

## Borang Pilihan Manfaat Lantikan

### Pusat Khidmat Pelanggan Allianz

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\*

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

\*Pelanggan Bancassurance  
HSBC

### Sila lengkapkan butiran anda

No. Polisi

Pemegang Polisi

Individu Yang  
Diinsuranskan

Pilihan manfaat berikut disediakan berdasarkan peruntukan Kontrak Polisi untuk polisi yang disebutkan di atas. Sila nyatakan pilihan anda dengan tandakan [✓] di bawah.

### Untuk Pelan Hayat Tradisional (Traditional Life)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Mengeluarkan Bayaran Tunai Terjamin  |
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin disimpan dengan Kami untuk mendapatkan kadar faedah terkumpul di mana kadarnya akan ditetapkan oleh Kami dan boleh diubah dari setahun ke setahun |

### Untuk Pelan Hayat Sejagat (Universal Life)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Mengeluarkan Bayaran Tunai Terjamin/ Bayaran Pendapatan Persaraan Terjamin/ Manfaat Pendidikan Terjamin  |
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin/ Bayaran Pendapatan Persaraan Terjamin/ Manfaat Pendidikan Terjamin disimpan dengan Kami untuk mendapatkan kadar faedah terkumpul di mana kadarnya akan ditetapkan oleh Kami dan boleh diubah dari setahun ke setahun |
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin/ Bayaran Pendapatan Persaraan Terjamin/ Manfaat Pendidikan Terjamin dimasukkan ke dalam Polisi Akaun 2  |

### Untuk Pelan Income Provider & Income Enhancer (IPP & IEP)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin disimpan dengan Kami untuk mendapatkan kadar faedah terkumpul di mana kadarnya akan ditetapkan oleh Kami dan boleh diubah dari setahun ke setahun |
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin dimasukkan ke dalam Polisi Akaun 2  |

### Untuk Pelan Income Generator (IGP)

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Mengeluarkan Bayaran Tunai Terjamin   |
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin disimpan dengan Kami untuk mendapatkan kadar faedah terkumpul di mana kadarnya akan ditetapkan oleh Kami dan boleh diubah dari setahun ke setahun  |
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin digunakan untuk pembayaran ke atas Premium Tetap dan nilai Bayaran Tunai Terjamin/Berkala selebihnya disimpan dengan Kami untuk mendapatkan kadar faedah terkumpul di mana kadarnya akan ditetapkan oleh Kami dan boleh diubah dari setahun ke setahun |
| <input type="checkbox"/> | Bayaran Tunai Terjamin digunakan untuk pembayaran ke atas Premium Tetap dan nilai Bayaran Tunai Terjamin selebihnya dimasukkan ke dalam Polisi Akaun 2  |



EF001

**Pusat Khidmat Pelanggan Allianz**

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\*

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

\*Pelanggan Bancassurance  
HSBC

**Allianz Life Insurance Malaysia Berhad – Ibu Pejabat**

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

Tel : 603 2264 1188/0688

Faks : 603 2264 1199

Laman web: allianz.com.my

**Untuk Pelan Allianz RetirePlus**

<input type="checkbox"/>	Untuk mengeluarkan Bayaran Tunai Terjamin (GCP)	Tiada pembayaran Manfaat Persaraan Tertunggak (DRB)	Tiada pembayaran Manfaat Persaraan Tambahan (ERB)
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan kepada syarikat	Tiada pembayaran DRB	Tiada pembayaran ERB
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan kepada syarikat	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 55 tahun	Tiada pembayaran ERB
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan kepada syarikat	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 55 tahun	Untuk mengeluarkan ERB @ umur 55 tahun
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan kepada syarikat	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 60 tahun	Tiada pembayaran ERB
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan kepada syarikat	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 60 tahun	Untuk mengeluarkan ERB @ umur 60 tahun
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan ke dalam Polisi Akaun 2	Tiada pembayaran DRB	Tiada pembayaran ERB
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan ke dalam Polisi Akaun 2	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 55 tahun	Tiada pembayaran ERB
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan ke dalam Polisi Akaun 2	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 55 tahun	Untuk mengeluarkan ERB @ umur 55 tahun
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan ke dalam Polisi Akaun 2	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 60 tahun	Tiada pembayaran ERB
<input type="checkbox"/>	GCP untuk didepositkan ke dalam Polisi Akaun 2	Untuk mengeluarkan DRB @ umur 60 tahun	Untuk mengeluarkan ERB @ umur 60 tahun

- Saya dengan ini mengaku dan mengesahkan bahawa sebarang pilihan berikutnya akan menggantikan pilihan sebelumnya & seharusnya akan dikuatkuasakan tanpa rujukan selanjutnya kepada saya.
- Pilihan yang telah dikuatkuasakan untuk Manfaat Pendidikan Terjamin akan digunapakai untuk Manfaat Pendidikan Tidak Terjamin (hanya untuk produk dengan Manfaat Pendidikan Terjamin dan Manfaat Pendidikan Tidak Terjamin sahaja).
- Pilihan yang telah dikuatkuasakan untuk Bayaran Tunai Terjamin/Berkala akan digunapakai untuk Bonus Kesetiaan (hanya untuk produk dengan Bonus Kesetiaan sahaja).

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemegang Polisi  
Nama: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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