (d/a).*

Postcode Town
Country *Negara*

(f) Residential Address
☐ Please tick if same as Mailing Address *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat Menyurat.*
☐ Please tick if care-of (c/o) address. *Sila tandakan sekiranya alamat di-alamat (d/a).*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*
Country *Negara*

(g) ID Type *Jenis Kad Pengenalan* ☐ NRIC No. *No. Kad Pengenalan* ☐ Birth Certificate *Sijil Kelahiran* ☐ Passport No. *No. Pasport* ☐ Register of Company or Business No. *No. Pendaftaran Syarikat/Perniagaan*

(h) NRIC No./Birth Certificate/Passport No. (as shown on ID)/ Register of Company or Business No.
No. Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran/No. Pasport (seperti di dalam Kad Pengenalan)/ No. Pendaftaran Syarikat/Perniagaan

Passport Expiry Date *Tarikh Luput Pasport* Day *Hari* / Month *Bulan* / Year *Tahun*

(i) Nationality/Country of Incorporation *Warganegara/Negara Diperbadankan* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Nationality/Country of Incorporation) *(Nyatakan Warganegara/Negara Diperbadankan)*

(j) Date of Birth/Date of Incorporation *Tarikh Lahir/Tarikh Ditubuhkan*
Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

(k) Country of Birth *Negara Kelahiran* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(l) Contact Details *Butiran Hubungan*
Tel.No. (Handphone) *No.Tel. (Telefon Bimbit)* _____ State Name of Country *Nyatakan Nama Negara* + - -
Tel.No. (House) *No.Tel. (Rumah)* _____ State Name of Country *Nyatakan Nama Negara* + - -
Tel.No. (Office) *No.Tel. (Pejabat)* _____ State Name of Country *Nyatakan Nama Negara* + - -

(m) Occupation Details *Butiran Pekerjaan*
(i) Name of Employer/Business *Nama Majikan/Perniagaan*
(ii) ☐ Self Employed *Bekerja Sendiri* ☐ Employed *Bekerja* (iii) Occupation *Pekerjaan*
(iv) Industry/Nature of Business *Industri/Jenis Perniagaan*

CSD-CDFTPP-V2-112020

Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad (198301007025)
Head Office Menara Great Eastern 303 Jalan Ampang 50450 Kuala Lumpur
Customer Service Careline: 1300-1300 88 Fax: +603 4813 0055
E-mail: gicare-my@greateasterngeneral.com Website: www.greateasterngeneral.com

PARTICULARS OF PAYMENT *BUTIR-BUTIR PEMBAYARAN*

Name of Policyholder *Nama Pemegang Polisi*

1.

2.

3.

Policy No. *No. Polisi*	Relationship to Policyholder *Hubungan dengan Pemegang Polisi*	Reason/Purpose of Transaction *Sebab-sebab/Tujuan Transaksi*
1.		
2.		
3.		

*Relationship Code **Kod Hubungan*

Family Members** *Ahli-ahli Keluarga***	10	Other *Lain-lain*	11

**** Applicable to Spouse, Parents, Siblings, Children and Grandparents only**

*Reason/Purpose of Transaction Code **Kod Sebab-sebab/ Tujuan Transaksi*

Renewal Payment *Pembayaran Pembaharuan*	01	Endorsement Payment *Pembayaran Pengendorsan*	02	Reinstatement Payment *Pembayaran Pembaharuan Semula Polisi*	03	New Business Payment *Pembayaran Kes-kes Baru*	04	Other *Lain-lain*	05

PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE *NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI*

For information on how we process your personal information and your rights over your personal information, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at **www.greateasterngeneral.com**, or you may request for a hardcopy of the Personal Data Protection Notice from our Customer Service Officer.

*Untuk maklumat berkenaan pemprosesan maklumat peribadi dan hak anda ke atas maklumat peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman web **www.greateasterngeneral.com**, atau anda boleh menghubungi Pegawai Perkhidmatan Pelanggan kami untuk mendapatkan salinan Notis Perlindungan Data Peribadi.*

If you have any inquiry or complaint, you may contact our Customer Service Careline at 1300-1300 88 or Privacy Officer at +603 2786 1162 or write to the Company.

Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan, anda boleh menghubungi talian Khidmat Pelanggan di 1300-1300 88 atau Pegawai Privasi di +603 2786 1162 atau menulis kepada Syarikat.

DECLARATION AND AUTHORISATION BY THE THIRD PARTY PAYOR
PENGISYTIHARAN DAN KEBENARAN OLEH PEMBAYAR PIHAK KETIGA

1. I hereby confirm that the information provided by me in this form is true and correct.
   Saya dengan ini mengakui bahawa maklumat yang diberikan saya dalam borang ini adalah benar dan tepat.

2. I have fully read and understood the Personal Data Protection Notice and I agree that the Company may process the personal information in the manner set out in the said Notice.
   Saya telah membaca dan memahami sepenuhnya Notis Perlindungan Data Peribadi dan saya bersetuju bahawa Syarikat boleh memproses maklumat peribadi dengan cara yang dinyatakan dalam Notis tersebut.

Signature of Third Party Payor
Tandatangan Pembayar Pihak Ketiga

Date *Tarikh* ___ / ___ / ____
Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

AGENT'S / BROKER'S DECLARATION *PENGISYTIHARAAN OLEH EJEN / BROKER*

I hereby declare that I have sighted the original *(NRIC / Passport) of the Third Party Payor and verified the identity of the Third Party Payor through the use of such *(NRIC / Passport). I hereby witness and certify that the signature(s) in this form was/were made before me and that to my own personal knowledge, it is the signature(s) of the Third Party Payor under the Policy No. as mentioned above. (* delete whichever is not applicable)

*Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya sudah meneliti *(Kad Pengenalan / Pasport) Pihak Ketiga dan mengesahkan identiti Pihak Ketiga melalui penggunaan *(Kad Pengenalan / Pasport) tersebut. Saya dengan ini menyaksikan dan mengesahkan bahawa tandatangan dalam borang ini telah dibuat di hadapan saya dan bahawa kepada pengetahuan peribadi saya, ini adalah tandatangan Pembayar Pihak Ketiga di bawah No. Polisi seperti yang disebutkan di atas. (*batalkan mana yang tidak berkenaan)*

Agent No. *No Ejen :* _____

Agency Name *Nama Agensi :* _____

Mobile No. *No. Tel Bimbit :* _____

Signature of Agent / Broker *Tandatangan Ejen / Broker*

PRINT RESET ALL