

INSTRUCTIONS ARAHAN

- Please read the information contained in this application form and the Terms and Conditions overleaf prior to signing the application form. Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad reserves its right to accept or reject this application without the need to assign any reasons therefor. *Sila baca maklumat yang terkandung dalam borang permohonan ini serta Terma dan Syarat di muka surat sebelah sebelum menandatangani borang permohonan. Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad berhak menerima atau menolak permohonan ini tanpa menyatakan sebarang sebab.*
- Kindly contact your card issuing bank to allow for 'card not present' transaction (s) for recurring payments under debit card. *Sila hubungi bank pengeluar kad debit anda untuk mengaktifkan transaksi berulang tanpa kad.*

IMPORTANT NOTES NOTIS PENTING

- This Easi-Pay Service is available to card holders to authorise the charging of recurring premium payments to their card, in respect of policies owned by the cardholder, or the cardholder's parents, spouse, children and/or siblings. As the cardholder, it is your responsibility to ensure that the particulars of the policy(ies), policyowner, and Life Assured are correct.** *Perkhidmatan Easi-Pay ini boleh digunakan oleh Pemegang Kad untuk memberikan kebenaran bagi pembayaran premium secara berkala ke atas kad mereka, atas budi bicara polisi tersebut adalah polisi Pemegang Kad sendiri, atau ibu bapa, pasangan, anak dan/atau adik beradik kepada Pemegang Kad. Sebagai Pemegang Kad, adalah menjadi tanggungjawab anda untuk memastikan bahawa segala butir-butir polisi, Pemegang Polisi dan Hayat yang Diasuranskan adalah benar.*
- Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad is authorised to amend where necessary and debit the actual premiums, if the premium(s) quoted below differ from the actual premium(s) or the premium(s) quoted are revised due to changes from time to time as advised by Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad.** *Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad dibenarkan untuk meminda dan mendebitkan premium sebenar, jika diperlukan, sekiranya premium yang dinyatakan di bawah berbeza dengan premium atau premium-premium sebenar yang disebut telah disemak semula disebabkan perubahan dari semasa ke semasa, seperti dimaklumkan Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad.*
- The word 'card' in this form refers to cards issued by Visa or Mastercard for:**
 (i) **Local and foreign credit cards** *Kad kredit tempatan dan antarabangsa*
 (ii) **Local banks' debit cards only** *Kad debit di bawah bank tempatan sahaja*
- If Cardholder is not Policyowner, Life Assured or Absolute Assignee, it is mandatory to complete page 3, 4 & 5 and provide a photocopy of cardholder's identification document (Identity card/Passport)** *Jika Pemegang Kad bukan Pemegang Polisi, Hayat yang Diasuranskan atau Pemegang Hak Mutlak Polisi, Pemegang Kad diwajibkan untuk mengisi muka surat 3, 4 & 5 berserta satu Salinan Pengenalan Diri (Kad Pengenalan/Pasport).*

PARTICULARS OF CARDHOLDER BUTIR-BUTIR PEMEGANG KAD

Full Name (as shown on ID) *Nama Penuh (seperti di dalam Kad Pengenalan)*

--

Card No *No Kad* - - - NRIC/Passport No. *No. Kad Pengenalan/Pasport*

Expiry Date *Tarikh Luput* / Visa* Mastercard* * Please tick *Sila tandakan*

PREMIUM PAYMENT INSTRUCTION ARAHAN PEMBAYARAN PREMIUM

Policy No. <i>No. Polisi</i>	Cardholder relationship to Policyowner <i>Hubungan Pemegang Kad dengan Pemegang Polisi</i>	Name of Life Assured <i>Nama Hayat yang Diasuranskan</i>	Life Assured ID No. <i>(As per Great Eastern Life's record) No. ID Hayat yang Diasuranskan (Berdasarkan rekod Great Eastern Life)</i>	Initial Payment For New Business (RM) <i>Bayaran Permulaan untuk Perniagaan Baru (RM)</i>
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Relationship Code ** Kod Hubungan*

Own Policy <i>Polisi Sendiri</i>	01	Family Member <i>Ahli Keluarga</i>	02	Only allowed for the premium payment of the cardholder's own policy or for the policies of the cardholder's spouse, parents, children or siblings. <i>Hanya boleh digunakan untuk bayaran premium polisi pemegang kad sendiri atau premium polisi suami/isteri, ibu/bapa, anak atau adik beradik pemegang kad sahaja.</i>
----------------------------------	----	------------------------------------	----	---

I hereby authorise Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad to: (Please select one of the options below)

Dengan ini, saya membenarkan Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad untuk: (Sila pilih salah satu pilihan di bawah)

- charge all unpaid premiums, Automatic Premium Loan, interest (if any) and subsequent premiums of the above policy(s) to my card as stated above** *mengenaikan pemotongan semua premium yang belum dibayar, Pinjaman Premium Automatik, faedah (jika ada) dan premium selanjutnya untuk polisi-polisi di atas kepada akaun kad seperti yang dinyatakan di atas.*
- charge current and subsequent premiums due for the above policy(s) to my card as stated above. Any outstanding premium(s) or Automatic Premium Loan attaching to the above policy(s) will continue to accrue interest until fully repaid.** *mengenaikan pemotongan premium terkini dan premium selanjutnya untuk polisi-polisi di atas kepada akaun kad. Premium tertunggak atau Pinjaman Premium Automatik untuk polisi-polisi di atas akan terus dikenakan faedah sehingga dibayar sepenuhnya.*

I have read and fully understand the information contained in this Easi-Pay Service form. If any of the above policy(ies) are not owned by me, I agree and understand that Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad will act on my instructions as contained in this form and is not obliged to verify my relationship with the Policyowner and/or Life Assured. I agree that the authorisation herein is governed by the terms and conditions overleaf.

Saya telah membaca dan memahami sepenuhnya maklumat yang terkandung di dalam borang Perkhidmatan Easi-Pay ini. Sekiranya terdapat mana-mana polisi yang tertera di atas yang bukan di bawah nama saya, saya bersetuju dan memahami bahawa Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad akan mengambil tindakan berdasarkan arahan saya seperti yang terkandung di dalam borang ini dan tidak akan dipertanggungjawabkan untuk mengesahkan hubungan saya dengan Pemegang Polisi dan/atau Hayat yang Diasuranskan.

Signature of Cardholder <i>Tandatangan Pemegang Kad</i> Date <i>Tarikh</i> : _____ Contact No. <i>No. Telefon</i> : _____	For agent submission <i>Untuk Penyerahan Ejen</i> Agent No <i>No. Ejen</i> : _____ Agent Name <i>Nama Ejen</i> : _____ Agent Contact No <i>No. Telefon Ejen</i> : _____
---	--

Terms & Conditions of Great Eastern Life Easi-Pay Service

In consideration of Great Eastern agreeing to accept this authorization, I agree to the following terms and conditions:-

1. I shall accept full responsibility for all transactions arising from the use of this card in payment of premium(s). I understand and agree that Great Eastern Life is under no obligation to verify any of the information which I have provided in this form, and shall not be held responsible or liable for carrying out my instructions to debit my card account as authorised by me, on the basis of such information.
2. Great Eastern Life shall not be held responsible or liable for any claims, loss, damage, costs and expenses arising from the successful processing or the unsuccessful processing of the debit due to exceeding credit limit, malfunction of the system, electricity failure and/or any other factors beyond the control of the Great Eastern Life.
3. Great Eastern Life is only responsible for making arrangements to debit my card account through the card issuing bank as authorized by me. I acknowledge and agree that the Easi-Pay Service is provided by Great Eastern Life solely for my convenience and benefit. Therefore, for any problem or dispute arising from the processing/debiting it will be my own responsibility to resolve it with my card issuing bank (including but not limited to any problems due to a breakdown or malfunction or mechanical defect of the computer system or equipment of the card issuing bank).
4. I hereby agree to jointly and severally indemnify and keep Great Eastern Life indemnified in full against any claims, loss, damage, costs and expenses which Great Eastern Life may suffer or incur arising from my authorization to debit my card account as aforesaid.
5. Premium payments will be considered as paid only upon successful processing of the debit by the card issuing bank, and the actual receipt in full of the premium payment, as the case may be, by Great Eastern Life.
6. I will ensure that Great Eastern Life is notified in writing of any changes, loss or replacement of my card at least one month before the next premium(s) is due. Such changes will become effective only after Great Eastern Life has duly acknowledged receipt of such notification.
7. Great Eastern Life may at its sole and absolute discretion terminate this Easi-Pay Service at any time without assigning any reason by giving the Policy Owner a notice in writing.
8. Payment date - There may be TWO attempts made to charge payment to my card account. If the first attempt is unsuccessful, the second attempt may be made at any time after the first attempt.
9. Notice of unsuccessful payment - Great Eastern Life will write to inform the Policy Owner if an attempt to charge the premium payment is unsuccessful. Great Eastern Life shall be entitled to levy such fee as may be prescribed by them from time to time and recover from me such fee together with such costs and expenses as may have been incurred by them as a result of such unsuccessful attempt. A fresh EASI-PAY SERVICE FORM is required should I wish to continue using the Easi-Pay Service thereafter.
10. Amendments - The premium amount to be charged will be amended automatically when policy contractual terms change or where the policy change is requested by the Policy Owner and the chargeable amount is affected.
11. Cancellation - To discontinue the Easi-Pay Service and terminate this authorization, the Policy Owner must inform Great Eastern Life in writing at least 1 month before the next premium due date.
12. Receipts - Receipts will not be issued for premium payments made through the Easi-Pay Service except for initial payment via card where a Conditional Interim Cover Certificate / Interim Cover Certificate / General Receipt will be issued. I shall refer to my card statement for confirmation of payments.
13. The Conditional Interim Cover Certificate / Interim Cover Certificate / General Receipt will be issued upon receipt of the payment from the above card account.
14. In the event that any money charged to or debited from the above card account is refundable by Great Eastern Life for any reason, Great Eastern Life is authorized to refund the same to me and shall thereafter be fully discharged from all obligations pertaining to the same. Should the payment method at the time of refund is other than the card, the refund amount will be refunded to the Policy Owner. Should any dispute or issue arise regarding any payment or refund of moneys paid pursuant to this authorization, both the Policy Owner and Cardholder shall refer only to each other for remedies and resolutions.
15. It is acknowledged that the information that have been provided in this form may be recorded, used, stored or processed by Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad ("the Company"), its agents, its related companies, relevant third party service providers and relevant third parties to process and carry out the authorisation herein, and to communicate with the Cardholder and the Policy Owner from time to time in relation to the same. The Cardholder may request access to their information which is held by the Company, request correction to the same, and withdraw their consent to the above by calling Customer Service Careline at 1300-1300 88 or by writing to the Company at wecare-my@greasternlife.com. The information that the Cardholder have provided to the Company is necessary. If the Cardholder do not provide the Company with such information, the Company will not be able to provide the services hereunder. For more information on how we process the Cardholder's personal data and the Cardholder's rights over their personal data, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at greasternlife.com.

Syarat-syarat Great Eastern Life - Perkhidmatan Easi-Pay

Sebagai balasan atas pertimbangan Great Eastern Life bersetuju untuk menerima pemberian kuasa ini, saya bersetuju dengan terma-terma dan syarat-syarat berikut:

1. Saya akan bertanggungjawab sepenuhnya terhadap semua transaksi melalui penggunaan kad ini dalam pembayaran premium-premium. Saya memahami dan bersetuju bahawa Great Eastern Life tidak akan bertanggungjawab untuk membuat sebarang pengesahan ke atas sebarang maklumat yang dinyatakan oleh saya di dalam borang ini, dan tidak akan dipertanggungjawabkan atau bertanggungjawab dalam melaksanakan arahan untuk mendebit akaun kad saya sebagaimana yang dibenarkan oleh saya terhadap penzahiran maklumat berkenaan.
2. Great Eastern Life tidak akan bertanggungjawab atau menanggung sebarang tuntutan, kehilangan, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang berpunca dari pemprosesan debit yang berjaya atau tidak, akibat dari melebihi had kredit, kepincangan sistem, kegagalan sistem elektrik dan/atau faktor-faktor lain yang di luar kawalan Great Eastern Life.
3. Great Eastern Life hanya bertanggungjawab untuk mengaturkan pendebitan dari akaun kad saya melalui Bank Pengeluar kad seperti yang diarahkan oleh saya. Saya mengesahkan dan bersetuju bahawa Perkhidmatan Easi-Pay yang disediakan oleh Great Eastern Life adalah semata-mata untuk kemudahan dan faedah kepada saya. Oleh itu, sebarang masalah atau pertikaian yang wujud dan pemrosesan/pendebitan akan menjadi tanggungjawab saya untuk diselesaikan dengan Bank Pengeluar kad saya (termasuk tetapi tidak terhad kepada masalah-masalah yang berkaitan dengan kerosakan atau kegagalan mekanikal dari sistem komputer atau peralatan dari Bank Pengeluar kad).
4. Saya dengan ini bersetuju untuk menanggung sepenuhnya ganti rugi dan melindungi Great Eastern Life daripada menanggung sebarang tuntutan ganti rugi terhadap mana-mana tuntutan, kehilangan, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang mungkin ditanggung oleh Great Eastern Life berikutan daripada kebenaran saya untuk mendebit akaun kad saya seperti yang dinyatakan di dalam borang.
5. Pembayaran premium akan dikira sebagai berbayar hanya setelah pemrosesan debit berjaya dilakukan oleh Bank Pengeluar kad, dan pembayaran premium diterima sepenuhnya, oleh Great Eastern Life.
6. Saya akan memastikan bahawa Great Eastern Life diberi notis secara bertulis jika ada sebarang perubahan, kehilangan atau penggantian kad saya sekurang-kurangnya 1 bulan sebelum tarikh premium yang seterusnya. Perubahan akan berkuatkuasa selepas Great Eastern Life memberi pengesahan penerimaan notis pemberitahuan tersebut.
7. Great Eastern Life boleh menggunakan budi bicara mutlaknya menamatkan Perkhidmatan Easi-Pay ini pada bila-bila masa tanpa memberikan sebarang alasan dengan memberikan notis kepada Pemegang Polisi secara bertulis.
8. Tarikh pembayaran - Kemungkinan terdapat DUA percubaan untuk membuat pemotongan premium ke atas kad saya. Jika percubaan pertama tidak berjaya, percubaan kedua mungkin akan dibuat bila-bila masa selepas percubaan pertama.
9. Notis kegagalan pembayaran - Great Eastern Life akan memaklumkan kepada Pemegang Polisi secara bertulis sekiranya percubaan untuk membuat pemotongan premium tidak berjaya. Great Eastern Life berhak untuk mengenakan bayaran seperti yang ditentukan oleh mereka dari semasa ke semasa dan meminta daripada saya bayaran tersebut bersama dengan kos dan perbelanjaan yang telah ditanggung oleh mereka yang wujud akibat dari percubaan yang tidak berjaya. BORANG PERKHIDMATAN EASI-PAY yang baru diperlukan sekiranya saya ingin terus menggunakan Perkhidmatan Easi-Pay.
10. Perubahan - Jumlah premium yang akan dipotong akan diubah secara automatik apabila terma kontrak polisi berubah atau apabila Pemegang Polisi memohon sebarang perubahan ke atas polisi dan jumlah premium yang akan dipotong berubah.
11. Pembatalan - Untuk memberhentikan Perkhidmatan Easi-Pay dan menamatkan kebenaran ini, Pemegang Polisi hendaklah memaklumkan kepada Great Eastern Life secara bertulis sekurang-kurangnya 1 bulan sebelum tarikh premium yang seterusnya.
12. Resit - Tiada pembayaran resit dikeluarkan untuk pembayaran premium yang dibuat melalui Perkhidmatan Easi-Pay kecuali untuk pembayaran permulaan melalui kad di mana Sijil Perlindungan Sementara Bersyarat / Sijil Perlindungan Sementara / Resit Am akan dikeluarkan. Saya akan merujuk kepada penyata kad untuk pengesahan pembayaran.
13. Sijil Perlindungan Sementara Bersyarat / Sijil Perlindungan Sementara / Resit Am hanya akan dikeluarkan setelah menerima pembayaran penuh melalui akaun kad di atas.
14. Dalam keadaan di mana wang yang dcaj atau didebit dari akaun kad di atas dikembalikan oleh Great Eastern Life atas sebarang sebab, Great Eastern Life berhak untuk mengembalikan amaun yang sama kepada Pemegang Kad dan bebas sepenuhnya dari sebarang kewajipan berkenaan perkara tersebut. Sekiranya terdapat amaun bayaran balik di dalam polisi tetapi perkhidmatan Easi-Pay ke atas yang polisi telah ditamatkan, Great Eastern Life berhak mengembalikan wang tersebut kepada Pemegang Polisi. Sekiranya terdapat sebarang pertikaian atau isu yang timbul dari pembayaran atau pengembalian wang yang dibayar berikutan kebenaran ini, kedua-dua Pemegang Polisi dan Pemegang Kad akan merujuk satu sama lain untuk menyelesaikannya.
15. Adalah diperakui bahawa semua maklumat yang dinyatakan di dalam borang ini mungkin akan direkodkan, digunakan, disimpan atau diproses oleh Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad (Syarikat), ejen yang dibenarkan oleh Syarikat, pihak Syarikat yang berkaitan, pihak ketiga yang menyediakan perkhidmatan, pihak ketiga yang memproses dan melaksanakan kuasa dan yang akan berhubung dengan Pemegang Kad dan Pemegang Polisi dari semasa ke semasa untuk perkara yang berkaitan. Pemegang Kad boleh mengakses maklumat mereka yang dipegang oleh Syarikat, memohon pengemaskinian dan membatalkan persetujuan untuk perkara di atas dengan menghubungi talian Khidmat Pelanggan di 1300-1300 88 atau emel kepada Syarikat di wecare-my@greasternlife.com. Maklumat yang diberikan oleh Pemegang Kad kepada Syarikat adalah perlu. Jika Pemegang Kad tidak memberikan maklumat yang dikehendaki, Syarikat tidak akan dapat memberikan perkhidmatan yang sepatutnya. Untuk maklumat lanjut berkenaan bagaimana Syarikat memproses data peribadi Pemegang Kad dan hak mereka ke atas data peribadi tersebut, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi di greasternlife.com.

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

 Postcode Town
Poskod Bandar
 Country
Negara

(e) Residential Address *Alamat Rumah*
 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 Town
Poskod Bandar
 Country
Negara

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

(g) 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

(h) Nationality/Country of Incorporation Malaysia Others
Warganegara/Negara Diperbadankan Malaysia Lain-lain
 (State Nationality/Country of Incorporation)
(Nyatakan Warganegara/Negara Diperbadankan)

(i) Date of Birth/Date of Incorporation / /
Tarikh Lahir/Tarikh Ditubuhkan Day Hari Month Bulan Year Tahun
 (j) Country of Birth Malaysia Others
Negara Kelahiran Malaysia Lain-lain
 (State Name of Country)
(Nyatakan Nama Negara)

(k) 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

(l) Occupation Details *Butiran Pekerjaan*
 (i) Name of Employer/Business/Company *Nama Majikan/Perniagaan/Syarikat*

 (ii) Occupation Type Self Employed Employed
Jenis Pekerjaan Bekerja Sendiri Bekerja
 (iii) Industry/Nature of Business *Industri/Jenis Perniagaan*
 (iv) Occupation *Pekerjaan*

CSD-PSF40A-V02-092021

SOURCE OF FUND AND WEALTH SUMBER DANA DAN HARTA

2. How did you accumulate your wealth (i.e. your total assets)?
Bagaimana anda mengumpulkan kekayaan anda (iaitu jumlah aset anda)?

(You may choose more than one option.)
(Anda boleh memilih lebih daripada satu pilihan.)

- Employment related income e.g. salary, commission, bonus, EPF, pension
Pendapatan berkaitan dengan penggajian seperti gaji, komisen, bonus, KWSP, pencen
- Business income e.g. profits
Pendapatan perniagaan seperti keuntungan
- Investment income e.g. shares, bonds, unit trust, rental income
Pendapatan pelaburan seperti saham, bon, amanah saham, pendapatan sewa
- Savings or deposit
Simpanan atau deposit
- Policy claims, maturity or surrender
Tuntutan polisi, kematangan atau serahan
- Others e.g. inheritance, gift, allowance, loan etc.
Lain-lain seperti harta warisan, hadiah, elaun, pinjaman dsb.

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 greateasternlife.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 greateasternlife.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 4813 3796 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 kami di +603 4813 3796 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 Month Year
 Hari Bulan Tahun

STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI

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.

Saya dengan ini menyaksikan dan mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pembayar Pihak Ketiga ini di bawah No. Polisi di atas.

Signature of Witness <i>Tandatangan Saksi</i>		Witness Details <i>Butiran Saksi</i> (Note: You may skip this part if witness is agent) (Nota: Abaikan bahagian ini jika saksi adalah Ejen)	
Witness Signature <i>Tandatangan Saksi</i>		NRIC/Passport No. <i>No. KP/No. Pasport</i>	
Name of Witness <i>Nama Saksi</i>		Address <i>Alamat</i>	
IAC No: (For Agent) <i>No. IAC: (Untuk Ejen)</i>			

This page is intentionally left blank