



Affix Stamp Duty
Sila lekatkan
Setem Hasil

Collection Station
Stesen Kutipan

Section 23, Civil Law Act 1956 (CLA) Form
Borang Seksyen 23, Akta 1956 Undang-undang Sivil



* P Q 7 Q 7 1 8 8 *

Policy Number / Nombor Polisi

Policy Number input field

Agent Code / Kod Ejen

Agent Code input field

Agency Code / Kod Agensi

Agency Code input field

Agent Name / Nama Ejen

Agent Name input field

Agency Name / Nama Agensi

Agency Name input field

Agent Tel No. / No. Tel Ejen

Agent Tel No. input field

Name of Insured

Nama Insured

NRIC / Passport No.

No. KP / Pasport

Hand Phone No.

No. Telefon Bimbit

E-mail

E-mel

Re: Application dated

Per: Permohonan bertarikh

Application date input fields (DD / HH - MM / BB - YYYY / TTTT)

for assurance in the amount of
untuk insurans berjumlah

RM amount input field

Supplementary Application to be completed where it is desired that the proposed assurance shall be under Section 23 of the Civil Law Act, No. 5 of 1956 (Revised 1972), Malaysia. / Permohonan Tambahan perlu dilengkapkan di mana dikehendaki, bahawa insurans cadangan adalah di bawah Seksyen 23 Akta Undang-undang Sivil, No. 5, 1956 (Disemak 1972), Malaysia.

A. I desire the proposed assurance for the benefit of: / Saya berhasrat insurans cadangan adalah bagi faedah:

* (i) My wife / Isteri saya

Beneficiary line 1

* (ii) My husband / Suami saya

Beneficiary line 2

* (iii) My wife / husband and child(ren) in equal shares / Isteri / suami dan anak-anak saya dalam jumlah yang sama

Beneficiary line 3

* (iv) My child(ren) in equal shares / Anak-anak saya dalam jumlah yang sama

Beneficiary line 4

* (v) My wife / husband or if he/she shall predecease me to my child(ren) in equal shares / Isteri / suami saya atau jika beliau meninggal dunia sebelum saya kepada anak-anak saya dalam jumlah yang sama

Beneficiary line 5

(*Please delete where applicable) / (*Potong yang mana tidak berkaitan)

B. I expressly agree that the Trustees hereinbelow named may in their absolute discretion exercise any one or more of the following powers:- / Saya bersetuju bahawa Pemegang Amanah yang dinamakan di bawah ini, boleh menurut budi bicara mutlak mereka untuk menjalankan mana-mana satu atau lebih kuasa-kuasa yang berikut:

(i) Borrow on the security of the abovementioned policy and assign same to the Company. / Meminjam ke atas jaminan polisi yang disebut di atas dan memperuntukkan yang sama kepada Syarikat.

(ii) Convert the abovementioned policy into a paid-up policy for the reduced amount free from payment of future premiums. / Mengubah polisi yang disebut di atas kepada polisi berbayar untuk amaun yang dikurangkan, bebas daripada bayaran premium masa depan.

(iii) Surrender the abovementioned policy to the Company for its cash surrender value. / Menyerahkan polisi yang disebut di atas kepada Syarikat untuk nilai serahan tunainya.

(iv) Utilize the moneys properly receivable under the abovementioned policy for the maintenance, education and advancement of any infant beneficiary entitled to the benefits under the abovementioned policy. / Menggunakan wang yang boleh diterima di bawah polisi disebut di atas untuk penjagaan, pendidikan dan kemajuan mana-mana benefisiari budak yang berhak ke atas faedah di bawah polisi yang disebut di atas.

For Office Use
Untuk Kegunaan Pejabat

C. I hereby nominate the following Trustees for the policy for the purpose of receiving the policy moneys. / Saya dengan ini menamakan Pemegang Amanah berikut untuk polisi bagi tujuan penerimaan wang polisi.

[The consent of Trustees (who must not be minors) to act, should be obtained before they are appointed.] / [Kebenaran Pemegang Amanah (mestilah bukan di bawah umur) untuk bertindak, perlu diperolehi sebelum mereka dilantik.]

<p>1. Name in Full Nama Penuh _____</p> <p>NRIC / Passport No. No. KP / Pasport _____</p> <p>Nationality Kewarganegaraan _____</p> <p>Occupation Pekerjaan _____</p> <p>Address Alamat _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>2. Name in Full Nama Penuh _____</p> <p>NRIC / Passport No. No. KP / Pasport _____</p> <p>Nationality Kewarganegaraan _____</p> <p>Occupation Pekerjaan _____</p> <p>Address Alamat _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

I hereby consent to act as Trustee in respect of the abovementioned policy. / Saya dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang Amanah berhubung polisi yang disebut di atas.

I hereby consent to act as Trustee in respect of the abovementioned policy. / Saya dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang Amanah berhubung polisi yang disebut di atas.

Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuaasaan

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. / 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.

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.

Executed on _____
Dikuatkuasakan pada

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

Signature of Policy Owner
Tandatangan Pemilik Polisi

Name / Nama

NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport

Signature of Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah

Name / Nama

NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport

Signature of Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah

Name / Nama

NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport

Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Name / Nama

NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport

Mobile No. / No. Telefon Bimbit