



Instruction Form for Dividend / FPDF / Reversionary Bonus / Guaranteed Cash Payment  
Borang Arahan untuk Dividen / FPDF / Bonus Berbalik / Bayaran Tunai Terjamin

Collection Station  
Stesen Kutipan

 * B 8 1 0 6 0 8 8 *	<b>Policy Number / Nombor Polisi</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

<b>Agent Code / Kod Ejen</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>						<b>Agency Code / Kod Agensi</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>						<b>Dispatch Location / Lokasi Penghantaran</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td> </tr> </table>	
<b>Agent Name / Nama Ejen</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td> </tr> </table>		<b>Agency Name / Nama Agensi</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td> </tr> </table>		<b>Agent Tel No. / No. Tel Ejen</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td> </tr> </table>									

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

**PART A: Withdrawal of Dividend, Future Premium Deposit Fund and Guaranteed Cash Payment**  
*BAHAGIAN A: Pengeluaran Dividen, Dana Deposit Premium Masa Depan dan Bayaran Tunai Terjamin*

<input type="checkbox"/> Dividend (Critical year may be different after withdrawal of dividend) <i>Dividen (Tahun genting mungkin berbeza setelah pengeluaran dividen)</i>	RM _____
<input type="checkbox"/> Future Premium Deposit Fund / Dana Deposit Premium Masa Depan	RM _____
<input type="checkbox"/> Guaranteed Cash Payment / Bayaran Tunai Terjamin	RM _____

**PART B: Withdrawal of Reversionary Bonus, Guaranteed Cash Payment for Guaranteed Income Endowment (GIE) and Accumulation Value**  
*BAHAGIAN B: Pengeluaran Bonus Berbalik, Bayaran Tunai Terjamin untuk Guaranteed Income Endowment (GIE) dan Nilai Pengumpulan*

This section is only applicable for Policy Number starting with an alphabet followed by 9 digits. / Bahagian ini hanya berkenaan untuk Nombor Polisi bermula dengan abjad diikuti dengan 9 angka.

<input type="checkbox"/> Reversionary Bonus / Bonus Berbalik	RM _____
<input type="checkbox"/> Guaranteed Cash Payment for GIE / Pembayaran Tunai Jaminan untuk GIE	RM _____
<input type="checkbox"/> Accumulation Value (Universal Life) / Nilai Pengumpulan	RM _____

**Payment Instruction (Applicable to Part A & B) / Arahan Pembayaran (Diterima pakai untuk Bahagian A & B)**

1. <input type="checkbox"/> Direct credit to my bank account <i>Kredit terus ke akaun bank saya</i>	4. <input type="checkbox"/> Pay Initial Deposit for New Application <i>Membayar Deposit Awal bagi Permohonan Baru</i> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Application No. <i>No. Permohonan</i></th> <th style="width: 30%;">Amount <i>Jumlah</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Application No. <i>No. Permohonan</i>	Amount <i>Jumlah</i>						
Application No. <i>No. Permohonan</i>	Amount <i>Jumlah</i>								
2. <input type="checkbox"/> Pay the Premium of the above Policy due on <i>Membayar Premium bagi Polisi di atas pada</i>  _____ (DD/MM/YYYY / HH/BB/TTTT)	5. <input type="checkbox"/> Premium Due for Other Policies <i>Premium Genap Tempoh bagi Lain-lain Polisi</i> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Policy No. <i>No. Polisi</i></th> <th style="width: 50%;">Premium Due Date <i>Tarikh Genap Tempoh Premium</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Policy No. <i>No. Polisi</i>	Premium Due Date <i>Tarikh Genap Tempoh Premium</i>						
Policy No. <i>No. Polisi</i>	Premium Due Date <i>Tarikh Genap Tempoh Premium</i>								
3. <input type="checkbox"/> Repay the Loan on Policy No. <i>Membayar Semula Pinjaman atas nombor Polisi</i> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Policy No. <i>No. Polisi</i></th> <th style="width: 40%;">(RM)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Policy No. <i>No. Polisi</i>	(RM)							6. <input type="checkbox"/> Please utilize all accumulated dividends and interest to pay for future premiums until dividends are exhausted. / Sila gunakan semua dividen dan faedah yang terkumpul untuk membayar premium masa depan sehingga kehabisan semua dividen.  This section is only applicable for Policy Number starting with an alphabet followed by 9 digits. / Bahagian ini hanya terpakai untuk Nombor Polisi bermula dengan abjad diikuti dengan 9 angka.
Policy No. <i>No. Polisi</i>	(RM)								

For Office Use  
Untuk Kegunaan Pejabat

**INFORMATION ON BANK ACCOUNT THIS PAYMENT WILL BE PAID TO / MAKLUMAT AKAUN BANK UNTUK PEMBAYARAN BAYARAN INI****IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING**

- To make sure you receive your payment as quickly as possible, we will pay directly to your bank account. Please fill out this section and ensure all information is complete and accurate to avoid delays in payment. / Bagi memastikan anda menerima bayaran secepat mungkin, kami akan membayar terus ke akaun bank anda. Sila isi ruangan ini dan pastikan semua maklumat adalah lengkap dan tepat untuk mengelakkan kelewatan dalam pembayaran.
- For trustees appointed under Section 23 of the Civil Law Act 1956, a joint account under the names of the trustees must be provided, otherwise AIA Bhd. ("AIA") will pay to the trustees by cheques in equal shares. / Bagi Pemegang Amanah yang dilantik di bawah Seksyen 23 Akta Undang-Undang Sivill 1956, akaun bersama di bawah nama Pemegang Amanah mesti diberikan, jika tidak AIA akan membayar kepada Pemegang Amanah melalui cek, dalam bahagian yang sama.
- If this column is not completed, AIA will pay to the bank account that is last updated in AIA's records. / Jika ruang ini tidak diisi, AIA akan membayar kepada akaun bank yang dikemas kini dalam rekod AIA.
- You are responsible to notify AIA in writing immediately of any changes in your bank account number. The notice shall take effect on the date of receipt by AIA. / Anda bertanggungjawab untuk memaklumkan kepada AIA secara bertulis dengan segera mengenai sebarang perubahan nombor akaun bank anda. Notis tersebut akan berkuat kuasa pada tarikh AIA menerima notis tersebut.

Policy Owner's / Assignee's Name / Nama Pemilik Polisi / Pemegang Serah Hak (as appearing in bank account statement / seperti yang tertera di penyata akaun bank)	
--	--

NRIC or Company Registration No. / No. KP atau No. Pendaftaran Syarikat (as appearing in bank account statement / seperti yang tertera di penyata akaun bank)	
--	--

Bank Name / Nama Bank	
-----------------------	--

Bank Account No. / No. Akaun Bank	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> <td style="width:20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																		

E-mail Address / Alamat E-mel	
-------------------------------	--

Mobile No. / No. Telefon Bimbit	
---------------------------------	--

**Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan**

- I/We confirm that the answers given are true and accurate. / Saya/Kami mengesahkan bahawa jawapan yang diberikan adalah benar dan tepat.
- 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. / 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.
- 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 pemadanan 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](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).

- I/We authorise AIA to credit any payment due to me under the above policy/other policies that I have with AIA to the above bank account or any bank account that is last updated in AIA's records. / Saya membenarkan AIA untuk mengkreditkan terus sebarang bayaran di bawah Polisi di atas/polisi-polisi lain ke akaun bank di atas atau mana-mana akaun bank terakhir yang dikemaskini dalam rekod AIA.

**Executed on**

Dikuatkuasakan pada

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

**Signature of Policy Owner / Assignee**

Tandatangan Pemilik Polisi / Pemegang Serah Hak

**Signature of Trustee**

Tandatangan Pemegang Amanah

**Signature of Witness**

Tandatangan Saksi

Name / Nama

Name / Nama

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

NRIC No. / No. KP

NRIC No. / No. KP

Mobile No. / No. Telefon Bimbit



## Customer Due Diligence Form / Borang Usaha Wajar Pelanggan

This form is for the use of: / Borang ini adalah untuk kegunaan: **AIA Bhd.** (790895-D), **AIA PUBLIC Takaful Bhd.** (935955-M) and **AIA General Berhad** (924363-W)

<b>Policy/Certificate Number / Nombor Polisi/Sijil</b> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
<b>i. POLICY/CERTIFICATE OWNER DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMILIK POLISI/SIJIL</b> All sections are required to be completed, where relevant. / Semua bahagian yang berkaitan, perlu dilengkapkan.																					
<b>Name</b> Nama	<b>NRIC No.</b> (For Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja)																				
<b>Date of Birth</b> Tarikh Lahir	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)	<b>Gender</b> Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan																	
<b>Passport No.</b> (For Non-Malaysian citizen only) No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)	<b>Nationality</b> Kewarganegaraan																				
<b>Name of Employer</b> Nama Majikan	<b>Nature of Business</b> Jenis Perniagaan																				
<b>Occupation</b> Pekerjaan	<b>Exact Duties</b> Tanggungjawab Sebenar																				
<b>Mobile No.</b> No. Telefon Bimbit	<b>E-mail Address</b> (Optional) Alamat E-mel (Pilihan)																				
<b>Owner's Correspondence Address</b> 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																			
<b>ii. PAYOR/CONTRIBUTOR DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMBAYAR/PENCARUM</b> All sections are required to be completed, where relevant. / Semua bahagian yang berkaitan, perlu dilengkapkan.																					
<b>Name</b> Nama	<b>NRIC No.</b> (For Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja)																				
<b>Date of Birth</b> Tarikh Lahir	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)	<b>Gender</b> Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan																	
<b>Passport No.</b> (For Non-Malaysian citizen only) No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)	<b>Nationality</b> Kewarganegaraan																				
<b>Name of Employer</b> Nama Majikan	<b>Nature of Business</b> Jenis Perniagaan																				
<b>Occupation</b> Pekerjaan	<b>Exact Duties</b> Tanggungjawab Sebenar																				
<b>Mobile No.</b> No. Telefon Bimbit	<b>E-mail Address</b> (Optional) Alamat E-mel (Pilihan)																				
<b>Payor's Correspondence Address</b> Alamat Surat-menyurat Pembayar																					

For Office Use  
Untuk Kegunaan Pejabat

**DECLARATION / PENGISYTIHARAN**

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 pemadanan 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 pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat 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](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).

**Executed on**

*Dikuatkuasakan pada*

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

**Signature of Policy/Certificate Owner**

*Tandatangan Pemilik Polisi/Sijil*

**Name / Nama**

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

**Signature of Payor/Contributor**

*Tandatangan Pembayar/Pencarum*

**Name / Nama**

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