




Collection Station  
Stesen Kutipan

**Reinstatement of GIWL Policy / Pengembalian Semula Polisi GIWL**

 * B 8 6 Q 6 Q 8 3 *	<p><b>Policy Number / Nombor Polisi</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <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> <p>For policy number starts with alphabet followed by 9 digits. Untuk nombor polisi bermula dengan abjad diikuti dengan 9 angka.</p>										
<p><b>Agent Code / Kod Ejen</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> </table>					<p><b>Agency Code / Kod Agensi</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> </table>					<p><b>Dispatch Location / Lokasi Penghantaran</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>	
<p><b>Agent Name / Nama Ejen</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>		<p><b>Agency Name / Nama Agensi</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>		<p><b>Agent Tel No. / No. Tel Ejen</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>							
<p><b>Name of Insured / Nama Insured</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>		<p><b>NRIC No. / No. KP</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>									
<p><b>Hand Phone No. / No. Telefon Bimbit</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>		<p><b>E-mail / E-mel</b></p> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>									
<p>I / Saya, _____ NRIC No. / No. KP: _____,</p> <p>the owner of policy no. / pemilik polisi no. _____ wish to apply for reinstatement of the above policy. I agree that upon reinstatement of the policy, an endorsement will be attached to the above policy contract which states that: <i>I ingin memohon untuk pengembalian semula polisi di atas. Saya bersetuju bahawa apabila polisi saya dikembalikan semula, satu endorsan akan dilampirkan kepada kontrak polisi yang menyatakan bahawa:</i></p>											
<p>a) The two (2) years incontestable period and the one (1) year suicide period referred to in the respective Incontestability Clause and Suicide Clause of the General Provisions of the above policy contract which carry the said Clauses will commence from the last reinstatement date of the above policy contract. <i>I Tempoh Dua (2) tahun ketakbolehtikaian dan tempoh satu (1) tahun bunuh diri seperti yang dirujuk dalam Klausa Ketakbolehtikaian dan Klausa Bunuh Diri yang terdapat dalam Peruntukan Am kontrak polisi di atas akan bermula dari tarikh pengembalian semula kontrak polisi tersebut.</i></p> <p>b) In the event of the Insured's death other than due to Accidental Death within the first two (2) Policy Years from the last reinstatement date of the above policy contract, AIA Bhd will refund the Total Premium Paid from the inception date or the policy face amount whichever is lesser. <i>I Jika orang yang diinsuranskan telah meninggal dunia selain disebabkan oleh Mati Kemalangan dalam tempoh dua (2) tahun pertama Polisi dari tarikh pengembalian semula terakhir kontrak polisi, AIA Bhd akan membayar balik jumlah premium yang dibayar mulai tarikh mula polisi atau amaun muka polisi, mana-mana amaun yang lebih rendah.</i></p> <p>c) All other provisions and conditions of the above policy contract shall remain unchanged. <i>I Segala peruntukan dan syarat lain dalam kontrak polisi di atas adalah kekal tidak berubah.</i></p> <p>I confirm my understanding of the above and agree to the same. <i>I Saya mengesahkan pemahaman saya menyetujui perkara-perkara yang dinyatakan di atas.</i></p>											
<p>_____ <b>Signature of Policy Owner / Assignee</b> <i>Tandatangan Pemilik Polisi / Pemegang Serah Hak</i></p>	<p>_____ <b>Name / Nama</b></p>	<p>_____ <b>Date / Tarikh (DD/MM/YYYY) / (HH/BB/TTTT)</b></p>									
<p>_____ <b>NRIC No. / No. KP</b></p>											

For Office Use  
Untuk Kegunaan Pejabat

## Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan

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](http://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](http://www.aia.com.my).*

**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

-   - 2 0    
DD / HH      MM / BB      YYYY / TTTT



## Customer Due Diligence Form (for Individual only)

### Borang Usaha Wajar Pelanggan (untuk Perseorangan sahaja)

Agent Code / Kod Ejen

Agency Code / Kod Agensi

Agent Tel No. / No. Tel Ejen

Policy / Certificate Number

Nombor Polisi / Sijil

Name of Insured / Person Covered

Nama Insured / Orang Dilindungi

Insured / Person Covered NRIC No. (For Malaysian Citizen Only) / Passport No. (For Non-Malaysian Citizen Only)

No. KP (Untuk Warganegara Malaysia Sahaja) / No. Pasport (Untuk Bukan Warganegara Malaysia Sahaja) Insured / Orang Dilindungi

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 kemas kini terakhir anda ATAU sekiranya anda TIDAK pernah memberikan maklumat tersebut kepada kami sebelum ini. Anda boleh log masuk ke AIA+ untuk menyemak maklumat semasa anda yang terdapat dalam rekod kami.

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  
Pemilik Polisi / Sijil

 Yes  
Ya

 No (please submit copy of NRIC / Passport)  
Tidak (sila hantar salinan KP / Pasport)

\* Name / Nama

Payor / Contributor  
Pembayar / Pencarum

 Yes  
Ya

 No (please submit copy of NRIC / Passport)  
Tidak (sila hantar salinan KP / Pasport)

\* Name / Nama

Details / Butir-butir	Policy / Certificate Owner Details Butir-butir Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor Details Butir-butir Pembayar / Pencarum
* NRIC No. (For Malaysian citizen only) / Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja) / No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)		
Passport Expiry Date (DD/MMM/YYYY) Tarikh Luput Pasport (HH/BBB/TTTT) Example / Contoh 01 JAN 2024	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT
* Date of Birth (DD/MMM/YYYY) Tarikh Lahir (HH/BBB/TTTT)	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT
Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki <input type="checkbox"/> Female Perempuan	<input type="checkbox"/> Male Lelaki <input type="checkbox"/> Female Perempuan
Race / Bangsa	<input type="checkbox"/> Malay Melayu <input type="checkbox"/> Chinese Cina  <input type="checkbox"/> Indian India <input type="checkbox"/> Other Lain-lain	<input type="checkbox"/> Malay Melayu <input type="checkbox"/> Chinese Cina  <input type="checkbox"/> Indian India <input type="checkbox"/> Other Lain-lain
Marital Status / Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single Bujang <input type="checkbox"/> Married Berkahwin  <input type="checkbox"/> Widow Balu / Duda <input type="checkbox"/> Divorce Bercerai	<input type="checkbox"/> Single Bujang <input type="checkbox"/> Married Berkahwin  <input type="checkbox"/> Widow Balu / Duda <input type="checkbox"/> Divorce Bercerai
* Nationality / Warganegara		

\*Mandatory to fill / Wajib diisi

Details / Butir-butir	Policy / Certificate Owner Details Butir-butir Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor Details Butir-butir Pembayar / Pencarum
(a) Do you have any permanent resident status in other countries? / Adakah anda mempunyai taraf mastautin tetap di negara lain?	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No Tidak	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No Tidak
(b) If YES, please state the country permanent residence / Jika YA, sila nyatakan negara taraf mastautin tetap		
*Name of Employer / Nama Majikan		
<b>Nature of Business / Jenis Perniagaan</b>		
Policy / Certificate Owner / Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor / Pembayar / Pencarum	
<b>*Occupation / Pekerjaan</b>		
Policy / Certificate Owner / Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor / Pembayar / Pencarum	
*Annual Earned Income (RM) Pendapatan Tahunan (RM)	<input type="checkbox"/> <36,000 <input type="checkbox"/> 100,001 - 150,000 <input type="checkbox"/> 36,000 - 60,000 <input type="checkbox"/> 150,001 - 200,000 <input type="checkbox"/> 60,001 - 75,000 <input type="checkbox"/> 200,001 - 250,000 <input type="checkbox"/> 75,001 - 100,000 <input type="checkbox"/> >250,000 <input type="checkbox"/> To specify / Sila nyatakan _____	<input type="checkbox"/> <36,000 <input type="checkbox"/> 100,001 - 150,000 <input type="checkbox"/> 36,000 - 60,000 <input type="checkbox"/> 150,001 - 200,000 <input type="checkbox"/> 60,001 - 75,000 <input type="checkbox"/> 200,001 - 250,000 <input type="checkbox"/> 75,001 - 100,000 <input type="checkbox"/> >250,000 <input type="checkbox"/> To specify / Sila nyatakan _____
*E-mail Address / Alamat E-mel		
Telephone No. / No. Telefon		
*Mobile / Tel. Bimbit		
Residence / Rumah		
Office Pejabat		
*Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat (A correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat - menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)		
*Address Line 1 / Alamat 1		
*Address Line 2 / Alamat 2		
Address Line 3 / Alamat 3		
*Postcode / Poskod		
*State / Negeri		
*Country / Negara		
Is your Residential Address same with your Correspondence Address? Adakah Alamat Kediaman anda sama dengan Alamat surat-menyurat anda?	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No (I will fill in the Residential Address section below) Tidak (Saya akan isi alamat kediaman di bahagian bawah)	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No (I will fill in the Residential Address section below) Tidak (Saya akan isi alamat kediaman di bahagian bawah)
*Residential Address / Alamat Kediaman (A Residential address is the address at which you presently or normally resides) / (Alamat kediaman ialah alamat tempat tinggal anda sekarang)		
*Address Line 1 / Alamat 1		
*Address Line 2 / Alamat 2		
Address Line 3 / Alamat 3		
*Postcode / Poskod		
*State / Negeri		
*Country / Negara		

Details / Butir-butir	Policy / Certificate Owner Details Butir-butir Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor Details Butir-butir Pembayar / Pencarum
<p><b>*Relationship Payor / Contributor with Owner</b> <i>Hubungan Pembayar / Pencarum dengan Pemilik</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Owner is also Payor / Contributor</b> <i>Pemilik juga Pembayar / Pencarum</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Spouse</b> <i>Suami / isteri</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Parent</b> <i>Ibu / bapa</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Siblings</b> <i>Adik-beradik</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sibling of Parent</b> <i>Adik-beradik Ibu / bapa</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Children</b> <i>Anak</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Legal Guardian</b> <i>Penjaga Sah</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Grandparent</b> <i>Datuk / nenek</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Grandchild</b> <i>Cucu</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Employer / Employee</b> <i>Majikan / Pekerja</i></p>
<p><b>*What is the source of fund that is being used to pay the premium / contribution / transaction?</b> <i>Apakah sumber dana yang digunakan untuk bayaran premium/ caruman / transaksi tersebut?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Salary / Business income</b> <i>Gaji / Pendapatan perniagaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Personal savings</b> <i>Simpanan peribadi</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Inheritance</b> <i>Warisan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of asset</b> <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.)</b> <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Benefit from insurance policy / takaful certificate</b> <i>Faedah daripada policy insurans / sijil takaf</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Rental income</b> <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan</b> _____</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Salary / Business income</b> <i>Gaji / Pendapatan perniagaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Personal savings</b> <i>Simpanan peribadi</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Inheritance</b> <i>Warisan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of asset</b> <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.)</b> <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Benefit from insurance policy / takaful certificate</b> <i>Faedah daripada policy insurans / sijil takaf</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Rental income</b> <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan</b> _____</p>
<p><b>*What is the source of wealth of the party that is paying the premium / contribution / transaction?</b> <i>Apakah sumber kekayaan bagi pihak yang membuat bayaran untuk premium / caruman / transaksi tersebut?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Salary or commission from current and/or past employment</b> <i>Gaji atau komisen daripada pekerjaan semasa dan/atau lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Saving from past employment or Business</b> <i>Simpanan dari pekerjaan atau perniagaan lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.)</b> <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Benefit from insurance policy / takaful certificate</b> <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Business or trade income</b> <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of asset</b> <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Inheritance or gift</b> <i>Warisan atau hadiah</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Rental income</b> <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Others, please specify /Lain-lain, sila nyatakan</b> _____</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Salary or commission from current and/or past employment</b> <i>Gaji atau komisen daripada pekerjaan semasa dan/atau lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Saving from past employment or Business</b> <i>Simpanan dari pekerjaan atau perniagaan lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.)</b> <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Benefit from insurance policy / takaful certificate</b> <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Business or trade income</b> <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sales of asset</b> <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Inheritance or gift</b> <i>Warisan atau hadiah</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Rental income</b> <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Others, please specify /Lain-lain, sila nyatakan</b> _____</p>

## DECLARATION AND AUTHORISATION / PENGISYTIHARAAN DAN PEMBERIKUASAAN

I / We confirm that the information given are true and accurate. / Saya / Kami mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar dan tepat.

I / We understand that AIA relies on the information given by me / us and I / we agree to indemnify AIA if it suffers any losses arising from this authorisation. / Saya / Kami faham bahawa AIA bergantung kepada maklumat yang diberikan oleh saya / kami dan saya / kami bersetuju untuk menanggung kerugian AIA sekiranya AIA mengalami kerugian disebabkan kebenaran yang diberikan ini.

I / We understand and agree that any personal information collected or held by AIA (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 / retakaful operators, 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 at any of AIA's Customer Centre. / Saya / Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA (sama ada yang terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan dan didedahkan 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 insurans semula / pengendali takaful semula dan syarikat penyasatan 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 pembedahan 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 company via this application, amendment form or any other related documents will be applied to the current policy / certificate and ALL policies / certificates under the same NRIC / Passport / Registration No. within submitted entity's system. / Saya / Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang perubahan yang dibuat kepada butiran peribadi individu atau syarikat melalui permohonan ini, borang pindaan atau mana-mana dokumen lain yang berkaitan akan diguna pakai bagi polisi / sijil semasa dan SEMUA polisi / sijil di bawah Nombor Kad Pengenalan / Pasport / Pendaftaran yang sama dalam sistem entiti permohonan.

### **Important Note: / Nota Penting:**

AIA is inclusive of AIA Bhd., AIA PUBLIC Takaful Bhd. and AIA General Berhad. / AIA termasuk AIA Bhd., AIA PUBLIC Takaful Bhd. dan AIA General Berhad.

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](http://www.aia.com.my). / AIA mungkin menyemak semula dan / atau mengemas kini Kenyataan Privasi dari semasa 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 terbaharu di laman web kami di [www.aia.com.my](http://www.aia.com.my).

I / We declare that: / Saya / Kami mengakui bahawa:

- I am / We are aware that it is my / our duty of disclosure that I / we must exercise reasonable care not to misrepresent i.e. to give false answers / information when answering any questions asked by AIA and that I am / we are to answer the questions fully and accurately / correctly; / Saya / Kami mengetahui bahawa adalah menjadi kewajipan pendedahan saya / kami bahawa saya / kami mestilah mengambil langkah yang sewajarnya tidak membuat salah nyata, iaitu memberi jawapan / maklumat palsu apabila menjawab sebarang soalan yang ditanya oleh AIA dan saya / kami hendaklah menjawab soalan dengan lengkap dan dengan tepat / betul;
- I / We have read and understood the contents of the Questionnaire including all warnings and notices therein and I / we have fully and accurately answered all the questions in the Questionnaire and the other questions asked by AIA, if any, after having fully read and understood the questions. / Saya / Kami telah membaca dan memahami isi kandungan borang permohonan / borang cadangan termasuk semua peringatan dan notis di dalamnya dan saya / kami telah menjawab semua soalan dalam borang permohonan / borang cadangan dan soalan lain yang ditanya oleh AIA, jika ada, dengan lengkap dan tepat selepas membaca dan memahami soalan-soalan tersebut sepenuhnya.
- I have submitted the Questionnaire but before the contract is entered into. / Saya / Kami mengetahui bahawa saya / kami mesti memberitahu AIA mengenai sebarang perubahan pada jawapan yang telah diberikan dalam borang permohonan / borang cadangan jika perubahan tersebut berlaku selepas saya / kami menyerahkan borang permohonan / borang cadangan tetapi sebelum kontrak dimeterai.
- I / We fully understand that my / our answers and / or statements given in respect of the questions asked by AIA, and any other relevant documents completed by me / us in connection with the Questionnaire and in any medical report or amendments (collectively referred to as "the information") are relevant to AIA in deciding whether to accept my / our Questionnaire or not and the rates and terms to be applied; / Saya / Kami benar-benar memahami bahawa jawapan dan / atau pernyataan yang saya / kami beri berkaitan dengan soalan yang ditanya oleh AIA dan mana-mana dokumen lain yang berkaitan yang dilengkapkan oleh saya / kami berhubung dengan permohonan / cadangan dan dalam mana-mana laporan perubatan atau pindaan (secara kolektif dirujuk sebagai "maklumat") adalah berkaitan dengan AIA dalam membuat keputusan sama ada hendak menerima permohonan / cadangan saya / kami atau tidak serta kadar dan terma yang akan dipakai;
- I am / We are aware that if any of my / our answers or statements or information given by me / us is not accurate / correct, the policy / certificate may be avoided, my / our claim denied or reduced, the terms of the policy / certificate changed or varied, or the Policy / Certificate terminated. / Saya / kami menyedari bahawa jika mana-mana jawapan atau pernyataan atau maklumat yang diberikan oleh saya / kami adalah tidak tepat / tidak betul, polisi / sijil ini boleh dielakkan dan tuntutan saya / kami dinafikan atau dikurangkan, terma-terma polisi / sijil ditukar atau diubah, atau Polisi / Sijil ini ditamatkan.

Signed on

Ditandatangani pada

DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT

Signature of Policy / Certificate Owner

Tandatangan Pemilik Polisi / Sijil

Name / Nama

NRIC No. / Passport No. / No. KP / No. Pasport