

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)

Mengeluarkan Bayaran Tunai Terjamin

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)

Mengeluarkan Bayaran Tunai Terjamin/ Bayaran Pendapatan Persaraan Terjamin/ Manfaat Pendidikan Terjamin

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

Bayaran Tunai Terjamin/ Bayaran Pendapatan Persaraan Terjamin/ Manfaat Pendidikan Terjamin dimasukkan ke dalam Polisi Akaun 2

Untuk Pelan Income Provider (IPP)

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

Bayaran Tunai Terjamin dimasukkan ke dalam Polisi Akaun 2

Untuk Pelan Income Generator (IGP)

Mengeluarkan Bayaran Tunai Terjamin

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

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

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.customer.care
@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).

Arahan Akun Kredit Terus (E-Pembayaran) (Sila isi bahagian ini jika anda ingin mengeluarkan GCP)

Kebenaran Pemegang Akaun

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 yang dinyatakan di bawah. Saya bersetuju bahawa permohonan ini adalah tertakluk kepada Terma dan Syarat yang dinyatakan di bawah.

Nama Bank _____

Nama Pemegang Akaun Bank _____

No. Akaun Bank _____

Jenis Akaun [] Individu [] Bersama (Pemegang Akaun Utama)

No. Tel Bimbit (Wajib) _____

Alamat E-mel (Wajib) _____

Nota Penting

**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

1. Opsyen ini adalah untuk memudahkan pembayaran secara terus ke akaun bank anda ("Kredit Terus") sebagai Pemunya Polisi bagi Polisi nombor yang dinyatakan di sini.
2. 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. Kredit Terus hanya disediakan untuk bank-bank yang mengambil bahagian dalam sistem pembayaran antara bank Giro (IBG)
4. Kredit terus tidak dibenarkan untuk akaun bank berikut:
 - I. Akaun bank di luar Negara
 - II. Akaun bank korporat (untuk polisi Keyman, dasar jaminan jangka gadai janji)
 - III. Mana-mana akaun bank tempatan yang bukan atas nama Pemegang Polisi seperti yang dinyatakan dalam borang ini
 - IV. 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:

1. Pembayaran ke dalam Akaun itu adalah pelepasan liabiliti ALIM yang sah di bawah Polisi
2. 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. Saya akan dengan segera membayar balik kepada ALIM sepenuhnya apa-apa wang yang dibayar ke dalam Akaun yang saya tidak berhak terima.
4. 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 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

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: _____