

## Permohonan untuk Penyerahan 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

#### Nota Penting:

Kami ingin menasihati anda bahawa dengan penyerahan polisi anda, anda tidak akan mendapat perlindungan tidak ternilai ke atas nyawa anda dan perlindungan kepada mereka yang tersayang. Selain itu, anda juga mungkin akan menanggung kerugian kewangan jika anda membuat keputusan untuk mengambil polisi baru kemudian nanti disebabkan oleh alasan-alasan berikut:

1. Polisi sertain biasanya hanya akan mula mengumpul dividen selepas ianya telah berkuatkuasa selama dua atau tiga tahun dan nilai dividen kian bertambah dengan jangka masa polisi. Oleh sebab itu, semakin lama anda menyimpan polisi semakin tinggi pulangnya.
2. Nilai tunai polisi perlu dikumpulkan semula.
3. Premium yang lebih tinggi akan dikenakan disebabkan peningkatan umur dan/atau keadaan kesihatan anda.
4. Anda terpaksa menunggu selama 3 tahun lagi untuk menikmati kemudahan pinjaman polisi.

Kami ingin menekankan bahawa, anda mempunyai pilihan yang lain seperti di bawah ini, tanpa perlu menyerahkan polisi ini:

1. Pinjaman Polisi
2. Pengurangan Insurans Berbayar
3. Mengubah Kaedah Pembayaran
4. Pembatalan Rider
5. Penyerahan Separa
6. Premium Percutian

### Pengesahan untuk penyerahan polisi

Saya telah membaca dan faham akan notis penting dan memutuskan untuk menyerahkan polisi kerana sebab berikut (Sila tandakan):

- Keperluan saya telah berubah (cth. Ciri produk, premium tidak lagi menarik)
- Produk tidak menepati keperluan saya (cth. perlindungan/pulangan tidak menepati jangkaan)
- Menggunakan dana untuk tujuan lain/ Melindungi diri daripada pergerakan pasaran
- Perkhidmatan selepas jualan yang lemah
- Saya membeli polisi baru, sila huraikan \_\_\_\_\_
- Lain-lain (sila nyatakan): \_\_\_\_\_

- Saya dengan ini bersetuju bahawa nilai serahan tunai polisi adalah selaras dengan syarat-syarat dan terma-termanya seperti yang dinyatakan dalam polisi kontrak bersama dengan kesemua dividen atau tambahan sebarang jenis, jika ada, dan dilampirkan bersama, adalah kontrak polisi yang disebut di atas untuk pembatalan. Atas pembayaran tersebut, liabiliti Allianz Life Insurance Malaysia Berhad adalah dengan itu millipascal sepenuhnya.
- Saya mengesahkan bahawa saya adalah Pemegang polisi/ penerima serah hak dan saya tidak menyerah hak saya dalam polisi ini pada tarikh permohonan penyerahan polisi ini. Selanjutnya saya mengesahkan bahawa saya bukan seorang bankrap.



SF001

**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): \_\_\_\_\_

**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

\* 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)**

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"/> Bercerai
Bilangan Anak	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Alamat Rumah	_____

**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

	_____ 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	
<b>Untuk Pelanggan Entiti Sahaja</b>	
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 _____

## 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

Sila tanda  di dalam kotak yang berkenaan dan isi maklumat akaun bank

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 mengikut mata wang policy yang dinyatakan di bawah. Saya bersetuju bahawa permohonan ini adalah tertakluk kepada Terma dan Syarat yang dinyatakan di bawah.

Nama Pemunya Polisi/  
Penerima Serah Hak

\_\_\_\_\_

Nama Pemegang Akaun Bank

\_\_\_\_\_

No. KP (Baru)

\_\_\_\_\_

NRIC No. (Lama)/Passport No.

\_\_\_\_\_

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.customer@care  
@allianz.com.my\*

\*HSBC Bancassurance Customer

## Akaun Bank Mata Wang Malaysia Ringgit (MYR)

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

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

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

**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

## Akaun Bank Mata Wang Asing

**Penafian:** Untuk Polisi dalam denominasi mata wang asing, sila berikan butiran akaun bank anda yang mengurus niaga dalam mata wang asing yang berkaitan. Jika akaun bank tidak boleh melakukan transaksi atau menerima mata wang asing yang berkaitan, sebarang pembayaran dalam mata wang asing akan tertakluk kepada kadar pertukaran mata wang asing yang dikenakan oleh bank penerima. Pengiriman pembayaran dalam mata wang asing juga mungkin tertakluk kepada yuran dan caj lain oleh bank penerima.

Mata Wang (sila nyatakan) \_\_\_\_\_

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

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

Kod Pantas \_\_\_\_\_

Kod Bank \_\_\_\_\_

Negara Bank \_\_\_\_\_

### **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 tertangguh atau

**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

- 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.
3. Saya akan dengan segera membayar balik kepada ALIM sepenuhnya apa-apa wang yang dibayar ke dalam Akaun yang saya tidak berhak terima.
  4. 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.
  5. 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.
  6. 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*

\_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

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

- ✓ Borang Permohonan Untuk Penyerahan Polisi
  - ✓ Tandatangan Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak dan Pemegang Amanah
  - ✓ Bukti umur bagi Pemegang Polisi dan Orang diinsuranskan (Salinan KP atau SK)
- Nota: Kontrak Polisi asal tidak perlu dikembalikan melainkan jika diminta oleh Syarikat secara bertulis.

## Konservasi: Untuk diisikan oleh Agen & Ketua Agensi

Kami telah cuba untuk mengekalkan polisi yang disebut dengan membawa kepada perhatian pelanggan kami fakta-fakta dan pilih-pilihan di atas. Walaupun demikian, Pemegang Polisi masih memilih untuk menyerahkan polisi.

### **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.care  
@allianz.com.my\*

\*HSBC Bancassurance Customer

### **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

\_\_\_\_\_

Tandatangan Ejen

Nama: \_\_\_\_\_

Kod Ejen: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disaksikan oleh Ketua Agensi

Nama: \_\_\_\_\_

Kod Ejen: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

## Untuk diisikan oleh Agen/ Kakitangan/ Kakitangan Pegawai Bank yang Diberi Kuasa

Mengikut keperluan Section 16 of Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, saya mengaku bahawa saya telah meyemak NRIC/Sijil Kelahiran yang asal atau Pasport yang asal & sah dan mengesahkan identiti Pemegang Polisi/Orang Yang Diinsuranskan/ Penuntut untuk Polisi tersebut di atas.

\_\_\_\_\_

Tandatangan Agen/Kakitangan/  
Kakitangan Pegawai Bank yang Diberi Kuasa

Nama: \_\_\_\_\_

Kod Ejen: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_