

Terms and Conditions / *Terma-terma dan Syarat-syarat*

In consideration of ALIM agreeing to accept my request for direct credit facility to my bank account, I agree and confirm that: / 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:

1. The payment under the Account shall be a valid discharge of ALIM's liability under the Policies. / *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 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 in this form. / *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.*
3. I shall immediately refund to ALIM in full any monies paid into the Account which I am not entitled to receive. / *Saya akan dengan segera membayar balik kepada ALIM sepenuhnya apa-apa wang yang dibayar ke dalam Akaun yang saya tidak berhak terima.*
4. I 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 instructions herein. / *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.*
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 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 boleh didedahkan kepada pihak ketiga yang berkaitan untuk tujuan borang ini dan mematuhi undang-undang atau peraturan yang berkenaan.*
7. ALIM may update my contact details based on the information provided in this form. / *ALIM boleh mengemas kini butiran hubungan saya berdasarkan maklumat yang disediakan dalam borang ini.*

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

Name / Nama : _____
Date / Tarikh : _____
Tel / Tel : _____

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

Internal Use / Kegunaan Pejabat

Scan To Policy No. /
Mengimbas ke polisi No.:

Updated By /
Kemaskini oleh:

Updated Date /
Tarikh Kemaskini:

Approved By /
Diluluskan oleh:

Approved Date /
Tarikh diluluskan: