



Declaration For Lost Policy Or Premium Receipt Book Or Medical Card Replacement
Pengakuan Kehilangan Polisi Atau Buku Resit Premium Atau Penggantian Kad Medical

Collection Station
 Stesen Kutipan

 * B 1 6 0 6 0 8 6 *	Policy Number / Nombor Polisi <input type="text"/>
--	--

Agent Code / Kod Ejen <input type="text"/>	Agency Code / Kod Agensi <input type="text"/>	Dispatch Location / Lokasi Penghantaran <input type="text"/>
Agent Name / Nama Ejen <input type="text"/>	Agency Name / Nama Agensi <input type="text"/>	Agent Tel No. / No. Tel Ejen <input type="text"/>

Name of Insured <i>Nama Insured</i>	NRIC No. <i>No. KP</i>
---	----------------------------------

Hand Phone No. <i>No. Telefon Bimbit</i>	E-mail <i>E-mel</i>
--	-------------------------------

Part A: Declaration For Lost Policy / Bahagian A: Pengakuan Kehilangan Polisi

I hereby certify, that the above said policy issued by AIA, covering the life of the above named Insured has been lost or mislaid beyond hope of recovery. I hereby request that AIA cancel and declare the original of the said policy null and void and issue a reprint of the original lost policy with updated information as at date of reprint. The updated information will include subsequent changes to the policy at my request after the date of issuance of the original lost policy. If this request is granted, I, the undersigned agree to indemnify AIA against any loss as a result of having issued the copy of the said policy as requested. I also agree that any endorsement on the copy of the said policy shall be considered as an endorsement on the original policy. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa polisi yang tersebut di atas yang dikeluarkan oleh AIA, yang meliputi hayat Insured yang namanya tersebut di atas, telah hilang atau hilang dan tidak ditemui semula. Saya dengan ini memohon bahawa AIA membatalkan dan mengisytiharkan polisi tersebut sebagai batal dan tidak sah dan mengeluarkan satu salinan polisi asal yang hilang dengan maklumat terkini berdasarkan tarikh salinan dikeluarkan. Maklumat terkini akan termasuk perubahan atas permintaan saya selepas tarikh penerbitan polisi asal yang hilang. Sekiranya permintaan ini dipenuhi, saya, penandatangani bersetuju untuk membayar ganti rugi terhadap apa-apa kerugian sebagai kesan daripada mengeluarkan salinan polisi tersebut seperti yang diminta. Saya juga bersetuju bahawa apa-apa endorans berkaitan salinan polisi tersebut akan dianggap sebagai endorans polisi asal.

The below selection is only available for policy with Policy Date on and after 17/06/2013. Please select preferred language for Policy Clauses. If there is no preference, the Policy Clauses will be printed according to the language selected earlier. / Pemilihan dibawah hanya tersedia untuk polisi dengan Tarikh Polisi pada atau selepas 17/06/2013. Sila pilih bahasa yang dikehendaki untuk Fasal Polisi. Jika tiada bahasa yang dipilih, Fasal Polisi akan dicetak mengikut bahasa yang dipilih sebelum ini.

English / Bahasa Inggeris Malay / Bahasa Melayu

Part B: Declaration For Lost Premium Receipt Book / Bahagian B: Pengakuan Kehilangan Buku Resit Premium

I hereby certify that I have lost or misplaced the above Premium Receipt Book issued by AIA Bhd. covering the life of the above named Insured. I hereby request AIA Bhd. to issue a duplicate copy of the lost Premium Receipt Book. / Adalah dengan ini diperakui bahawa Saya telah kehilangan Buku Resit Premium di bawah No. Polisi seperti di atas yang dikeluarkan oleh AIA Bhd., yang meliputi hayat Insured yang namanya tersebut di atas. Saya dengan ini memohon AIA Bhd. mengeluarkan satu salinan Buku Resit Premium yang hilang itu.

Part C: Medical Card Replacement / Bahagian C: Penggantian Kad Medical
 * Medical Card will send to policy holder directly, please fill up delivery address. / Kad Medical akan dihantar kepada pemilik polisi secara langsung, sila mengisi alamat penghantaran.

Reason for Medical Card Replacement: / Sebab untuk penggantian Kad Medical:

Lost Card / Kad Hilang Damaged Card / Kad Rosak

Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuaaan

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 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 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.

For Office Use
 Untuk Kegunaan Pejabat

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 Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport