

## Borang untuk Pinjaman Polisi

### Sila lengkapkan butiran anda

**No. Polisi** \_\_\_\_\_

**Pemegang Polisi** \_\_\_\_\_

**Individu Yang Diinsuranskan** \_\_\_\_\_

**Allianz Customer Service Centre**  
Allianz Arena, Ground Floor  
Block 2A, Plaza Sentral  
Jalan Stesen Sentral 5  
Kuala Lumpur Sentral  
50470 Kuala Lumpur

Tel : 1 300 22 5542 /  
1 300 88 2229\*  
Email : customer.service  
@allianz.com.my /  
HSBC.customercare  
@allianz.com.my\*

\*HSBC Bancassurance Customer

### Pengesahan untuk pinjaman polisi

Saya \_\_\_\_\_  
dengan no. KP \_\_\_\_\_ / ingin memohon  
pinjaman sebanyak RM \_\_\_\_\_ untuk polisi yang dinyatakan di atas.

### Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian – Pelanggan Individu (Wajib Diisikan)

Tidak berkenaan

Malaysia (jika negara mastautin adalah Malaysia)

Malaysia ((jika negara mastautin BUKAN Malaysia). Sebab\*:  
 Kerja/Perniagaan  Pelatih/Pelajar  Lain \_\_\_\_\_

Negara Lain (Sila nyatakan)

**Negara 1:** \_\_\_\_\_ Sebab\*:

Kerja/Perniagaan  Pelatih/Pelajar  Lain \_\_\_\_\_

Nombor Cukai (TIN): \_\_\_\_\_

**Negara 2:** \_\_\_\_\_ Sebab\*:

Kerja/Perniagaan  Pelatih/Pelajar  Lain \_\_\_\_\_

Nombor Cukai (TIN): \_\_\_\_\_

\* Adalah wajib untuk menyertakan dokumen sokongan yang relevan, contoh: visa bekerja, visa pelajar, surat pengesahan dari majikan, pendaftaran perniagaan, sijil taraf mastautin dan lain-lain.

### Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian – Pelanggan Entiti (Wajib Diisikan)

Tidak berkenaan

Malaysia

Lain Negara (sila nyatakan di bawah)

**Negara 1:** \_\_\_\_\_ Sebab\*:

Perniagaan  Lain \_\_\_\_\_

Nombor Cukai (TIN): \_\_\_\_\_



Negara 2: \_\_\_\_\_ Sebab\*:

Perniagaan  Lain \_\_\_\_\_

Nombor Cukai (TIN): \_\_\_\_\_

\* Adalah wajib untuk menyertakan dokumen sokongan

**Pengakuan Pelanggan (Sila nyatakan maklumat yang anda ingin mengemas kini)**

**Allianz Customer Service Centre**

Allianz Arena, Ground Floor  
 Block 2A, Plaza Sentral  
 Jalan Stesen Sentral 5  
 Kuala Lumpur Sentral  
 50470 Kuala Lumpur

Tel : 1 300 22 5542 /  
 1 300 88 2229\*

Email : customer.service  
 @allianz.com.my /  
 HSBC.customercare  
 @allianz.com.my\*

\*HSBC Bancassurance Customer

Gelaran	<input type="checkbox"/> Encik <input type="checkbox"/> Cik <input type="checkbox"/> Puan <input type="checkbox"/> Lain _____
Nama (seperti di dalam KP/SK/Pasport)	_____
Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Duda/Janda <input type="checkbox"/> Berceraai
Bilangan Anak	_____
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Alamat Rumah	_____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
Alamat Surat Menyurat	_____ _____ Poskod _____ Negara Surat Menyurat _____
No. Tel. Bimbit 1	_____-_____-_____ Kod Negara    Kod Negeri
No. Tel. Bimbit 2	_____-_____-_____ Kod Negara    Kod Negeri
No. Tel. Pejabat	_____-_____-_____ Kod Negara    Kod Negeri
No. Tel. Rumah	_____-_____-_____ Kod Negara    Kod Negeri
Emel	_____
Tarikh Lahir	_____
Negara Kelahiran	_____
No. KP (Baru)	_____
No. KP (Lama)	_____
No. Pasport	_____
Tarikh Luput Pasport	_____

### Untuk Pelanggan Entiti Sahaja

Jenis Entiti	<input type="checkbox"/> Persendirian/Syarikat Awam Terhad <input type="checkbox"/> Perkongsian <input type="checkbox"/> Pemilikan Tunggal/Kelab/Kumpulan/Amal
Nombor Sijil Perbadanan/ Sijil Perkongsian/ Pendaftaran Perniagaan	
Negara Diperbadankan	
Negara Beroperasi	
Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Lain _____

**Allianz Customer Service Centre**  
Allianz Arena, Ground Floor  
Block 2A, Plaza Sentral  
Jalan Stesen Sentral 5  
Kuala Lumpur Sentral  
50470 Kuala Lumpur

Tel : 1 300 22 5542 /  
1 300 88 2229\*

Email : customer.service  
@allianz.com.my /  
HSBC.customer@allianz.com.my\*

\*HSBC Bancassurance Customer

### Pengisytiharan Bagi Pematuhan Keperluan Berkaitan

Saya bersetuju bagi mendedahkan dan membenarkan pemindahan maklumat peribadi dan butir-butir perhubungan termasuk kewarganegaraan, status cukai atau cukai bagi pemastautin ("Maklumat Berkaitan") yang disimpan oleh pihak Syarikat kepada mana-mana badan kawal selia tempatan dan asing atau individu dalam mana-mana bidang kuasa, atau pihak berkuasa kerajaan asing ("Pihak Berkuasa yang Berkenaan") di mana pihak Syarikat perlu mematuhi atau memilih bagi mematuhi di dalam budi bicara sepenuhnya atau bagi memenuhi keperluan undang-undang, peraturan, garis panduan atau terma-terma perjanjian dengan Pihak Berkuasa yang Berkenaan yang masih berkuatkuasa atau boleh diisytiharkan berkuatkuasa dan sepertimana dipinda dari semasa ke semasa ("Keperluan Berkaitan").

Saya juga bersetuju untuk berkerjasama dengan pihak Syarikat bagi menyediakan sebarang maklumat atau dokumen-dokumen sepertimana diminta oleh pihak Syarikat dari semasa ke semasa yang diperlukan untuk pendedahan oleh pihak Syarikat kepada Pihak Berkuasa yang Berkenaan dalam waktu yang bersesuaian dan tempoh yang munasabah. Saya berjanji bahawa saya akan dengan segera mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan yang tertera di dalam permohonan ini dengan pihak Syarikat.

Saya seterusnya bersetuju dan menerima bahawa sekiranya saya gagal untuk mendedahkan atau mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan atau menyerahkan sebarang dokumen yang diperlukan, pihak Syarikat boleh, setakat mana yang dibenarkan undang-undang, mengambil sebarang langkah bagi memastikan pihak Syarikat mematuhi Keperluan Berkaitan termasuklah menyekat bayaran sebarang jumlah yang tertunggak kepada saya atau wakil-wakil peribadi di bawah polisi saya bagi mematuhi Keperluan Berkaitan dan/atau membayar jumlah tersebut kepada Pihak Berkuasa yang Berkenaan.

Pihak Syarikat juga berhak untuk membuat tuntutan setakat mana yang dibenarkan undang-undang, pampasan ganti rugi terhadap sebarang kerugian, liabiliti atau kehilangan yang dialami pihak Syarikat akibat kelalaian yang disyitiharkan seperti di atas.

## Arahan Akaun Kredit Terus (E-Pembayaran)

### Kebenaran Pemegang Akaun

Saya dengan ini memohon dan bersetuju untuk Allianz Life Insurance Malaysia Berhad (ALIM) mengkreditkan bayaran yang akan dibayar kepada saya berikutan permohonan ini, ke dalam akaun bank saya yang dinyatakan di bawah. Saya bersetuju bahawa permohonan ini adalah tertakluk kepada Terma dan Syarat yang dinyatakan di bawah.

Nama Bank \_\_\_\_\_

Nama Pemegang Akaun Bank \_\_\_\_\_

No. Akaun Bank \_\_\_\_\_

Jenis Akaun [ ] Individu [ ] Bersama (Pemegang Akaun Utama)

No. Tel Bimbit (Wajib) \_\_\_\_\_

Alamat E-mel (Wajib) \_\_\_\_\_

### **Allianz Customer Service Centre**

Allianz Arena, Ground Floor  
Block 2A, Plaza Sentral  
Jalan Stesen Sentral 5  
Kuala Lumpur Sentral  
50470 Kuala Lumpur

Tel : 1 300 22 5542 /  
1 300 88 2229\*

Email : customer.service  
@allianz.com.my /  
HSBC.customercare  
@allianz.com.my\*

\*HSBC Bancassurance Customer

### Nota Penting

- Opsyen ini adalah untuk memudahkan pembayaran secara terus ke akaun bank anda ("Kredit Terus") sebagai Pemunya Polisi bagi Polisi nombor yang dinyatakan di sini.
- Bagi memproses opsyen ini, satu salinan Kad Pengenalan/Pasport dan penyata bank/ halaman pertama buku simpanan akaun bank anda adalah diperlukan bersama borang ini untuk tujuan pengesahan kami.
- Kredit Terus hanya disediakan untuk bank-bank yang mengambil bahagian dalam sistem pembayaran antara bank Giro (IBG)
- Kredit terus tidak dibenarkan untuk akaun bank berikut:
  - Akaun bank di luar Negara
  - Akaun bank korporat (untuk polisi Keyman, dasar jaminan jangka gadai janji)
  - Mana-mana akaun bank tempatan yang bukan atas nama Pemegang Polisi seperti yang dinyatakan dalam borang ini
  - Mana-mana akaun bersama melainkan pemegang polisi adalah pemegang akaun utama

### Terma & Syarat

Sebagai balasan Allianz Life Insurance Malaysia Berhad ("ALIM") bersetuju untuk menerima permintaan saya untuk kemudahan kredit terus ke akaun bank saya, saya bersetuju dan mengesahkan bahawa:

- Pembayaran ke dalam Akaun itu adalah pelepasan liabiliti ALIM yang sah di bawah Polisi
- ALIM tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang kerosakan, kerugian, tuntutan, kos dan / atau perbelanjaan yang saya tanggung jika urus niaga pembayaran tertanggung atau tidak dilaksanakan sama sekali atau pembayaran dikreditkan ke dalam akaun bank yang tidak betul kerana maklumat yang tidak lengkap atau tidak betul yang diberikan oleh saya dalam borang ini.
- Saya akan dengan segera membayar balik kepada ALIM sepenuhnya apa-apa wang yang dibayar ke dalam Akaun yang saya tidak berhak terima.
- Saya dengan ini menanggung rugi ALIM bagi apa-apa kerosakan, kerugian, tuntutan, kos dan/ atau perbelanjaan yang ditanggung oleh ALIM yang timbul daripada atau berkaitan dengan pembayaran yang dibuat kepada Akaun mengikut arahan saya di sini.
- ALIM berhak untuk melepaskan pembayaran melalui cek jika ALIM mendapati bahawa apa-apa maklumat dan/ atau dokumen yang diberikan adalah tidak lengkap, tidak sah dan / atau tidak konsisten.
- Maklumat yang diberikan oleh saya boleh didedahkan kepada pihak ketiga yang berkaitan untuk tujuan borang ini dan mematuhi undang-undang atau peraturan yang berkenaan.

7. ALIM boleh mengemaskini butiran hubungan saya berdasarkan maklumat yang disediakan dalam borang ini.

Ditandatangani di \_\_\_\_\_ pada \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Tempat Tarikh Bulan Tahun*

**Allianz Customer Service Centre**

Allianz Arena, Ground Floor  
Block 2A, Plaza Sentral  
Jalan Stesen Sentral 5  
Kuala Lumpur Sentral  
50470 Kuala Lumpur

Tel : 1 300 22 5542 /  
1 300 88 2229\*

Email : customer.service  
@allianz.com.my /  
HSBC.customercare  
@allianz.com.my\*

\*HSBC Bancassurance Customer

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemegang  
Polisi/Penerima Serah Hak  
Nama: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NRIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemegang  
Amanah  
Nama: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NRIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemegang  
Amanah  
Nama: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NRIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Saksi  
Nama: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NRIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Saksi  
Nama: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NRIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Saksi  
Nama: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NRIC: \_\_\_\_\_

**Allianz Life Insurance Malaysia  
Berhad – Head Office**

Level 29, Menara Allianz Sentral  
203, Jalan Tun Sambanthan  
Kuala Lumpur Sentral  
50470 Kuala Lumpur

Tel : 603 2264 1188/0688  
Fax : 603 2264 1199  
Website : allianz.com.my

Sila pastikan bahawa dokumen/keperluan di bawah diserahkan/dilengkapkan:

- ✓ Borang Permohonan Untuk Pinjaman Polisi
- ✓ Perjanjian Pinjaman
- ✓ Tandatangan Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak dan Pemegang Amanah
- ✓ Bukti umur bagi Pemegang Polisi dan Orang diinsuranskan (Salinan KP atau SK)