



Visa/MasterCard Card Auto Debit
Auto Debit Menggunakan Kad Visa/MasterCard

Collection Station
 Stesen Kutipan

 * B 1 5 0 6 0 8 3 *	Policy Number / Nombor Polisi <input type="text"/>
---	--

Policy Owner must be the same for all policies in this form: / Pemilik Polisi mestilah sama untuk semua polisi dalam borang ini:

Policy Number / Nombor Polisi

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

New Application / Permohonan Baru **Change of Card Details / Penukaran Maklumat Kad**

Name of Insured / Nama Insured	NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport
---------------------------------------	---

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 Owner / Pemilik Polisi	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No (please submit copy of NRIC/Passport) / Tidak (sila hantar salinan KP/Pasport)
Payor / Pembayar	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No (please submit copy of NRIC/Passport) / Tidak (sila hantar salinan KP/Pasport)

PART A. POLICY OWNER DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMILIK POLISI
 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	Residence / Rumah
Mobile / Tel. Bimbit	Office / Pejabat
E-mail Address (Optional) / Alamat E-mel (Pilihan)	
Owner's Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat Pemilik	

If you are the Policy Owner, are you also the Payor of the policy? / Sekiranya anda adalah Pemilik Polisi, adakah anda juga Pembayar polisi yang berkenaan?

Yes / Ya No. I will complete the Payor information section below / Tidak. Saya akan melengkapkan maklumat Pembayar di bahagian berikutnya

For Office Use
 Untuk Kegunaan Pejabat

PART B. PAYOR DETAILS (To be completed if Payor is not Policy Owner)
BUTIR-BUTIR PEMBAYAR (Untuk dilengkapkan sekiranya Pembayar bukan Pemilik Polisi)

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)			
Relationship with Owner Hubungan dengan Pemilik	<input type="checkbox"/> Spouse Suami/isteri	<input type="checkbox"/> Parent Ibu/bapa	<input type="checkbox"/> Children Anak
	<input type="checkbox"/> Siblings Adik beradik	<input type="checkbox"/> Sibling of Parent Adik beradik Ibu/bapa	<input type="checkbox"/> Legal Guardian Penjaga yang Sah
		<input type="checkbox"/> Grand Parent Datuk/nenek	<input type="checkbox"/> Grand Child Cucu
		<input type="checkbox"/> Employer/Employee Majikan/Pekerja	
Payor's Correspondence Address Alamat Surat-menyurat Pembayar			

PART C. PAYOR'S VISA MASTER CREDIT / DEBIT CARD DETAILS (Credit / Debit Card must belong to Payor)
MAKLUMAT VISA MASTER KREDIT / DEBIT KAD (Kredit / Debit Kad mesti dimiliki oleh Pembayar)

Cardholder's Name Nama Pemegang Kad			
Card No. No. Kad	<input type="text"/>	Card Expiry Date Tarikh Tamat Tempoh Kad	<input type="text"/> - <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> MM/YYYY BB/TTTT
Type of Card Jenis Kad	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> MasterCard	Issued By Dikeluarkan Oleh

DECLARATION / PENGISYTIHARAN

I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA Bhd. (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. (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 penyiagaan 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 pematuhan 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. / 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.

Executed on
Dikuatkuasakan pada

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	2	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD / HH		MM / BB		YYYY	TTTT		

I clearly understand and agree that this authorisation is governed by the terms & conditions as specified overleaf. / Saya jelas memahami dan bersetuju bahawa kebenaran ini tertakluk kepada terma dan syarat seperti yang dinyatakan di halaman sebelah.

Signature of Cardholder / Payor
Tandatangan Pemegang Kad / Pembayar

Name of Cardholder / Payor
Nama Pemegang Kad / Pembayar

NRIC/Passport No. of Cardholder / Payor
No. KP/Pasport Pemegang Kad / Pembayar

Signature of Policy Owner
Tandatangan Pemilik Polisi

Name of Policy Owner
Nama Pemilik Polisi

NRIC/Passport No. of Policy Owner
No. KP/Pasport Pemilik Polisi

TERMS & CONDITIONS / TERMA DAN SYARAT

In consideration of AIA agreeing to accept my authorisation to debit my Visa/MasterCard card to pay insurance premium(s), I expressly agree to the following terms and conditions: / Atas persetujuan AIA untuk menerima kebenaran saya untuk mendebitkan Kad Visa/MasterCard saya untuk membayar premium insurans, saya dengan ini bersetuju untuk mematuhi terma dan syarat berikut:

1. I authorise AIA to debit my Visa/MasterCard card for payment of insurance premium(s) for the given policy number(s). / Saya membenarkan AIA untuk mendebitkan Kad Visa/MasterCard saya untuk tujuan pembayaran premium insurans bagi nombor polisi insurans seperti yang dinyatakan.
2. The premium amount will be automatically debited to my Visa/MasterCard card on scheduled deduction dates as determined by AIA. / Bayaran premium akan didebitkan secara automatik daripada Kad Visa/MasterCard saya mengikut tarikh-tarikh yang ditentukan oleh AIA.
3. I shall accept full responsibility for all the transactions arising from the use of this Visa/Mastercard card for payment of premium(s). / Saya akan bertanggungjawab sepenuhnya untuk semua transaksi yang menggunakan Kad Visa/MasterCard ini bagi pembayaran premium.
4. AIA shall not be held responsible or liable for any claims, loss, damage, costs and expenses arising from the successful processing of the debit or the unsuccessful processing of the debit due to exceeding credit limit, malfunction of system, electricity failure and any other factors beyond the control of AIA. / AIA tidak akan bertanggungjawab ke atas apa-apa tuntutan, kerugian, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang timbul akibat proses pendebitan yang berjaya atau proses pendebitan yang tidak berjaya akibat melebihi had kredit, system tidak berfungsi, kegagalan elektrik atau lain-lain faktor di luar kawalan AIA.
5. AIA is only responsible for making arrangements to debit my Visa/MasterCard card through the Card Centre as authorised by me. Therefore, I shall be responsible for resolving any problems or dispute arising from the processing/ debiting with my Visa/MasterCard company. / AIA hanya bertanggungjawab di atas urusan untuk mendebitkan Kad Visa/MasterCard saya melalui Pusat Kad seperti yang dibenarkan oleh saya. Oleh itu, adalah tanggungjawab saya untuk menyelesaikan apa-apa masalah atau pertikaian yang timbul akibat pemprosesan/pendebitan tersebut dengan syarikat Kad Kredit saya.
6. I will ensure that AIA is notified in writing of any changes, loss or replacement of my Visa/MasterCard card or cancellation of this authorization at least one month before the next premium(s) due date. Such changes or cancellation will only become only effective after AIA has duly acknowledged receipt of such notification. Saya akan memastikan AIA dimaklumkan secara bertulis tentang apa-apa perubahan, kehilangan atau penggantian kad kredit saya atau pembatalan kebenaran ini sekurang-kurangnya sebulan sebelum tarikh pembayaran premium yang berikutnya. Perubahan atau pembatalan seperti itu hanya akan berkuatkuasa setelah AIA mengesahkan penerimaan notifikasi tersebut.
7. Receipts will not be issued for premium payments made through the Autodebit facility. I will refer to my Visa/MasterCard card statement for confirmation of payments. Resit tidak akan dikeluarkan untuk pembayaran premium melalui perkhidmatan Autodebit. Saya akan merujuk kepada penyata kad Visa/MasterCard saya untuk pengesahan pembayaran.
8. This authorisation will remain effective for the protection of AIA notwithstanding my death, incapacity or revocation of this authorisation by any other means until written notice of discontinuance of the same is received from a legal representative of my estate or a lawfully appointed guardian as the case may be by AIA. / Kebenaran ini akan kekal berkesan bagi perlindungan AIA tanpa mengambil kira kematian, kehilangan upaya saya atau pembatalan pemberian kuasa saya melalui mana-mana cara lain sehingga notis bertulis tentang penamatan yang sama diterima daripada wakil sah saya atau penjaga saya, yang diamanahkan yang mana berkenaan, oleh AIA.
9. AIA is under no obligation to submit, effect or attempt to effect any autodebit instructions unless there is sufficient available credit limit in my Visa/MasterCard card account at the time the payment is due. I am solely responsible for ensuring sufficient credit is available at all times in my Visa/MasterCard card account to meet this autodebit payment instruction that I have authorised. / AIA tidak mempunyai obligasi untuk memberikan, melaksanakan atau cuba melaksanakan sebarang arahan autodebit kecuali jika terdapat had kredit yang mencukupi dalam akaun kad Visa/MasterCard pada masa bayaran perlu dibuat. Saya bertanggungjawab untuk memastikan kredit mencukupi pada setiap masa di dalam akaun kad Visa/MasterCard saya pada setiap masa untuk memenuhi arahan bayaran autodebit ini yang telah dibenarkan.
10. AIA may at any time terminate this Visa/MasterCard autodebit arrangement without assigning any reason by giving me one month's notice in writing. / AIA boleh bila-bila masa menamatkan urusan pendebitan Kad Visa/MasterCard tanpa sebarang alasan dengan memberikan saya notis secara bertulis satu bulan terdahulu.
11. In the event that any moneys are refunded by AIA for any reason, is authorised to refund the moneys to me or the Policyowner and shall thereafter be discharged from all obligations pertaining to the same. Should any dispute arise, both the Policyowner and myself shall refer only to each other for remedies and resolutions. Sekiranya ada apa-apa wang yang dipulangkan oleh AIA atas apa-apa alasan, AIA dibenarkan untuk memulangkan wang tersebut kepada saya atau Pemilik Polisi dan selepas itu AIA tidak lagi bertanggungjawab mengenai pembayaran balik wang tersebut. Sekiranya timbul apa-apa pertikaian, Pemilik Polisi dan saya akan hanya merujuk hanya antara satu sama lain bagi resolusi dan penyelesaian.
12. This authorisation shall remain binding upon me until AIA receipt of my written notification to cancel the authorisation. AIA is entitled to disallow any debit from my Visa/MasterCard card upon notice of my death or bankruptcy. / Pemberian kuasa ini akan kekal terikat ke atas saya sehingga AIA menerima notis bertulis daripada saya untuk membatalkan pemberian kuasa tersebut. AIA berhak untuk tidak membenarkan apa-apa pendebitan daripada Kad Visa/MasterCard selepas menerima notis kematian atau kemufilsan saya.
13. I hereby agree to indemnify and keep AIA indemnified against any claims, losses, damage costs and expenses which AIA may suffer or incur arising from my authorisation to debit my Visa/MasterCard card as aforesaid. / Saya dengan ini bersetuju untuk membayar ganti rugi dan membolehkan AIA menerima ganti rugi terhadap apa-apa tuntutan, kerugian, kos kerosakan dan perbelanjaan yang mungkin ditanggung oleh AIA akibat daripada kebenaran yang diberikan oleh saya untuk mendebit kad Visa/MasterCard saya seperti yang dinyatakan sebelum ini.
14. Premium payments that are payable will be considered as paid only upon successful processing of the debit by the Card Centre. / Bayaran premium yang perlu dibayar akan dianggap dibayar hanya apabila proses pendebitan oleh Pusat Kad berjaya.
15. Insurance protection shall only commence from the date of approval of the application subject to full modal premium(s) being paid. However, for Motor policy, insurance protection shall commence when the cover note is issued. / Perlindungan insurans hanya akan berkuatkuasa dari tarikh kelulusan permohonan tertakluk kepada pembayaran penuh premium modal. Walau bagaimanapun, bagi polisi Motor, perlindungan insurans akan berkuatkuasa apabila nota lindungan dikeluarkan.
16. I hereby agree that in addition to my premium, a stamp duty of RM10 is payable to the Government for Accident & Health policies. This stamp duty is payable each year on my policy anniversary. / Saya dengan ini bersetuju bahawa selain daripada premium saya, duti setem sebanyak RM10 perlu dibayar kepada Kerajaan untuk polisi Kemalangan dan Kesihatan. Duti setem ini perlu dibayar setiap tahun pada ulang tahun polisi saya.