

Benefits Withdrawal Form / Borang Faedah Pengeluaran

Note: Please submit proof of age of Policy Owner and Life Assured. / Nota: Sila menyerahkan bukti umur untuk Pemegang Polisi dan Orang Diinsuranskan.

Policy No. / No. Polisi : _____

Policy Owner/Assignee / Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak : _____

Life Assured / Orang Diinsuranskan : _____

I/We hereby request to withdraw the following benefits (subject to the terms and conditions in my policy). / Saya/ Kami dengan ini memohon pengeluaran faedah seperti yang berikut (tertakluk kepada terma dan syarat dalam policy saya/kami).

Traditional & Universal Life Benefits / Faedah Traditional & Universal Life

Type of Benefit / Jenis Faedah	Amount / Jumlah (RM)
Cash Dividend / Dividen Tunai	
Regular/*Guarantee Cash Payment / Bayaran Tunai Berkala/*Terjamin	
*Account Value 2 / *Akaun Nilai 2	
Others, please specify: / Lain-lain, sila nyatakan:	

*Note: Rider's benefits (if any) will be withdrawn first followed by the benefits for Basic plan. / *Nota: Manfaat Rider (jika ada) akan dikeluarkan terlebih dahulu diikuti dengan manfaat untuk pelan Asas.

Investment-link - Partial Withdrawal / Investment-link - Pengeluaran Separa

Important Note / Nota Penting

- Minimum withdrawal is RM1,000.00 and account balance after withdrawal is RM1,000.00 for regular premium or RM5,000.00 for single premium. / 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.
- Withdrawal amount may subject to partial withdrawal penalty/charge. Please refer to your policy contract for the details. / Jumlah pengeluaran mungkin tertakluk kepada penalti/caj pengeluaran separa. Sila merujuk polisi kontrak anda untuk maklumat lanjut.

Type of Fund / Jenis Dana	Amount / Jumlah (RM)	No. of Units / Bilangan Unit

Country of Residence for Tax Purpose / Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian (This Section is MANDATORY to Fill Up / Seksyen Ini Adalah WAJIB Diisikan)

Country of Residence for Tax Purpose* / Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian*

(more than 1 selection is allowed / pilihan lebih daripada 1 adalah dibenarkan)

☐ Not Applicable / Tidak berkenaan ☐ Malaysia (if country of residence is Malaysia) / Malaysia (jika negara mastautin adalah Malaysia)

☐ Malaysia (if country of residence is **NOT** Malaysia) / Malaysia (jika negara mastautin **BUKAN** Malaysia)
Reason*1 / Sebab*1 ☐ Work/Business / Kerja/Perniagaan ☐ Trainee/Intern/Student / Pelatih/Pelajar

☐ Other reason, please specify. / Sebab lain, sila nyatakan. _____

☐ Other Country (Please specify) / Negara Lain (Sila nyatakan)

Country 1/ Negara 1

Country* / Negara*

TIN*2 / Nombor Cukai*2

Reason*1 / Sebab*1 ☐ Work/Business / Kerja/Perniagaan ☐ Trainee/Intern/Student / Pelatih/Pelajar

☐ Other reason, please specify. / Sebab lain, sila nyatakan. _____

Country 2 (If applicable) / Negara 2 (Jika berkenaan)

Country* / Negara*

TIN*2 / Nombor Cukai*2

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



BWF001

Reason* ¹ / <i>Sebab</i> * ¹ ☐ Work/Business / <i>Kerja/perniagaan</i> ☐ Trainee/Intern/Student / <i>Pelatih/Pelajar</i> ☐ Other reason, please specify. / <i>Sebab lain, sila nyatakan.</i> _____
--

*Mandatory / *Mandatori

*¹ It is mandatory to provide relevant supporting document eg. working visa, student visa, confirmation letter from employer/ education institution, business registration, certificate of residence etc. / *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.*

*² Tax Identification Number (TIN) / *Nombor Cukai*

Country of Residence for Tax Purpose (For Entity Customer Only) / Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian (Untuk Pelanggan Entiti Sahaja)
(This Section is MANDATORY to Fill Up / Seksyen Ini Adalah WAJIB Diisikan)

Country of Residence for Tax Purpose* / <i>Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaaian*</i> (more than 1 selection is allowed / <i>pilihan lebih daripada 1 adalah dibenarkan</i>)	☐ Not Applicable / <i>Tidak berkenaan</i> ☐ Malaysia / <i>Malaysia</i> ☐ Other Country (Please specify below)* ¹ / <i>Negara Lain (Sila nyatakan di bawah)*¹</i>
<u>Tax information / Informasi Cukai</u>	
Country 1 / Negara 1	
Country* / <i>Negara*</i>	
TIN* ² / <i>Nombor Cukai*²</i>	
Reason* ³ / <i>Sebab*³</i>	☐ Business / <i>Perniagaan</i> ☐ Other, please specify / <i>Lain, sila nyatakan</i> _____
Country 2 (if applicable) / Negara 2 (Jika berkenaan)	
Country* / <i>Negara*</i>	
TIN* ² / <i>Nombor Cukai*²</i>	
Reason* ³ / <i>Sebab*³</i>	☐ Business / <i>Perniagaan</i> ☐ Other, please specify / <i>Lain, sila nyatakan</i> _____

¹Mandatory / **Mandatori*

^{*1} If not Malaysia, it is mandatory to provide tax information in Country of Residence for Tax Purpose column / *Jika bukan Malaysia, adalah wajib untuk menyertakan maklumat pencukaaian di dalam bahagian "Negara untuk tujuan pencukaaian".*

^{*2} Tax Identification Number (TIN) / *Nombor cukai*

^{*3} It is mandatory to provide relevant supporting document. / *Adalah wajib untuk menyertakan dokumen sokongan.*

Customer Declaration (Please specify the information which you would like to update.) / Pengakuan Pelanggan (Sila nyatakan maklumat yang anda ingin mengemas kini.)

1.	Title / Gelaran	☐ Mr / Encik ☐ Miss / Cik ☐ Madam / Puan ☐ Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan _____	☐ Photocopy of NRIC/Passport is required / Salinan KP/Pasport diperlukan
2.	Name (as per NRIC/BC/Passport) / Name (seperti di dalam KP/SK/Pasport)		
3.	Marital Status / Taraf Perkahwinan	☐ Single / Bujang ☐ Widowed / Duda/Janda No of Children /Bilangan Anak ☐ Married / Berkahwin ☐ Divorced / Bercerai	
4.	Sex / Jantina	☐ Male / Lelaki ☐ Female / Perempuan	
5.	(a) Change of Residential Address / Penukaran Alamat Rumah*	Postcode / Poskod Country of Residence / Negara Kediaman	
	(b) Change of Mailing Address / Penukaran Alamat Surat Menyurat	Postcode / Poskod Country of Mailing / Negara Surat Menyurat	
*It is mandatory to complete Country of Residence for Tax Purpose for change of Residential Address / Jika penukaran dibuat untuk Alamat Rumah, adalah wajib untuk melengkapkan Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaaian.			

Contact Number (Country Code for Malaysia is 60) / Nombor Perhubungan (Kod Negara Malaysia 60)

6. (a) Mobile Phone No. / No. Tel. Bimbit - - Example how to fill up telephone no / Contoh untuk mengisi no. telefon
Country code / Area code / Kod Negara / Kod Negeri

(b) Mobile Phone No. 2 / No. Tel. Bimbit 2 - - Eg: For Land (03-XXXXXXXX) / Cth: Untuk talian biasa (03-XXXXXXXX)
Country code / Area code / Kod Negara / Kod Negeri 0 - 3 -

(c) Tel. No. (Office) / No. Tel. (Pejabat) - - Eg: Mobile Phone (012-XXXXXXXX) / Cth: Untuk telefon bimbit (012-XXXXXXXX)
Country code / Area code / Kod Negara / Kod Negeri 0 - 1 2 -

(d) Tel. No. (House) / No. Tel. (Rumah) - -

(e) Fax No. / No. Faks. - -

(f) Email / Emel

7. Date of Birth / Tarikh Lahir / /
(dd / hh) (mm / bb) (yyyy / tttt)

8. Country of Birth / Negara Kelahiran

For Malaysian & Malaysia Permanent Resident Only / Untuk Warganegara & Penduduk Tetap Malaysia Sahaja (No. 9 & 10)

9. NRIC No. (New) / No. KP (Baru) - -

10. NRIC No. (old) / BC No. / No. KP (Lama) / No. SK

For Foreigner Only / Untuk Warganegara Asing Sahaja (No. 11 & 12)

11. Passport No. / No. Pasport

12. Expiry Date / Tarikh Luput / /
(dd / hh) (mm / bb) (yyyy / tttt)

**For Entity Customer Only / Untuk Pelanggan Entiti Sahaja (No. 13 – 16)
(Please also complete the Entity Questionnaire Form / Sila lengkapkan Borang Soal Selidik Entiti)**

13. Type of Entity / Jenis Entiti ☐ Private/Public Limited Company / Persendirian/Syarikat Awam Terhad
☐ Partnership / Perkongsian
☐ Sole Proprietorship/Club/Society/Charity / Pemilikan Tunggal/Kelab/Kumpulan/Amal

14. Number of Certificate of Incorporation/Partnership Certificate/Business Registration / Nombor Sijil Perbadanan/Sijil Perkongsian/Pendaftaran Perniagaan

15. Country of Incorporation / Negara Diperbadankan

16. Country of Operations / Negara Beroperasi

If Country of Incorporation is not Malaysia, please complete the Country of Residence for Tax Purpose section under Entity Customer. / Jika Negara Diperbadankan bukan Malaysia, sila lengkapkan seksyen Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian bagi Pelanggan Entiti.

17. Citizenship/ Nationality / Kewarganegaraan/ Warganegara ☐ Malaysian / Malaysia
☐ Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan

18. Occupation / Pekerjaan

19. Exact Duties / Tugas Sebenarnya

20. Name of Employer / Nama Majikan

21. Nature of Business / Jenis Perniagaan

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

Declaration To Comply With Relevant Requirements / Pengisytiharan Bagi Pematuhan Keperluan Berkaitan

I/We, the Policy Owner agree to disclose and allow the transfer of my/our personal and contact information including nationality, tax status or tax residencies ("Relevant Information") kept with the Company to any local and foreign regulatory or self-regulatory persons in any jurisdiction, or foreign government authorities ("Relevant Authorities") that the Company is obliged to comply with or choose to comply in its absolute discretion or to meet the requirements of the laws, regulations, guidelines or terms of an agreement with such Relevant Authorities that is in force or may be declared to be in force and as amended from time to time ("Relevant Requirements"). / *Bahawa saya/kami, Pemegang Polisi 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").*

I/We, the Policy Owner also agree to cooperate with the Company to provide any information or documents as may be requested by the Company from time to time that is required for disclosure by the Company to any Relevant Authorities, in a timely manner and within a reasonable period of time. I/We undertake that I/we must promptly update the Company of any changes to the Relevant Information stated under this application. / *Bahawa saya/kami, Pemegang Polisi 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/Kami berjanji bahawa saya/kami akan dengan segera mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan yang tertera di dalam permohonan ini dengan pihak Syarikat.*

I/We, the Policy Owner further agree and accept that in case I fail to disclose or update any change to the Relevant Information or submit any requested documents, the Company may, to the extent permitted under applicable law, take any step to ensure the Company's compliance with the Relevant Requirements including withholding payment of any amount due to me/us or my personal representatives under my/our policy in compliance with the Relevant Requirements and/or pay such amount withheld to the Relevant Authorities. / *Bahawa saya/kami, Pemegang Polisi seterusnya bersetuju dan menerima bahawa sekiranya saya/kami 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/kami atau wakil-wakil peribadi di bawah polisi saya/kami bagi mematuhi Keperluan Berkaitan dan/atau membayar jumlah tersebut kepada Pihak Berkuasa yang Berkenaan.*

The Company is also entitled to claim, to the extent permitted by law, compensation for any loss, liability or damage which the Company may suffer as a result of my/our default as declared above. / *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 disytiharkan seperti di atas.*

Declaration / Pengisytiharan

Acknowledgement of impact on policy sustainability upon request for change (applicable for Investment-Linked Policy only) / Perakuan kepada kesan kelanjutan polisi selepas permohonan pindaan polisi (tertakluk kepada Polisi Pelaburan sahaja)

I/We, the Policy Owner acknowledge that I/We am/are aware of the impact on the sustainability of the above mentioned policy as quoted in the **Policy Sustainability Enquiry Quote Reference No:** _____ upon the Company approving my/our request for change as provided in this form. / *Saya/Kami, Pemegang Polisi mengaku bahawa saya/kami telah jelas terhadap kesan kepada Kelanjutan Policy bagi polisi yang tersebut di atas seperti yang dinyatakan di dalam Pengiraan Kelanjutan Policy Bernombor Rujukan : _____ setelah Syarikat meluluskan permohonan saya/kami tersebut seperti yang disertakan di dalam borang ini.*

I/We, the Policy Owner hereby instruct the company to pay the monies pursuant to my/our withdrawal request as state in this form and I/we agree that the sum mentioned above is paid to me/us in full and complete satisfaction for the purpose of the Payment Instruction upon the Company crediting the said sum into the Account or clearance of the Cheque issued to me/us, and I/we hereby discharge ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD from and against any and all liability in respect of the said sum paid to me/us under the aforesaid Policy. / *Saya/Kami, Pemegang Polisi dengan ini mengarahkan syarikat membayar wang mengikut permintaan pengeluaran saya/kami seperti maklumat yang terdapat di dalam borang ini dan saya/kami bersetuju bahawa jumlah tersebut di atas yang dibayar kepada saya/kami adalah jumlah yang penuh dan lengkap bagi tujuan Arahan Pembayaran apabila Syarikat mengkreditkan jumlah tersebut ke dalam Akaun atau penyelesaian Cek yang dikeluarkan kepada saya/kami, dan saya/kami dengan ini memberikan pelepasan kepada ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD daripada dan terhadap mana dan semua liabiliti berhubung jumlah wang tersebut yang telah dibayar kepada saya/kami di bawah Polisi tersebut.*

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

Important Notes: / Nota Penting:

1. This option is to facilitate payment to be credited to your bank account directly ("Direct Credit") as the Policy Owner of the Policy as stated herein / Opsyen ini adalah untuk memudahkan pembayaran secara terus ke akaun bank anda ("Kredit Terus") sebagai Pemegang Polisi bagi Polisi yang dinyatakan di sini.
2. To process and approve your request, a copy of your NRIC/Passport and your bank statement/first page of your bank account passbook with account details is required together with this form for our verification purposes / 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.
3. Direct Credit is only available for direct credit to banks participating in the Interbank Giro Payment System (IBG) / Kredit Terus hanya disediakan untuk bank-bank yang mengambil bahagian dalam sistem pembayaran antara bank Giro (IBG).
4. Direct Credit is not allowed for the following bank accounts: / Kredit terus tidak dibenarkan untuk akaun bank berikut:
 - I. Overseas bank account / Akaun bank di luar Negara.
 - II. Corporate bank account (for keyman policy, mortgage reducing term assurance policy) / Akaun bank korporat (untuk polisi Keyman, dasar jaminan jangka gadai janji).
 - III. Any local bank account that is not in the name of the Policy Owner as stated in this form / Mana-mana akaun bank tempatan yang bukan atas nama Pemegang Polisi seperti yang dinyatakan dalam borang ini.
 - IV. *Any joint bank account unless the Policy Owner is the primary joint account holder / Mana-mana akaun bersama melainkan pemegang polisi adalah pemegang akaun utama.

Terms & Conditions: / Terma & Syarat:

In consideration of ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD ("ALIM") agreeing to accept my request for direct credit facility to my/our bank account, I/we agree and confirm that: / Sebagai balasan ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD ("ALIM") bersetuju untuk menerima permintaan saya/kami untuk kemudahan kredit terus ke akaun bank saya/kami, saya/kami bersetuju dan mengesahkan bahawa:

1. The payment into the Account shall be a valid discharge of ALIM's liability under the Policy / Pembayaran ke dalam Akaun itu adalah pelepasan liabiliti ALIM yang sah di bawah Polisi.
2. ALIM shall not be held liable for any damages, losses, claims, costs and/or expenses which I/we may incur if the payment transaction is delayed or is not effected at all or the payment is credited into an incorrect bank account due to incomplete or incorrect information provided by me/us in this form / ALIM tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang kerosakan, kerugian, tuntutan, kos dan / atau perbelanjaan yang saya/kami tanggung jika urusan 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/kami dalam borang ini.
3. I/We shall immediately refund to ALIM in full any monies paid into the Account which I/we am/are not entitled to receive / Saya/Kami akan dengan segera membayar balik kepada ALIM sepenuhnya apa-apa wang yang dibayar ke dalam Akaun yang saya/kami tidak berhak terima.
4. I/We hereby indemnify ALIM for any damages, losses, claims, costs and/or expenses incurred by ALIM arising from or in connection with payments made to the Account in accordance with my/our instructions herein / Saya/Kami 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/kami di sini.
5. ALIM reserves the right to release payment by cheque if ALIM finds that any information and/or document(s) provided in or submitted with this form is incomplete, invalid and/or inconsistent / 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. The information provided by me/us may be disclosed to relevant third parties for the purpose of this form and in compliance with any legal or regulatory requirements / Maklumat yang diberikan oleh saya/kami boleh didedahkan kepada pihak ketiga yang berkaitan untuk tujuan borang ini dan mematuhi undang-undang atau peraturan yang berkenaan.
7. ALIM may update my/our contact details based on the information provided in this form. / ALIM boleh mengemaskini butiran hubungan saya/kami berdasarkan maklumat yang disediakan dalam borang ini.

Account Holder's Authorization / Kebenaran Pemegang Akaun

I/We hereby request and authorize ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD (ALIM) to direct credit the relevant payment of all my/our Policies with ALIM which is payable to me/us into my bank account stated below. I agree that this request is governed by the Terms & Conditions as specified in this form. / Saya/Kami dengan ini memohon dan bersetuju untuk ALIM mengkreditkan bayaran polisi-polisi saya/kami dengan ALIM yang akan dibayar kepada saya/kami secara terus ke dalam akaun bank saya/kami seperti yang dinyatakan di bawah. Saya/Kami bersetuju bahawa permohonan ini adalah tertakluk kepada Terma & Syarat yang dinyatakan di dalam borang ini.

Bank Name / Nama Bank		Bank Account Holder's Full Name / Nama Pemegang Akaun Bank	
Bank Account No. / No. Akaun Bank		Account Type / Jenis Akaun	☐ Individual / Individu ☐ Joint* / Bersama*
Mobile No. / No. Tel Bimbit		Email Address / Alamat E-mel	

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/Passport No. / No. KP/Pasport :

Signature of Witness / Tandatangan Saksi
Name / Nama :
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport :

Signature Of Trustee / Pemegang Amanah
Name / Nama :
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport :

Signature of Witness / Tandatangan Saksi
Name / Nama :
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport :

Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah
Name / Nama :
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport :

Signature of Witness / Tandatangan Saksi
Name / Nama :
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport :

To be completed by Agent/Staff/Authorised Bank Staff / Untuk diisi oleh AGEN/Kakitangan/Kakitangan Pegawai Bank yang Diberi Kuasa

Pursuant to the requirement of Section 16 of Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby declare that I have sighted the original NRIC/Birth Cert. or original & valid Passport and verified the identity of the Policy Owner/Life Assured/Claimant for the above Policy. / 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.

Signature of Agent/Staff/Authorised Bank Staff / Tandatangan Agen/
Kakitangan/Kakitangan Pegawai Bank yang Diberi Kuasa _____

Name & Agent Code / Nama dan Kod Agen _____

For Office Use Only / Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja
Policy No.: / No. Polisi:

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