

Borang Faedah Pengeluaran

Sila lengkapkan butiran anda

No. Polisi	
Pemegang Polisi/ Penerima Serah Hak	
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

Allianz Life Insurance Malaysia Berhad (198301008983)
(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

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

Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian – Pelanggan Individu (WAJIB Diisikan)

☐ Tidak berkenaan

☐ Malaysia (jika negara mastautin adalah Malaysia)
Nombor Cukai (TIN) [Opsyen]: _____

☐ 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): _____

* 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
 Nombor Cukai (TIN): _____
 Nombor Pendaftaran Perniagaan: _____
 Nombor Cukai Jualan dan Perkhidmatan: _____

☐ 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	☐ Encik ☐ Cik ☐ Puan ☐ Lain _____
Nama (seperti di dalam KP/SK/Pasport)	_____
Taraf Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Duda/Janda ☐ Bercerai


Allianz Life Insurance Malaysia Berhad (198301008983)

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

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

Bilangan Anak	
Jantina	☐ Lelaki ☐ 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	☐ Persendirian/Syarikat Awam Terhad ☐ Perkongsian ☐ Pemilikan Tunggal/Kelab/Kumpulan/Amal
Nombor Sijil Perbadanan/ Sijil Perkongsian/ Pendaftaran Perniagaan	
Negara Diperbadankan	
Negara Beroperasi	
Kewarganegaraan/ Warganegara	☐ Malaysia ☐ Lain _____



Allianz Life Insurance Malaysia Berhad (198301008983)

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

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 disyiharkan 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

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 (198301008983)

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

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.

Allianz Life Insurance Malaysia Berhad (198301008983)

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

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 meyeram 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: _____