

Borang Penamaan

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

Notis Penting:

- Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 ("FSA 2013")
 - Rujukan kepada sesuatu polisi adalah merujuk kepada polisi hayat, termasuk polisi hayat di bawah seksyen 23 Akta Undang-Undang Sivil 1956, dan polisi kemalangan diri, yang dilaksanakan oleh pemilik polisi atas kehidupannya sendiri yang memperuntukkan pembayaran wang polisi atas kematiannya.
 - Pemegang polisi yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima wang polisi yang akan dibayar di bawah polisi hayat tersebut atas kematiannya.
 - Dengan ini dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian Orang Yang Diinsuranskan. Kegagalan untuk membuat penamaan boleh melambatkan pembayaran wang polisi tersebut.
 - Jika anda seorang pemegang polisi bukan Islam, apabila anda melantik suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan itu dibuat) sebagai penama, penamaan tersebut akan mewujudkan suatu amanah terhadap wang polisi yang akan dibayar. Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah bagi wang polisi tersebut dan sekiranya gagal berbuat demikian, penama yang kompeten itu akan bertindak sebagai pemegang amanah. Bagi polisi yang telah mewujudkan amanah di bawahnya, maka kebenaran bertulis daripada pemegang amanah adalah diperlukan sebelum anda membuat pindaan ke atas penamaan, manfaat, membatalkan atau serah hak polisi.
 - Mana-mana penama selain daripada suami atau isteri, anak-anak atau ibu bapa (jika tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan), akan menerima wang polisi yang perlu dibayar apabila pemegang polisi meninggal dunia sebagai wasi dan bukan semata-mata sebagai benefisiari. Jika niat anda adalah untuk penama tersebut menerima wang polisi sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi, maka anda mesti menyerahkan manfaat polisi kepada penama tersebut.
 - Saksi hendaklah umur lapan belas (18) tahun dan ke atas, berfikiran waras dan bukan seorang penama.
- Sekiranya Borang Penamaan yang ditandatangani diimbas dan diserahkan dengan emel pemegang polisi sendiri, pemegang polisi bersetuju bahawa Borang Penamaan yang diimbas adalah sah seperti borang asli dan muktamad mengenai pemberitahuan penamaan ini kepada ALIM.
- Borang ini hendaklah diterima oleh syarikat semasa hayat Pemegang polisi.



Bahagian 1: Butiran Pemegang Polisi

Agama	<input type="checkbox"/> Muslim <input type="checkbox"/> Bukan Muslim
Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Bercerai <input type="checkbox"/> Balu/Duda
Adakah anda mempunyai anak?	<input type="checkbox"/> Ya [Bilangan anak: _____] <input type="checkbox"/> Tidak

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

Bahagian 2: Pelantikan/ Penukaran/ Pembatalan Penama-Penama

Sila tanda di dalam kotak yang berkenaan dan isi seksyen yang berkenaan sahaja

Pelantikan/ Penukaran Penama-Penama

Penama 1

Nama	
No. KP (Baru)	
No. KP (Lama)	
No. Pasport	
Tarikh Luput Pasport	
Tarikh Lahir	
Negara Kelahiran	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Singapore <input type="checkbox"/> Others _____
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Isteri <input type="checkbox"/> Anak Lelaki <input type="checkbox"/> Anak Perempuan <input type="checkbox"/> Others _____
Alamat Rumah	_____ _____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
No. Tel. Bimbit	_____-_____-_____ Kod Negara Kod Negeri
Emel	
Bahagian Penamaan (%)	

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

Penama 2

Nama	
No. KP (Baru)	
No. KP (Lama)	
No. Pasport	
Tarikh Luput Pasport	
Tarikh Lahir	
Negara Kelahiran	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Singapore <input type="checkbox"/> Others _____
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Isteri <input type="checkbox"/> Anak Lelaki <input type="checkbox"/> Anak Perempuan <input type="checkbox"/> Others _____
Alamat Rumah	_____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
No. Tel. Bimbit	_____ - _____ - _____ Kod Negara Kod Negeri
Emel	
Bahagian Penamaan (%)	

Penama 3

Nama	
No. KP (Baru)	
No. KP (Lama)	
No. Pasport	
Tarikh Luput Pasport	
Tarikh Lahir	
Negara Kelahiran	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan

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

Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Singapore <input type="checkbox"/> Others _____
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Isteri <input type="checkbox"/> Anak Lelaki <input type="checkbox"/> Anak Perempuan <input type="checkbox"/> Others _____
Alamat Rumah	_____ _____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
No. Tel. Bimbit	_____ - _____ - _____ Kod Negara Kod Negeri
Emel	_____
Bahagian Penamaan (%)	_____
Penama 4	
Nama	_____
No. KP (Baru)	_____
No. KP (Lama)	_____
No. Pasport	_____
Tarikh Luput Pasport	_____
Tarikh Lahir	_____
Negara Kelahiran	_____
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Singapore <input type="checkbox"/> Others _____
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Isteri <input type="checkbox"/> Anak Lelaki <input type="checkbox"/> Anak Perempuan <input type="checkbox"/> Others _____
Alamat Rumah	_____ _____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
No. Tel. Bimbit	_____ - _____ - _____ Kod Negara Kod Negeri
Emel	_____
Bahagian Penamaan (%)	_____

Pembatalan Penama-Penama

Saya, pemegang polisi yang disebutkan di atas, dengan ini membatalkan penamaan semua penama sedia ada di bawah polisi yang disebut di atas yang dibuat sebelum tarikh menandatangani borang ini.

Kebenaran Pemegang-Pemegang Amanah

Consent of Trustee is required if you are revoking or changing the existing nominees who classified as a trust nomination (Refer point 3 of the Important Notice in page 1 for details)

Saya/Kami, Pemegang-Pemegang Amanah kepada polisi ini, membenarkan penukaran/pembatalan penamaan yang terdahulu daripada tarikh yang bertandatangan di bawah ini.

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 Amanah

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____

 Tandatangan Pemegang Amanah

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____

 Tandatangan Pemegang Amanah

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____

 Tandatangan Saksi

Nama: _____

No. KP: _____

 Tandatangan Saksi

Nama: _____

No. KP: _____

 Tandatangan Saksi

Nama: _____

No. KP: _____

Bahagian 3: Pelantikan/ Pembatalan Pemegang Amanah

Sila tanda di dalam kotak yang berkenaan dan isi seksyen yang berkenaan sahaja

Pelantikan Pemegang Amanah (Nota: Pemegang polisi tidak boleh menjadi Pemegang Amanah)

Saya, pemegang polisi polisi di atas, dengan ini melantik Pemegang (Pemegang-pemegang) Amanah berikut untuk menerima wang yang perlu dibayar di bawah polisi yang dinyatakan di atas selepas kematian saya dan penerimaan oleh Pemegang (Pemegang-pemegang) Amanah adalah melepaskan sepenuhnya ALIM untuk semua liabiliti berkenaan dengan wang polisi yang dibayar kepada mereka. Saya berhak untuk membatalkan dan melantik semula Pemegang (Pemegang-pemegang) Amanah pada bila-bila masa mengikut budi bicara mutlak saya tanpa persetujuan Pemegang (Pemegang-pemegang) Amanah.

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

Pemegang Amanah 1

Nama	
No. KP (Baru)	
No. KP (Lama)	
No. Pasport	
Tarikh Luput Pasport	
Tarikh Lahir	
Negara Kelahiran	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Singapore <input type="checkbox"/> Others _____
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Isteri <input type="checkbox"/> Anak Lelaki <input type="checkbox"/> Anak Perempuan <input type="checkbox"/> Others _____
Alamat Rumah	_____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
No. Tel. Bimbit	_____-_____-_____ Kod Negara Kod Negeri
Emel	

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

Pemegang Amanah 2

Nama	
No. KP (Baru)	
No. KP (Lama)	
No. Pasport	
Tarikh Luput Pasport	
Tarikh Lahir	
Negara Kelahiran	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Singapore <input type="checkbox"/> Others _____
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Isteri <input type="checkbox"/> Anak Lelaki <input type="checkbox"/> Anak Perempuan <input type="checkbox"/> Others _____
Alamat Rumah	_____ _____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
No. Tel. Bimbit	_____-_____-_____ Kod Negara Kod Negeri
Emel	

Pemegang Amanah 3

Nama	
No. KP (Baru)	
No. KP (Lama)	
No. Pasport	
Tarikh Luput Pasport	
Tarikh Lahir	
Negara Kelahiran	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan

Allianz Life Insurance Malaysia Berhad (1983010008983)
(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

Kewarganegaraan/ Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Singapore <input type="checkbox"/> Others _____
Hubungan	<input type="checkbox"/> Bapa <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Isteri <input type="checkbox"/> Anak Lelaki <input type="checkbox"/> Anak Perempuan <input type="checkbox"/> Others _____
Alamat Rumah	_____ _____ Poskod _____ Negara Kediaman _____
No. Tel. Bimbit	_____ - _____ - _____ Kod Negara Kod Negeri
Emel	_____

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

Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang (Pemegang-Pemegang) Amanah dan perlantikan saya/ kami adalah tertakluk kepada kuasa mutlak pemunya polisi untuk membatalkan perlantikan saya/kami seperti yang dinyatakan di atas.

Tandatangan Pemegang Amanah

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____

Tandatangan Pemegang Amanah

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____

Tandatangan Pemegang Amanah

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____

Tandatangan Saksi

Nama: _____

No. KP: _____

Tandatangan Saksi

Nama: _____

No. KP: _____

Tandatangan Saksi

Nama: _____

No. KP: _____

Pembatalan Pemegang Amanah

Saya, pemegang polisi yang disebutkan di atas, dengan ini membatalkan pelantikan pemegang amanah berikut berkenaan dengan polisi yang disebutkan di atas.

1. Nama: _____ No. KP: _____

2. Nama: _____ No. KP: _____

3. Nama: _____ No. KP: _____

PMI/Nomination Form/BM/JULY 2023

Bahagian 4: Tandatangan Pemegang 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.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

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____

Tandatangan Saksi

Nama: _____

No. KP: _____

Tarikh: _____