

I/We hereby declare that the statement(s) given are true and complete, that I/this Employee/Insured have/has not at any time returned to work since the date shown as first absent and that the sole reason for this absence has been the incapacity specified in the medical report. / Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa semua kenyataan yang diberi adalah benar dan lengkap, bahawa Saya/Pekerja/Orang yang Diinsuranskan ini tidak pada bila-bila masa kembali bekerja semenjak tarikh pertama tidak hadir bekerja dan alasan kukuh bagi ketidakhadiran ini ialah ketidakmampuan bekerja seperti yang dinyatakan di dalam laporan perubatan.

Signed by the Insured/Beneficiary/For and on behalf of the Employer: / Ditandatangani oleh Orang yang Diinsuranskan/Benefisiari/Untuk dan bagi pihak Majikan:

Name / Nama			
Designation / Jawatan			
New NRIC No. / No. KP Baru			
Mobile No. / No. Telefon Bimbit			
E-mail Address / Alamat E-mel			
Signature / Tandatangan		Company Stamp / Cop Syarikat	
Date / Tarikh			

DEATH CLAIM / TUNTUTAN KEMATIAN

Cause of death / Sebab Kematian			
Please state date, time & place of death / Sila nyatakan tarikh, masa dan tempat kematian	Date / Tarikh DD / HH - MM / BB - YYYY / TTTT	Time / Masa : : <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm	Place / Tempat
Last Drawn Salary - Monthly Rated / Gaji Terakhir - Kadar Bulanan	RM	Last Drawn Salary - Daily Rated / Gaji Terakhir - Kadar Harian	RM

The undersigned hereby gives notice of the death of the Deceased and makes claim for the said insurance to AIA and agrees that the written statements and affidavits of all the physicians/ doctors who attended or treated the deceased and all other papers called for by the instruction hereon shall constitute and be made part of the proof of death. / Dengan ini dimaklumkan bahawa pihak yang menurunkan tandatangan di bawah ini telah memberikan notis kematian simati dan membuat tuntutan pampasan kepada AIA dan bersetuju bahawa semua kenyataan bertulis dan affidavit bagi semua doktor yang pernah merawat simati dan lain-lain dokumen bersurat yang telah diperolehi adalah kandungan atau sebahagian bukti kematian.

Name / Nama			
Designation / Jawatan			
New NRIC No. / No. KP Baru			
Mobile No. / No. Telefon Bimbit			
E-mail Address / Alamat E-mel			
Signature / Tandatangan		Company Stamp / Cop Syarikat	
Date / Tarikh			

PAYMENT DETAILS / MAKLUMAT PEMBAYARAN

Payment of Claim is to be made to (Kindly provide valid payee name) / Pembayaran Tuntutan hendaklah dibayar kepada (Sila berikan nama penerima yang sah)			
---	--	--	--

E-PAYMENT FACILITY / KEMUDAHAN E-PEMBAYARAN

Kindly provide the bank account information by completing this section and please attach a clear copy of the following document: / Sila berikan maklumat akaun bank dengan mengisi bahagian ini dan sila lampirkan salinan yang jelas untuk dokumen-dokumen di bawah:

- (a) Photocopy of top portion of the bank statement of Current Account or Saving Account, **OR** / Salinan foto bahagian atas penyata bank bagi Akaun Semasa atau Akaun Simpanan; **ATAU**
- (b) Front page of the Savings Account Passbook, **OR** / Muka depan Buku Akaun Simpanan, **ATAU**
- (c) Confirmation letter from bank (certified true copy) / Surat pengesahan daripada bank (salinan disahkan seperti asal)

Bank Name / Nama Bank		Bank Account Holder Name / Nama Pemegang Akaun Bank	
Bank Account No. / No. Akaun Bank		E-mail Address / Alamat E-mel	

You will be notified by email once the payment has been made if you have provided your e-mail address. / Anda akan dimaklumkan melalui e-mel sebaik sahaja pembayaran telah dibuat sekiranya alamat e-mel anda diberikan.

I/We agree that AIA Bhd. ("AIA") accepts this instruction upon the following conditions: / Saya/Kami bersetuju bahawa AIA Bhd. ("AIA") menerima arahan ini dengan syarat-syarat yang berikut:

1. In consideration of AIA accepting the above instruction, I/We hereby undertake to indemnify and hold AIA harmless and indemnified against all actions, proceedings, claims, damages, cost, expenses, demands and losses which AIA may incur or sustain by reason of AIA carrying out the above instruction and/or howsoever arising from AIA acting on my/our instruction herein and/or arising from any error or omissions on my/our part. / Sebagai balasan kepada AIA kerana menerima arahan di atas, dengan ini saya/kami mengaku janji untuk menanggung rugi dan tidak akan mempertanggungjawabkan AIA terhadap semua tindakan, prosiding, tuntutan, ganti rugi, kos, perbelanjaan, permintaan dan kerugian yang AIA mungkin alami atau tanggung kerana melaksanakan arahan-arahan di atas dan/atau dengan apa cara pun berlaku akibat daripada tindakan AIA melaksanakan arahan-arahan yang saya/kami berikan di dalam ini dan/atau disebabkan daripada apa-apa ralat atau ketinggalan di pihak saya/kami.
2. I/We am/are responsible to notify AIA in writing immediately of any changes in my/our bank account number. The notice shall take effect on the date of receipt by AIA. / Saya/Kami bertanggungjawab untuk memaklumkan kepada AIA secara bertulis dengan segera mengenai apa-apa perubahan nombor akaun saya/kami. Notis tersebut akan berkuat kuasa pada tarikh AIA menerima notis tersebut.
3. This instruction shall remain binding upon me/us until AIA receipt of my/our written notification to cancel the instruction. / Arahan ini akan kekal terikat ke atas saya/kami sehingga AIA menerima notis bertulis daripada saya/kami untuk membatalkan arahan berkenaan.
4. AIA reserves the right at its absolute discretion to levy a charge on the above instruction. I/We hereby agree that AIA is entitled from time to time to vary such charges or impose other charges as deemed appropriate by AIA. / AIA mempunyai hak mengikut budi bicara mutlaknya untuk mengenakan caj bagi arahan di atas. Saya/Kami bersetuju bahawa AIA berhak dari semasa ke semasa untuk mengubah caj berkenaan atau mengenakan caj-caj lain yang dianggap wajar.
5. Any fee(s) imposed by the bank for this service shall be fully borne by me. / Sebarang yuran yang dikenakan oleh pihak bank untuk perkhidmatan ini akan ditanggung sepenuhnya oleh saya.
6. AIA reserves the right at any time: / AIA berhak pada bila-bila masa:
 - a. Without prior notice to discontinue, interrupt, withdraw or suspend this service in whole as it deems fit and without assigning any reason whatsoever and AIA shall not be held liable for any loss or damage which may be suffered by me/us as a result of such action by AIA. / Tanpa notis terlebih dahulu untuk menghentikan, mengendalakan, menarik balik atau menggantung perkhidmatan ini sepenuhnya sebagaimana yang AIA anggap sesuai dan tanpa memberi apa juga sebab, dan AIA tidak akan dipertanggungjawabkan atas apa-apa kerugian atau ganti rugi yang mungkin saya/kami mungkin alami berikutan tindakan sedemikian oleh AIA.
 - b. To add, delete or amend any of the above conditions. Such amendments shall become effective on such date as AIA may elect to adopt and the continued use of this service by me/us shall constitute my/our acceptance of the said amendments. / Untuk menambah, memotong atau meminda mana-mana daripada syarat di atas. Pindaan sedemikian akan berkuat kuasa pada tarikh yang AIA mungkin pilih untuk diterima pakai, dan penggunaan perkhidmatan ini seterusnya oleh saya/kami akan dianggap sebagai penerimaan saya/kami akan pindaan tersebut.
 - c. To issue a cheque directly to me and send it to my correspondence address as per the Policy records with AIA in the event the information provided above is incorrect, incomplete and/or otherwise not possible due to no fault of AIA, to successfully process this request. / Untuk memproses dan menghantar terus cek ke alamat surat menyurat saya yang ada dalam rekod AIA jikalau informasi yang diberi di atas tidak betul, mencukupi dan/atau tidak dapat di laksanakan bukan disebabkan kesalahan AIA dalam memproses arahan ini.
7. If there are trustees being appointed under Section 23 of Civil Law Act 1956, I/We must provide a joint account under the names of the trustee. / Sekiranya Pemegang-pemegang Amanah dilantik di bawah Seksyen 23 Akta Undang-undang Sivil 1956, saya/kami perlu menyediakan akaun bersama Pemegang-pemegang Amanah.

Notes: / Nota:

- a. Please ensure that the bank account information provided in this Form is accurate. AIA shall not be liable if payments are erroneously credited due to inaccurate account number provided. / Sila pastikan bahawa maklumat akaun bank yang dinyatakan dalam Borang ini adalah tepat. AIA tidak bertanggungjawab jika pembayaran dikreditkan secara salah disebabkan nombor akaun tidak tepat diberikan.
- b. Signature of policyowner/assignee or Company/Organisation's Rubber Stamp (where applicable) on this form must match with the signature or Company/Organisation's Rubber Stamp (where applicable) appeared in the insurance application form. / Tandatangan pemegang polisi/Orang Diinsuranskan atau Cop Syarikat/Organisasi (di mana berkenaan) pada borang ini mesti sama dengan tandatangan atau Cop Syarikat/Organisasi (di mana berkenaan) yang dipaparkan dalam borang permohonan insurans.
- c. No joint name account is allowed. / Akaun dengan nama bersama tidak dibenarkan.

DECLARATION AND AUTHORISATION / PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA

- 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/We understand that AIA Bhd.'s acceptance of this form is not an admission of AIA Bhd.'s liability of my/our claim. / Saya/Kami memahami bahawa penerimaan borang oleh AIA Bhd. tidak boleh dianggap sebagai penerimaan liabiliti ke atas tuntutan yang dibuat.
- 3) I/We authorise any institution or individual that has any records or knowledge of my/our health and medical history to disclose such information to AIA Bhd. or its representative. / Saya/Kami memberi kuasa kepada mana-mana institusi atau individu yang mempunyai rekod atau maklumat tentang kesihatan dan sejarah perubahan saya/kami untuk mendedahkannya kepada AIA Bhd atau wakil AIA Bhd.
- 4) I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA Bhd. (whether through this application or otherwise obtained) may be used and disclosed by AIA Bhd. to individuals/institutions related to and associated with AIA Bhd. or any selected third party within or outside Malaysia such as reinsurers, claims investigation companies and industry associations to process this application. The information may also be used to provide service for this and other financial products and to communicate with me/us. I/We understand that I/we have a right to get access to and request for correction of any personal information held by AIA Bhd. Such requests can be made at any AIA Bhd. Customer Centres. / Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa maklumat peribadi yang dikumpul atau dipegang oleh AIA Bhd. (sama ada melalui permohonan ini ataupun cara lain) boleh digunakan dan didedahkan kepada individu atau institusi yang berkaitan dengan AIA Bhd. atau mana-mana pihak ketiga di dalam atau di luar Malaysia seperti penanggung insurans semula (reinsurer), syarikat penyiasatan tuntutan dan persatuan industri bagi memproses permohonan ini. Maklumat tersebut juga boleh digunakan untuk memberikan perkhidmatan ke atas permohonan ini dan juga produk kewangan lain. Saya/Kami memahami bahawa saya/kami mempunyai hak untuk mendapatkan dan memohon pembetulan dibuat ke atas mana-mana maklumat persendirian yang disimpan oleh AIA Bhd. Permohonan tersebut boleh dibuat di mana-mana cawangan Pusat Khidmat Pelanggan AIA Bhd.

Signature of Policy Owner/Assignee/
Beneficiary/Company/Organisation's
Rubber Stamp (where applicable)
/ Tandatangan Pemilik Polisi/
Pemegang Serah Hak/Benefisiari/
Cop Syarikat/Organisasi (yang mana
berkenaan)

Name /
Nama

New NRIC No. /
No. KP Baru

Date /
Tarikh

