



Direct Credit Instruction Form
Borang Arahan Kredit Langsung

Collection Station
Stesen Kutipan

Barcode area with policy number input field and alphanumeric code * P 3 5 Q 7 1 8 5 *

Agent Name / Nama Ejen, Agency Name / Nama Agensi, Agent Tel No. / No. Tel Ejen

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

Hand Phone No. / No. Telefon Bimbit, E-mail / E-mel

Table with 2 columns: Policy No. / No. Polisi, Name of Insured / Nama Insured

All my Personal Accident policies / Semua polisi Kemalangan Diri saya

I/We _____ NRIC No. / Company No. / Business Registration No.
_____ hereby request and authorize AIA General Berhad (AIA) to credit any benefit payouts and moneys to be
refunded by AIA for any reason under the abovementioned Policy directly to my/our bank account no. _____
(Type of account: Saving Account / Current Account) maintained with _____ bank.

I/We agree that AIA accepts this instruction upon the following conditions:

- 1. 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.
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.
3. This instruction shall remain binding upon me/us until AIA's receipt of my/our written notification to cancel the instruction.
4. AIA reserves the right to levy a reasonable charge on the above instruction. I/We hereby agree that AIA is entitled from time to time to vary such charges to carry out the above instruction.
5. Any fee(s) imposed by the bank for this service shall be fully borne by me.
6. AIA reserves the right at any time:
a. Without prior notice to discontinue, interrupt, withdraw or suspend this service 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.
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.
c. To issue a maturity cheque directly to me and send it to my correspondence address as per the records of AIA in the event the information provided above is incorrect, incomplete and/or otherwise not possible due to no fault of AIA, to process this request.
7. I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA General 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.

Important Note:
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.

8. 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 trustees.

For Office Use
Untuk Kegunaan Pejabat

Saya/Kami _____ No. K/P / No. Syarikat / No. Pendaftaran
Perniagaan _____ memohon dan membenarkan AIA General Berhad (AIA) mengkreditkan terus
sebarang bayaran faedah dan wang yang dipulangkan oleh AIA atas apa-apa sebab di bawah Polisi tersebut di atas ke akaun bank saya/
kami yang bernombor _____ (Jenis Akaun: Akaun Simpanan / Akaun Semasa) dikendalikan di
_____ bank.

Saya/Kami bersetuju bahawa AIA menerima arahan ini dengan syarat-syarat yang berikut:

1. 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.
2. Saya/Kami bertanggungjawab untuk memaklumkan kepada AIA secara bertulis dengan segera mengenai apa-apa perubahan nombor akaun bank saya/kami. Notis tersebut akan berkuat kuasa pada tarikh AIA menerima notis tersebut.
3. Arahan ini akan kekal terikat ke atas saya/kami sehingga AIA menerima notis bertulis daripada saya/kami untuk membatalkan arahan berkenaan.
4. AIA mempunyai hak untuk mengenakan caj yang munasabah bagi arahan di atas. Saya/Kami bersetuju bahawa AIA berhak dari masa ke semasa untuk mengubah caj berkenaan untuk melaksanakan arahan tersebut di atas.
5. Sebarang yuran yang dikenakan oleh pihak bank untuk perkhidmatan ini akan ditanggung sepenuhnya oleh saya.
6. AIA berhak pada bila-bila masa:
 - a. Tanpa notis terlebih dahulu untuk menghentikan, mengendalakan, menarik balik atau menggantung perkhidmatan ini 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. 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. Untuk mengeluarkan cek terus kepada saya/kami dan menghantar ke alamat surat-menyurat saya/kami seperti dalam rekod AIA, sekiranya maklumat yang diberikan tidak betul, tidak mencukupi dan/atau arahan ini tidak dapat dilaksanakan bukan disebabkan kesalahan AIA.
7. Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA General 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.

Nota Penting:

AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Kenyataan 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.

8. Sekiranya Pemegang-Pemegang Amanah dilantik di bawah Seksyen 23 Akta Undang-Undang Sivil 1956, saya/kami perlu menyediakan akaun bersama Pemegang-Pemegang Amanah.

****Signature of Policy Owner / Assignee and Company / Organization's Rubber Stamp (where applicable)**

**Tandatangan Pemilik Polisi / Pemegang Serah Hak dan Cop Syarikat / Organisasi (jika berkenaan)

Signature of Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

NRIC No. / No. KP

Date / Tarikh

- -
DD / HH MM / BB YYYY / TTTT

Mobile No. / No. Telefon Bimbit

Notes / Nota

1. **Signature of policy owner/assignee on this form must match with the proposal form/assignment form for insurance. / **Tandatangan pemilik polisi/pemegang serah hak di borang ini, mestilah sama dengan tandatangan dalam polisi asal/borang penyerahan hak.
2. Photocopy of policy owner's bank passbook if it is a savings account or bank statement if it is a current account (with account details such as name, NRIC no. and account no. shown) is required to be submitted with this form. / Salinan buku simpanan bank kepunyaan pemilik polisi jika ia adalah akaun simpanan atau penyata akaun jika ia adalah akaun simpanan semasa (dengan butiran lengkap pemilik bank akaun seperti nama, nombor kad pengenalan dan akaun nombor bank) hendaklah dikembalikan bersama borang ini.



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)

Policy/Certificate Number / Nombor Polisi/Sijil													
<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>													
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	<input type="checkbox"/> Yes Ya	<input type="checkbox"/> No (please submit copy of NRIC/Passport) Tidak (sila hantar salinan KP/Pasport)											
Payor/Contributor Pembayar/Pencarum	<input type="checkbox"/> Yes Ya	<input type="checkbox"/> No (please submit copy of NRIC/Passport) 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)		Nationality Kewarganegaraan											
Name of Employer Nama Majikan		Nature of Business Jenis Perniagaan											
Occupation Pekerjaan		Exact Duties Tanggungjawab Sebenar											
Telephone No. No. Telefon	Mobile Tel. Bimbit	Residence Rumah	Office Pejabat										
E-mail Address (Optional) Alamat E-mel (Pilihan)													
Owner's Correspondence Address Alamat Surat-menyurat Pemilik													
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?													
<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No. I will complete the Payor/Contributor information section below Tidak. Saya akan melengkapkan maklumat Pembayar/Pencarum di bahagian berikutnya													
ii. PAYOR/CONTRIBUTOR DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMBAYAR/PENCARUM 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)		Nationality Kewarganegaraan											
Name of Employer Nama Majikan		Nature of Business Jenis Perniagaan											
Occupation Pekerjaan		Exact Duties Tanggungjawab Sebenar											

For Office Use
Untuk Kegunaan Pejabat

Telephone No. <i>No. Telefon</i>	Mobile <i>Tel. Bimbit</i>	Residence <i>Rumah</i>	Office <i>Pejabat</i>													
E-mail Address (Optional) <i>Alamat E-mel (Pilihan)</i>																
Relationship with Owner <i>Hubungan dengan Pemilik</i>	<input type="checkbox"/> Spouse <i>Suami/isteri</i>	<input type="checkbox"/> Parent <i>Ibu/bapa</i>	<input type="checkbox"/> Children <i>Anak</i>													
	<input type="checkbox"/> Siblings <i>Adik beradik</i>	<input type="checkbox"/> Sibling of Parent <i>Adik beradik Ibu/bapa</i>	<input type="checkbox"/> Grand Parent <i>Datuk/nenek</i>													
		<input type="checkbox"/> Legal Guardian <i>Penjaga yang Sah</i>	<input type="checkbox"/> Grand Child <i>Cucu</i>													
		<input type="checkbox"/> Employer/Employee <i>Majikan/Pekerja</i>														
Payor/Contributor's Correspondence Address <i>Alamat Surat-menyurat Pembayar/Pencarum</i>																
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 pepadanan 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 pembedulan 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>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.</p>																
Executed on <i>Dikuatkuasakan pada</i>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">DD / HH</td></tr> </table>			DD / HH	-	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">MM / BB</td></tr> </table>			MM / BB	-	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">YYYY / TTTT</td></tr> </table>	2	0			YYYY / TTTT
DD / HH																
MM / BB																
2	0															
YYYY / TTTT																
Signature of Policy/Certificate Owner <i>Tandatangan Pemilik Polisi/Sijil</i>																
Name / Nama																
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport																