

## Application For Reduced Paid-Up Policy / Extended Term Insurance Policy Permohonan Untuk Polisi Insurans Berbayar Terkurang / Polisi Insurans Sementara Lanjutan

Policy No. / No. Polisi

Policy Owner / Pemegang Polisi

Life Assured / Orang Diinsuranskan

For Agent Use / Untuk Kegunaan Ejen

Declaration / Pengisytiharan

Pursuant to Section 16(2) of the AMLA 2001, I hereby declare that I have sighted the original NRIC/BC/Passport and verified the identity of the Policy Owner/Life Assured/Claimant. / Sehubungan dengan Seksyen 16(2) AMLA 2001, saya mengaku bahawa saya telah menyemak KP/SK/Pasport yang asal dan mengesahkan identiti Pemunya Polisi/Orang Diinsuranskan/Pihak Menuntut.

Name / Nama :

Agent Code / Kod Ejen :

Agency/Location / Ejen/Lokasi :

Signature / Tandatangan

Bank Branch / Cawangan Bank :

Note : Please submit Proof of age for Policy Owner, Assignee and Life Assured (Photocopy of NRIC or BC certified by commissioner for oaths, Allianz Life Active Agent or Allianz Life Executive) / Nota : Sila Kepilkan Bukti umur bagi Pemegang Polisi, Penerima Serah Hak dan Orang Diinsuranskan (Salinan KP atau SK disahkan Oleh pesuruhjaya sumpah, Ejen Allianz Life yang masih aktif atau Pegawai Allianz Life)

I hereby apply to have the above Policy issued on the above life assured, to be converted into / Saya dengan ini memohon untuk Polisi di atas yang dikeluarkan untuk perlindungan hayat kepada orang diinsuranskan yang dinyatakan di atas, ditukarkan kepada:

Reduced Paid-Up Policy / Polisi Insurans Berbayar Terkurang

Extended Term Insurance Policy / Polisi Insurans Sementara Lanjutan

I declare that I am the party legally entitled to the benefits under the said Policy, and that I have not been declared insolvent. / Saya mengisytiharkan saya adalah pihak yang sah dari segi undang-undang untuk menerima faedah insurans seperti yang termaktub dalam perjanjian Polisi ini dan bahawa diri saya tidak diisytiharkan muflis.

Signature of Policy Owner/Assignee / Tandatangan Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak

Signed on / Ditandatangani pada \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Date / Tarikh Month / Bulan Year / Tahun

Signature Of Policy Owner/Assignee /  
Tandatangan Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak  
Name / Nama :  
NRIC No. / No. KP :

Signature Of Witness / Tandatangan Saksi  
Name / Nama :  
NRIC No. / No. KP :

Signature Of Trustee(s)/Nominee(s) /  
Tandatangan Pemegang Amanah/Penama  
Name / Nama :  
NRIC No. / No. KP :

Signature Of Witness / Tandatangan Saksi  
Name / Nama :  
NRIC No. / No. KP :

\*Relevant Signature / Tandatangan Yang Berkenaan  
Name / Nama :  
NRIC No. / No. KP :

Signature Of Witness / Tandatangan Saksi  
Name / Nama :  
NRIC No. / No. KP :

\*Relevant Signature can be that of competent nominee, parent of incompetent nominee, Public Trustee / Tandatangan Berkenaan merupakan tandatangan nomini kompeten, ibubapa nomini tidak kompeten, Pemegang Amanah.

Allianz Customer Service Center

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

Allianz Contact Center: 1 300 22 5542 Email: customer.service@allianz.com.my

  AllianzMalaysia   allianz.com.my



RPU001