

**BORANG ARAHAN KAD KREDIT / CREDIT CARD INSTRUCTION FORM**

Kepada/To : Juruwang /Cashier - Zurich General Insurance Malaysia Berhad

Kami dengan ini memberi kuasa tanpa syarat kepada Zurich General Insurance Malaysia Berhad untuk menjelaskan pembayaran Premium Insurans seperti yang dinyatakan di bawah dengan mengecajkan amaun premium tersebut kepada VISA/MASTERCARD kad mengikut peraturan-peraturan dan syarat-syarat yang dinyatakan yang mana saya bersetuju untuk terikat dengannya.

*We hereby unconditionally authorize Zurich General Insurance Malaysia Berhad to settle payment of the Insurance Premium due for payment indicated below by debiting/charging the Premium amount to my VISA/MasterCard card as detailed below in accordance with the accompanying terms and conditions of which I hereby agree to be bound.*

No. Permohonan/Polisi Application/Policy No.	Nama yang diinsuranskan Insured's Name	Kod Ejen Agent's Code	Amaun Premium (RM) Premium Amount (RM)
Jumlah/Total			

Bank (tandaikan yang berkenaan)/(Bank (tick whichever is applicable))

 Alliance Bank Credit Card                       Ambank / Other Credit Cards

Kad (tandaikan yang berkenaan)/(Card (tick whichever is applicable))

 VISA                                                               Mastercard

No. Kredit Kad/Credit Card No.:

				-					-				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

 Tarikh Luput/Expiry Date:  / 

Saya dengan ini mengukuhkan bahawa saya dengan apa cara sekalipun tidak akan menyebabkan Zurich General Insurance Malaysia Berhad atau kakitangannya bertanggungjawab ke atas sebarang peninggalan, kecuaiannya atau sebagainya dan saya bersetuju untuk menanggung rugi Zurich General Insurance Malaysia Berhad atau kakitangan dari sebarang tindakan, tuntutan, kerugian, perbelanjaan, permintaan dan/atau kehilangan atau apa-apa sahaja yang dialami atau ditanggung oleh Zurich General Insurance Malaysia Berhad disebabkan pelaksanaan arahan saya di atas.

*I hereby undertake that I shall not in any way whatsoever hold Zurich General Insurance Malaysia Berhad or its employees liable for any omission and/or negligence and I agree to indemnify and keep indemnifying Zurich General Insurance Malaysia Berhad or its employee against all actions, proceedings, claims, damages, expenses, demands and/or losses whatsoever which Zurich General Insurance Malaysia Berhad carrying out or omitted to carry out by virtue of my above instruction.*

 Tandatangan Pemegang Kad  
Cardholder's Signature

 Tandatangan Penama yang diinsuranskan/Pemohon  
Insured's/Applicant's Signature

 Disahkan oleh Ejen Bertugas  
Verified by Servicing Agent

Nama/Name: \_\_\_\_\_

Tarikh/Date: \_\_\_\_\_

**AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM DAN PEMBIAYAAN KEGANASAN 2001  
ANTI MONEY LAUNDERING AND ANTI TERRORISM FINANCING ACT 2001**
**( PENGESAHAN IDENTITI PENCADANG INSURANS ) / ( VERIFICATION OF IDENTIFICATION OF PROPOSER(S) )**

**Pengisytiharan Ejen atau Broker ( Tandaikan (✓) di dalam kotak ) bagi pembayaran RM50,000 dan ke atas  
Agents or Brokers Declaration (Tick (✓) inside the box) for payment RM50,000 and above**

Selaras dengan pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram Dan Pembiayaan Keganasan 2001, Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua Nombor Kad Pengenalan Baru / Sijil Pendaftaran Syarikat asal pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urusan di jalankan.

*In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering and Anti Terrorism Financing Act 2001, I hereby certify that all the Proposer(s) original New NRIC/Business Registration Certificate was verified and authenticated by me at the point of sales.*

Zurich General Insurance Malaysia Berhad (1249516-V)

Level 23A, Mercu 3, No.3 Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia.

Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888 Call Centre: 1-300-888-622

## Personal Data Protection Declaration

I/We understand and agree that by signing up for any products offered by Zurich General Insurance Malaysia Berhad ("the Company"), interacting with the Company and submitting my/our information to the Company, I/we have consented on the collection, processing, using and sharing of my/our personal data including my/our sensitive personal data by and for the Company.

*Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa dengan mendaftar untuk mana-mana produk yang ditawarkan oleh Zurich General Insurance Malaysia Berhad ("Syarikat"), berinteraksi dengan Syarikat dan mengemukakan maklumat saya/kami kepada Syarikat, saya/kami telah bersetuju dengan pengumpulan, pemprosesan, penggunaan dan perkongsian data peribadi saya/kami termasuk data peribadi sensitif saya/kami oleh dan untuk Syarikat.*

I/We understand and agree that the personal data provided may be used, processed and disclosed by the Company to individuals/organization related to and associated with the Company or any appointed third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance, claims investigation companies and industry associations and federations) for the obligatory purposes of processing this application and providing subsequent service for this product and/or communicate with me/us for such purposes; as described in the Company's Personal Data Protection Notice published at <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>.

*Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa data peribadi yang diberikan boleh digunakan, diproses dan didedahkan oleh Syarikat kepada individu/organisasi yang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana pihak ketiga yang dilantik (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk insurans semula, syarikat penyiasatan berkenaan tuntutan dan persatuan industri dan persekutuan) untuk tujuan yang diperlukan bagi memproses permohonan ini dan menyediakan perkhidmatan selanjutnya untuk produk ini dan/atau berkomunikasi dengan saya/kami untuk tujuan tersebut; seperti dinyatakan dalam Notis Perlindungan Data Peribadi Syarikat yang dipaparkan di <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>.*

I/We understand that I/we have the right to access, update, change or opt-out my/our personal data held by the Company concerning me/us. Such requests can be made through forms which can be downloaded at the Company's website or in writing at the Company's nearest branches.

*Saya/Kami memahami bahawa saya/kami mempunyai hak untuk mengakses, mengemaskini, mengubah atau memilih untuk tidak berkongsi data peribadi saya/kami yang disimpan oleh Syarikat mengenai saya/kami. Permintaan tersebut boleh dibuat dengan melengkapkan borang yang boleh dimuat turun di laman web Syarikat atau secara bertulis di cawangan Syarikat yang terdekat.*

I/We understand that inquiries or complaints (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information) can be made by contacting the Company's Customer Care Officer at 1-300-888-622, or by visiting/writing to the Company at [CallCentre@zurich.com.my](mailto:CallCentre@zurich.com.my).

*Saya/Kami memahami bahawa pertanyaan atau aduan (seperti mengehadkan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk penarikan balik persetujuan untuk menerima maklumat pemasaran) boleh dibuat dengan menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan Syarikat di 1-300-888-622, atau dengan melawat/menulis kepada Syarikat di [CallCentre@zurich.com.my](mailto:CallCentre@zurich.com.my).*

I/We understand that the Company's Personal Data Protection Notice may be updated from time to time in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010 and Personal Data Protection Code of Conduct for Insurance Industry and the updated Personal Data Protection Notice is being published at the Company's website.

*Saya/Kami memahami bahawa Notis Perlindungan Data Peribadi Syarikat boleh dikemas kini dari semasa ke semasa selaras dengan keperluan yang dinyatakan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 dan Tatakelakuan Perlindungan Data Peribadi untuk Industri Insurans dan Notis Perlindungan Data Peribadi yang terkini adalah dipaparkan di laman web Syarikat.*