



## Bond of Indemnity / Bon Indemniti

Collection Station  
Stesen Kutipan

--	--

Policy Number / Nombor Polisi			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>												
Agent Name / Nama Ejen _____			Agent Handphone No. (for SMS) / No. Tel Bimbit Ejen (untuk SMS) _____												
			Agent's Webmail Address / Webmail Ejen _____												
Agent Code Kod Ejen	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> </tr> </table>					Agency Name Nama Agensi _____	Agency Code Kod Agensi	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> </tr> </table>							
Name of Assured / Nama Asured _____															
NRIC No. / No. KP _____		Sex / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan		Age / Umur _____											
Correspondence Address / Alamat Surat-Menyurat _____			Email / Emel _____		Handphone No. / No. Telefon Bimbit _____										
Assured's / Owner's name Nama Asured / Pemilik _____ NRIC No. / No. KP _____															
Address / Alamat _____															
Assignee / Trustee's name Nama Pemegang Serah Hak / Pemegang Amanah _____ NRIC No. / No. KP _____															
Address / Alamat _____															
Beneficiary / Claimant's name Nama Benefisiari / Penuntut _____ NRIC No. / No. KP _____															
Address / Alamat _____															
The above Policy together with all premium receipts is said to have been lost or mislaid and cannot be found, and / Polisi di atas bersama semua resit premium dikatakan telah hilang atau tersalah letak dan tidak dapat ditemui semula, dan															
WHEREAS, The said Policy has not been assigned by the Assured to any person other than the above mentioned assignee and / MANAKALA, Polisi tersebut belum diserahkan hak oleh Asured kepada mana-mana orang selain daripada pemegang serah hak yang dinyatakan di atas dan															
WHEREAS, AIA Bhd., at the request of the Assured or Owner(s) / Beneficiary(ies) / Trustee(s) / Claimant(s), has consented to pay the monies due on the said Policy to the Assured or Owner(s) / Beneficiary(ies) / Trustee(s) / Claimant(s) without the surrender of the said Policy together with all premium receipts, provided the undersigned will covenant to indemnify and save harmless AIA Bhd. in so doing. / MANAKALA, AIA Bhd., atas permintaan Asured atau Pemilik / Benefisiari / Pemegang Amanah / Penuntut telah bersetuju untuk membayar wang atas polisi tersebut kepada Asured atau Pemilik / Benefisiari / Pemegang Amanah / Penuntut tanpa penyerahan polisi tersebut bersama semua resit premium, dengan syarat penandatanganan berjanji akan memberi jaminan ganti rugi kepada AIA Bhd., yang berbuat demikian atas permintaan tersebut.															
WHEREAS, We, the undersigned residing at the address shown as above, jointly and severally bind ourselves, our heirs, representatives and assigns to indemnify and save harmless AIA Bhd. from any and all actions, causes of action, claims and demands growing out of any interest in said Policy or any assignment thereof which anyone may have or claim to have against AIA Bhd. by reason of its paying the amount due under said Policy to the Assured or Owner(s) / Trustee(s) / Claimant(s) (without receiving or getting into its possession said Policy) together with all premium receipts or for any other cause whatsoever. / MANAKALA, Kami penandatanganan yang tinggal di alamat seperti di atas, secara bersama dan beramai-ramai mengikat diri kami, Benefisiari kami, wakil dan mengaku untuk membayar ganti rugi dan melindungi AIA Bhd. daripada semua tindakan, tuntutan dan permintaan yang timbul daripada apa-apa kepentingan dalam polisi tersebut atau apa-apa penyerahan hak / daripada sesiapa sahaja yang mungkin atau mendakwa pernah menentang AIA Bhd. atas alasan membayar Premium tertunggak di bawah Polisi itu kepada Asured atau Pemilik / Pemegang Amanah / Penuntut (tanpa menerima atau memegang polisi berkenaan) bersama semua resit premium untuk apa-apa sebab lain sama sekali.															
<b>Declaration and Authorization / Pengisytiharan dan Pemberikuasaan</b>															
I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA Bhd. (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held used, and disclosed by AIA Bhd. to individuals/organization related to and any associated with AIA Bhd. or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this product and/or to communicate with me for such purposes. I/We understand that I/We have the right to obtain access to and to request correction or any personal information held by the AIA Bhd. concerning me. Such request can be made to any of AIA Bhd.'s Customer Service Centre.															
Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA Bhd., (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara yang lain) boleh dipegang, digunakan, dan diberikan oleh AIA Bhd. kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA Bhd. atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia termasuk syarikat-syarikat reinsurans dan penyiasatan tuntutan dan persatuan/persekutuan industri) bagi tujuan memproses permohonan ini dan memberikan khidmat seterusnya untuk produk ini dan/atau untuk berkomunikasi dengan saya untuk tujuan seperti itu. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA Bhd. berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat Pelanggan AIA Bhd.															
Executed on / Dikuatkuasakan pada _____			(MM/DD/YYYY / BB/HH/TTTT)												
Signature of Claimant / Owner(s) Tandatangan Penuntut / Pemilik		Signature of Trustee / Assignee Tandatangan Pemegang Amanah / Pemegang Serah Hak		Signature of Trustee / Assignee Tandatangan Pemegang Amanah / Pemegang Serah Hak											
Name / Nama		Name / Nama		Name / Nama											
NRIC No. / No. K.P.		NRIC No. / No. K.P.		NRIC No. / No. K.P.											