

Borang Faedah Pengeluaran

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

Permohonan Faedah Pegeluaran Traditional & Universal Life

Jenis Benefit	Jumlah (RM)
Dividen Tunai	
Bayaran Tunai Berkala (RCP)	
* Bayaran Tunai Terjamin (GCP)	
*Akaun Nilai 2	
Lain-lain, sila nyatakan: _____	

* Nota: Manfaat Rider (jika ada) akan dikeluarkan terlebih dahulu diikuti dengan manfaat untuk pelan Asas.

Permohonan Pengeluaran Separa Investment-Linked

Jenis Dana	Jumlah (RM)	Bilangan Units

* Note: Pengeluaran minimum sebanyak RM1,000.00 dan baki akaun selepas pengeluaran ialah sebanyak RM1,000.00 untuk premium tetap atau RM5,000.00 untuk premium tunggal. Jumlah pengeluaran mungkin tertakluk kepada penalti/caj pengeluaran separa. Sila merujuk polisi kontrak anda untuk maklumat lanjut



BWF001

Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaaian – 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 Pencukaaian – 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	

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

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 _____

Pengisytiharan Bagi Pematuhan Keperluan Berkaitan

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

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)

Akaun Bank Mata Wang Malaysia Ringgit (MYR)

Nama Bank

No. Akaun Bank

Jenis Akaun

[] Individu [] Bersama (Pemegang Akaun Utama)

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.

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

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 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.

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

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

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 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 Faedah Pengeluaran
- ✓ Tandatangan Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak dan Pemegang Amanah
- ✓ Bukti umur bagi Pemegang Polisi dan Orang diinsuranskan (Salinan KP atau SK)

Untuk diisi 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: _____