



Instruction Form for Dividend / FPP / Reversionary Bonus / Guaranteed Cash Payment
Borang Arahan untuk Dividen / FPP / Bonus Berbalik / Bayaran Tunai Terjamin

Collection Station
Stesen Kutipan

 * B 8 1 0 6 0 8 8 *	Policy Number / Nombor Polisi <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										

Agent Code / Kod Ejen <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					Agency Code / Kod Agensi <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					Dispatch Location / Lokasi Penghantaran <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>	
Agent Name / Nama Ejen <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		Agency Name / Nama Agensi <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		Agent Tel No. / No. Tel Ejen <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>							

Name of Insured / Nama Insured	NRIC No. / No. KP
---------------------------------------	--------------------------

PART A: Withdrawal of Dividend and Guaranteed Cash Payment / BAHAGIAN A: Pengeluaran Dividen dan Bayaran Tunai Terjamin

<input type="checkbox"/> Dividend (Critical year may be different after withdrawal of dividend) <i>Dividen (Tahun genting mungkin berbeza setelah pengeluaran dividen)</i>	RM _____
<input type="checkbox"/> Guaranteed Cash Payment <i>Bayaran Tunai Terjamin</i>	RM _____

PART B: Withdrawal of Reversionary Bonus and Guaranteed Cash Payment for Guaranteed Income Endowment (GIE) / BAHAGIAN B: Pengeluaran Bonus Berbalik dan Bayaran Tunai Terjamin untuk Guaranteed Income Endowment (GIE)

This section is only applicable for Policy Number starting with an alphabet followed by 9 digits. / *Bahagian ini hanya berkenaan untuk Nombor Polisi bermula dengan abjad diikuti dengan 9 angka.*

<input type="checkbox"/> Reversionary Bonus / <i>Bonus Berbalik</i>	RM _____
<input type="checkbox"/> Guaranteed Cash Payment for GIE / <i>Pembayaran Tunai Jaminan untuk GIE</i>	RM _____

PART C: Withdrawal of Future Premium Payment (FPP) Fund / BAHAGIAN C: Pengeluaran Dana Bayaran Caruman Masa Hadapan (FPP)

<input type="checkbox"/> Full Withdrawal Of Future Premium Payment (FPP) Fund <i>Pengeluaran Jumlah Penuh Untuk Dana Bayaran Caruman Masa Hadapan (FPP)</i>	
• I/We understand that I/we withdraw the FULL AMOUNT in the FPP fund. Partial withdrawal from the FPP fund is not allowed. / <i>Saya/Kami faham bahawa saya/kami mengeluarkan JUMLAH PENUH dana FPP. Pengeluaran sebahagian daripada dana FPP adalah tidak dibenarkan.</i>	

PART D: Change of Authorisation of Automatic Withdrawal from FPP Fund to Pay for Policy Charges / BAHAGIAN D: Penukaran Kebenaran Pengeluaran Automatik daripada Kumpulan Wang FPP untuk Membayar Caj Polisi

In the event that my/our Protection or Savings Account has insufficient Account Value to deduct my/our Policy Charges to continue my/our Policy's coverage and benefits, *Sekiranya Akaun Perlindungan atau Simpanan saya/kami tidak mempunyai Nilai Akaun yang mencukupi untuk memotong Caj Polisi saya/kami untuk meneruskan perlindungan dan manfaat Polisi saya/kami,*

<input type="checkbox"/> I/We allow AIA to automatically withdraw monies from my/our FPP fund to perform ad hoc top-up(s) to pay for the Policy Charges. / <i>Saya/Kami membenarkan AIA mengeluarkan wang secara automatik daripada dana FPP saya/kami untuk melakukan tambah nilai ad hoc bagi membayar Caj Polisi.</i>	
<input type="checkbox"/> I/We DO NOT allow AIA to automatically withdraw monies from my FPP fund to perform ad hoc top-up(s) to pay for the Policy Charges. / <i>Saya/Kami TIDAK MEMBENARKAN AIA mengeluarkan wang secara automatik daripada dana FPP saya/kami untuk melakukan tambah nilai ad hoc bagi membayar Caj Polisi.</i>	

If you have selected DO NOT allow for the above option, FPP fund will not be utilized to perform ad hoc top-up(s). Should the Policy lapse due to insufficient Account Value, the FPP facility will be terminated and any remaining balance of your monies in the FPP fund will be refunded to you. / *Jika anda telah memilih TIDAK MEMBENARKAN, dana FPP tidak akan digunakan untuk melakukan tambah nilai ad hoc. Sekiranya Polisi luput kerana Nilai Akaun tidak mencukupi, kemudahan FPP akan ditamatkan dan sebarang baki wang anda dalam dana FPP akan dikembalikan kepada anda.*

Payment Instruction (Applicable to Part A, B & C) / Arahan Pembayaran (Diterima pakai untuk Bahagian A, B & C)

1. <input type="checkbox"/> Direct credit to my bank account <i>Kredit terus ke akaun bank saya</i>	3. <input type="checkbox"/> Repay the Loan on Policy No. <i>Membayar Semula Pinjaman atas nombor Polisi</i>								
2. <input type="checkbox"/> Pay the Premium of the above Policy due on <i>Membayar Premium bagi Polisi di atas pada</i> _____ (DD/MM/YYYY / HH/BB/TTTT)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Policy No. <i>No. Polisi</i></th> <th style="width: 40%;">(RM)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Policy No. <i>No. Polisi</i>	(RM)						
Policy No. <i>No. Polisi</i>	(RM)								

For Office Use
Untuk Kegunaan Pejabat

<p>4. <input type="checkbox"/> Pay Initial Deposit for New Application <i>Membayar Deposit Awal bagi Permohonan Baru</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Application No. <small>No. Permohonan</small></th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Amount <small>Jumlah</small></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Application No. <small>No. Permohonan</small>	Amount <small>Jumlah</small>							<p>5. <input type="checkbox"/> Premium Due for Other Policies <i>Premium Genap Tempoh bagi Lain-lain Polisi</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Policy No. <small>No. Polisi</small></th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Premium Due Date <small>Tarikh Genap Tempoh Premium</small></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Policy No. <small>No. Polisi</small>	Premium Due Date <small>Tarikh Genap Tempoh Premium</small>						
Application No. <small>No. Permohonan</small>	Amount <small>Jumlah</small>																
Policy No. <small>No. Polisi</small>	Premium Due Date <small>Tarikh Genap Tempoh Premium</small>																
<p>6. <input type="checkbox"/> Please utilize all accumulated dividends and interest to pay for future premiums until dividends are exhausted. / <i>Sila gunakan semua dividen dan faedah yang terkumpul untuk membayar premium masa depan sehingga kehabisan semua dividen.</i></p> <p>This section is only applicable for Policy Number starting with an alphabet followed by 9 digits. / <i>Bahagian ini hanya terpakai untuk Nombor Polisi bermula dengan abjad diikuti dengan 9 angka.</i></p>																	

INFORMATION ON BANK ACCOUNT THIS PAYMENT WILL BE PAID TO / MAKLUMAT AKAUN BANK UNTUK PEMBAYARAN BAYARAN INI

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

1. To make sure you receive your payment as quickly as possible, we will pay directly to your bank account. Please fill out this section and ensure all information is complete and accurate to avoid delays in payment. / *Bagi memastikan anda menerima bayaran secepat mungkin, kami akan membayar terus ke akaun bank anda. Sila isi ruangan ini dan pastikan semua maklumat adalah lengkap dan tepat untuk mengelakkan kelewatan dalam pembayaran.*
2. If this column is not completed, AIA will pay to the bank account that is last updated in AIA's records. / *Jika ruang ini tidak diisi, AIA akan membayar kepada akaun bank yang dikemas kini dalam rekod AIA.*
3. You are responsible to notify AIA in writing immediately of any changes in your bank account number. The notice shall take effect on the date of receipt by AIA. / *Anda bertanggungjawab untuk memaklumkan kepada AIA secara bertulis dengan segera mengenai sebarang perubahan nombor akaun bank anda. Notis tersebut akan berkuat kuasa pada tarikh AIA menerima notis tersebut.*

Policy Owner's / Assignee's Name / <i>Nama Pemilik Polisi / Pemegang Serah Hak</i> <small>(as appearing in bank account statement / seperti yang tertera di penyata akaun bank)</small>	
--	--

NRIC or Company Registration No. / <i>No. KP atau No. Pendaftaran Syarikat</i> <small>(as appearing in bank account statement / seperti yang tertera di penyata akaun bank)</small>	
--	--

Bank Name / <i>Nama Bank</i>	
------------------------------	--

Bank Account No. / <i>No. Akaun Bank</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				

E-mail Address / <i>Alamat E-mel</i>	
--------------------------------------	--

Mobile No. / <i>No. Telefon Bimbit</i>	
--	--

4. For trustees appointed under Section 23 of the Civil Law Act 1956, a joint account under the names of the trustees must be provided, otherwise AIA Bhd. ("AIA") will pay to the trustees in equal shares. / *Bagi Pemegang Amanah yang dilantik di bawah Seksyen 23 Akta Undang-Undang Sipil 1956, akaun bersama di bawah nama Pemegang Amanah mesti diberikan, jika tidak AIA akan membayar kepada Pemegang Amanah dalam bahagian yang sama.*

Please complete trustee/s information and submit a copy of NRIC (for Malaysian citizen only) or valid Passport (for Non-Malaysian citizen only). / *Sila lengkapkan maklumat pemegang amanah dan hantar salinan Kad Pengenalan (untuk warganegara Malaysia sahaja) atau Pasport Sah (untuk bukan warganegara Malaysia sahaja).*

a) Trustee's Name in Full
Nama Penuh Pemegang Amanah

b) Trustee's Name in Full
Nama Penuh Pemegang Amanah

Trustee's NRIC/Passport No.
No. KP/Pasport Pemegang Amanah

Trustee's NRIC/Passport No.
No. KP/Pasport Pemegang Amanah

Trustee's Passport Expiry Date
Tarikh Luput Pasport Pemegang Amanah

_____ (DD/MM/YYYY)
(HH/BB/TTTT)

Trustee's Passport Expiry Date
Tarikh Luput Pasport Pemegang Amanah

_____ (DD/MM/YYYY)
(HH/BB/TTTT)

Trustee's Date of Birth
Tarikh Lahir Pemegang Amanah

_____ (DD/MM/YYYY)
(HH/BB/TTTT)

Trustee's Date of Birth
Tarikh Lahir Pemegang Amanah

_____ (DD/MM/YYYY)
(HH/BB/TTTT)

Trustee's Nationality
Kewarganegaraan Pemegang Amanah

Trustee's Nationality
Kewarganegaraan Pemegang Amanah

Trustee's Mobile No.
No. Tel. Bimbit Pemegang Amanah

Trustee's Mobile No.
No. Tel. Bimbit Pemegang Amanah

Trustee's Address
Alamat Pemegang Amanah

Trustee's Address
Alamat Pemegang Amanah

Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan

1. I/We confirm that the answers given are true and accurate. / Saya/Kami mengesahkan bahawa jawapan yang diberikan adalah benar dan tepat.
2. I understand that AIA relies on the information given by me and I agree to indemnify AIA if it suffers any losses arising from this authorisation. / Saya faham bahawa AIA bergantung kepada maklumat yang diberikan oleh saya dan saya bersetuju untuk mengganti rugi AIA sekiranya AIA menanggung kerugian disebabkan oleh kebenaran ini.
3. I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA Bhd. (whether contained in this application or otherwise obtained, including through credit reporting agencies) may be held, used, and disclosed by AIA to individuals/organizations related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including but not limited to reinsurance companies, claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of (a) processing this application; (b) providing subsequent service for this; (c) for AIA data matching; and (d) to review and advice on my/our coverage with AIA. I/We understand that I/we have a right to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA concerning me/us. Such request can be made to any of AIA's Customer 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 lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan dan diberikan oleh AIA kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk tetapi tidak terhad kepada syarikat reinsurans dan syarikat penyiasatan tuntutan dan persatuan industri/persekutuan) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini (b) memberikan khidmat seterusnya (c) untuk pepadanan data AIA; dan (d) menyemak dan memberi nasihat mengenai perlindungan saya/kami dengan AIA. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Pelanggan AIA.

I/We understand and agree that any changes made to the personal details of individual or entity via this application, amendment form or any other related documents will be applied to the current policy and ALL policies under the same NRIC/Passport/Registration No. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang perubahan yang dibuat kepada butiran peribadi individu atau entiti melalui permohonan ini, borang pindaan atau mana-mana dokumen lain yang berkaitan akan terpakai bagi polisi semasa dan SEMUA polisi di bawah Nombor Kad Pengenalan/Pasport/Pendaftaran yang sama.

Important Note: / Nota Penting:

AIA may review and/or update the Privacy Statement from time to time to reflect the changes in law and/or AIA internal policy. For more information on how AIA deals with personal information, please refer to the latest Privacy Statement on our website at www.aia.com.my. / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Pernyataan Privasi dari masa ke semasa berdasarkan perubahan dalam undang-undang dan/atau polisi dalaman AIA. Untuk maklumat lanjut mengenai cara AIA menguruskan maklumat peribadi, sila rujuk Kenyataan Privasi terbaru di laman web kami di www.aia.com.my.

4. I/We authorise AIA to credit any payment due to me under the above policy/other policies that I have with AIA to the above bank account or any bank account that is last updated in AIA's records. / Saya membenarkan AIA untuk mengkreditkan terus sebarang bayaran di bawah Polisi di atas/polisi-polisi lain ke akaun bank di atas atau mana-mana akaun bank terakhir yang dikemaskini dalam rekod AIA.

Please complete the relevant fields if there has been any changes to the information since your last update OR if you have NOT provided the information to us previously. You may login to AIA+ to view the current information in our records. / Sila lengkapkan ruangan berkaitan sekiranya terdapat perubahan maklumat semenjak kemaskini terakhir anda ATAU sekiranya anda TIDAK pernah memberikan maklumat tersebut kepada kami sebelum ini. Anda boleh log masuk ke AIA+ untuk melihat maklumat semasa anda yang terdapat dalam rekod kami.

Executed on

Dikuatkuasakan pada

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD / HH			MM / BB			2	0		
						YYYY / TTTT			

Signature of Policy Owner / Assignee

Tandatangan Pemilik Polisi / Pemegang Serah Hak

Signature of Trustee

Tandatangan Pemegang Amanah

Signature of Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

Name / Nama

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport

NRIC No. / No. KP

_____(DD/MM/YYYY) / (HH/BB/TTTT)
Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport

Mobile No. / No. Telefon Bimbit



Customer Due Diligence Form (for Individual only) / Borang Usaha Wajar Pelanggan (untuk Perseorangan sahaja)

This form is for the use of: / Borang ini adalah untuk kegunaan:

AIA Bhd. 200701032867 (790895-D), **AIA PUBLIC Takaful Bhd.** 201101007816 (935955-M) and **AIA General Berhad** 201001040438 (924363-W)

Please complete the relevant fields if there has been any changes to the information since your last update OR if you have NOT provided the information to us previously. You may login to AIA+ to view the current information in our records. / Sila lengkapkan ruangan berkaitan sekiranya terdapat perubahan maklumat semenjak kemaskini terakhir anda ATAU sekiranya anda TIDAK pernah memberikan maklumat tersebut kepada kami sebelum ini. Anda boleh log masuk ke AIA+ untuk melihat maklumat semasa anda yang terdapat dalam rekod kami.

Policy/Certificate Number / Nombor Polisi/Sijil

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I have submitted a copy of NRIC (for Malaysian citizen only) or Passport (for Non-Malaysian citizen only) / Saya telah menghantar salinan Kad Pengenalan (untuk warganegara Malaysia sahaja) atau Pasport (untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)

Policy/Certificate Owner Yes No (please submit copy of NRIC/Passport)
Pemilik Polisi/Sijil Ya Tidak (sila hantar salinan KP/Pasport)

Payor/Contributor Yes No (please submit copy of NRIC/Passport)
Pembayar/Pencarum Ya Tidak (sila hantar salinan KP/Pasport)

i. POLICY/CERTIFICATE OWNER DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMILIK POLISI/SIJIL
All sections are required to be completed / Semua bahagian perlu dilengkapkan

Name Nama		NRIC No. (For Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja)		
Date of Birth Tarikh Lahir	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)	Gender Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan
Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)		Passport Expiry Date Tarikh Luput Pasport	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)	
Nationality Kewarganegaraan		Name of Employer Nama Majikan		
Nature of Business Jenis Perniagaan		Occupation Pekerjaan		
Exact Duties Tanggungjawab Sebenar		E-mail Address Alamat E-mel		
Telephone No. No. Telefon	Mobile Tel. Bimbit	Residence Rumah	Office Pejabat	

Owner's Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat Pemilik
(A correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat-menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)

Is Owner's Residential Address same with Owner's Correspondence Address? / Adakah Alamat Kediaman pemilik sama dengan Alamat Surat-menyurat Pemilik?
 Yes Ya No (I will fill in the Residential Address section below) Tidak (Saya akan melengkapkan alamat kediaman di bahagian berikutnya)

Owner's Residential Address / Alamat Kediaman Pemilik
(A Residential address is the address at which you presently or normally resides) / (Alamat kediaman adalah alamat di mana anda tinggal sekarang)

If you are the Policy/Certificate Owner, are you also the Payor/Contributor of the policy/certificate?
Sekiranya anda adalah Pemilik Polisi/Sijil, adakah anda juga Pembayar/Pencarum polisi/sijil yang berkenaan?

Yes Ya No. I will complete the Payor/Contributor information section below
Tidak. Saya akan melengkapkan maklumat Pembayar/Pencarum di bahagian berikutnya

For Office Use
Untuk Kegunaan Pejabat

ii. PAYOR/CONTRIBUTOR/TRUSTEE DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMBAYAR/PENCARUM/PEMEGANG AMANAH														
All sections are required to be completed / Semua bahagian perlu dilengkapkan														
Name Nama		NRIC No. (For Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja)												
Date of Birth Tarikh Lahir	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)	Gender Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan										
Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)		Passport Expiry Date Tarikh Luput Pasport		(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)										
Nationality Kewarganegaraan		Name of Employer Nama Majikan												
Nature of Business Jenis Perniagaan		Occupation Pekerjaan												
Exact Duties Tanggungjawab Sebenar		E-mail Address Alamat E-mel												
Telephone No. No. Telefon	Mobile Tel. Bimbit	Residence Rumah	Office Pejabat											
Relationship with Owner Hubungan dengan Pemilik	<input type="checkbox"/> Spouse Suami/isteri	<input type="checkbox"/> Parent Ibu/bapa	<input type="checkbox"/> Children Anak	<input type="checkbox"/> Grand Parent Datuk/nenek										
	<input type="checkbox"/> Siblings Adik beradik	<input type="checkbox"/> Sibling of Parent Adik beradik Ibu/bapa	<input type="checkbox"/> Legal Guardian Penjaga yang Sah	<input type="checkbox"/> Grand Child Cucu										
Payor/Contributor's Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat Pembayar/Pencarum (A correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat-menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)														
Is Payor/Contributor's Residential Address same with Payor/Contributor's Correspondence Address? / Adakah Alamat Kediaman Pembayar/Pencarum sama dengan Alamat Surat-menyurat Pembayar/Pencarum?														
<input type="checkbox"/> Yes Ya														
<input type="checkbox"/> No (I will fill in the Residential Address section below) Tidak (Saya akan melengkapkan alamat kediaman di bahagian berikutnya)														
Payor/Contributor's Residential Address / Alamat Kediaman Pembayar/Pencarum (A Residential address is the address at which you presently or normally resides) / (Alamat kediaman adalah alamat di mana anda tinggal sekarang)														
DECLARATION / PENGISYTIHARAN														
<p>I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA Bhd. / AIA PUBLIC Takaful Bhd. / AIA General Berhad (hereinafter referred to as "AIA") (whether contained in this form or otherwise obtained, including through credit reporting agencies) may be held, used, and disclosed by AIA to individuals/organisations related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including but not limited to regulators/authorities, reinsurance companies/retakaful operators, claims investigation companies, industry associations/federations and credit reporting agencies) for the purpose of (a) processing this form; (b) providing subsequent service for this; (c) for AIA data matching; (d) to review and advice on my/our coverage with AIA; and (e) for regulatory and/or statutory compliance purposes. I/We understand that I/we have the right to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA concerning me/us. Such request can be made to any of AIA's Customer Service Centres. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA Bhd. / AIA PUBLIC Takaful Bhd. / AIA General Berhad (selepas ini dirujuk sebagai "AIA") (sama ada terkandung dalam borang ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan, dan diberikan oleh AIA kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk tetapi tidak terhad kepada pihak berkuasa, syarikat reinsurans/pengendali retakaful, syarikat penyiasatan tuntutan, persatuan/persekutuan industri dan agensi pelaporan kredit) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini; (b) memberikan khidmat seterusnya; (c) untuk pematanaan data AIA; (d) menyemak dan memberi nasihat mengenai perlindungan saya/kami dengan AIA; dan (e) bagi tujuan pematuhann undang-undang dan/atau statutori. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat Pelanggan AIA.</p> <p>I/We understand and agree that any changes made to the personal details of individual or entity via this application, amendment form or any other related documents will be applied to the current policy and ALL policies under the same NRIC/Passport/Registration No. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang perubahan yang dibuat kepada butiran peribadi individu atau entiti melalui permohonan ini, borang pindaan atau mana-mana dokumen lain yang berkaitan akan terpakai bagi polisi semasa dan SEMUA polisi di bawah Nombor Kad Pengenalan/Pasport/Pendaftaran yang sama.</p> <p>Important Note: / Nota Penting: AIA may review and/or update the Privacy Statement from time to time to reflect the changes in law and/or AIA internal policy. For more information on how AIA deals with personal information, please refer to the latest Privacy Statement on our website at www.aia.com.my. / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Kenyataan Privasi dari masa ke semasa berdasarkan perubahan dalam undang-undang dan/atau polisi dalam AIA. Untuk maklumat lanjut mengenai cara AIA menguruskan maklumat peribadi, sila rujuk Kenyataan Privasi terbaru di laman web kami di www.aia.com.my.</p>														
Executed on Dikuatkuasakan pada		<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>DD / HH</td> <td>MM / BB</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>YYYY / TTTT</td> </tr> </table>								DD / HH	MM / BB	2	0	YYYY / TTTT
DD / HH	MM / BB	2	0	YYYY / TTTT										
Signature of Policy/Certificate Owner Tandatangan Pemilik Polisi/Sijil														
Name / Nama														
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport														