

**INDEMNITY FORM (LOSS OF CHEQUE) / BORANG INDEMNITY (KEHILANGAN CEK)**
**SECTION A: POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE INFORMATION / SEKSYEN A: MAKLUMAT POLISI/KONTRAK/SIJIL**

Policy/Contract/Certificate number / Nombor polisi/kontrak/sijil

Policy/Contract/Certificate owner's/holder's name / Nama pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil



NRIC number (new) / Nombor kad pengenalan (baru)

 -  - 

Other identification number / Nombor pengenalan lain

Address / Alamat




Postcode / Poskod

Bank name / Nama bank

Bank account number / Nombor akaun bank

This bank account number is used for payout purposes (if any). The account number must belong to the policy/contract/certificate owner/holder. Please provide a copy of the bank passbook/statement for our verification purposes. / Nombor akaun bank ini akan digunakan untuk tujuan bayaran (jika ada). Nombor bank akaun ini mesti merupakan akaun pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil tersebut. Sila sertakan satu salinan buku akaun bank atau pernyataan bank untuk tujuan pengesahan.

Life assured/Person covered's name / Nama orang yang diinsuranskan/orang yang dilindungi



Telephone number / Nombor telefon

Mobile phone / Telefon bimbit

 - 

Home / Rumah

 - 

Office / Pejabat

 - 

Email / Emel

**SECTION B: DECLARATION / SEKSYEN B: PENGAKUAN**

 Date / Tarikh   -   -    

Sir / Madam, / Tuan / Puan,

In consideration of the Company/Operator ('you') issuing me/us a cheque for Ringgit Malaysia / Di atas pertimbangan pihak syarikat/operator ('anda') mengeluarkan cek kepada saya/kami yang bernilai Ringgit Malaysia RM \_\_\_\_\_

being payment for / untuk bayaran \_\_\_\_\_ and the replacement cheque for / dan cek penggantian untuk menggantikan

Cheque Number / Nombor Cek  dated / bertarikh   -   -     (the original cheque) also for RM / (cek asal) juga bernilai RM \_\_\_\_\_ in my/our favour, / untuk saya/kami, dengan ini, I/we hereby undertake to refund to you the said sum of

RM / Saya/Kami berjanji untuk membayar kembali kepada pihak syarikat/operator jumlah wang yang dinyatakan iaitu RM \_\_\_\_\_

in the event of the original cheque having been presented to and paid by my/our bankers there with or if you are called upon to pay the same and do pay the same to any person legally entitled to such payment and I/we hereby agree to indemnify and keep the company/operator harmless from and against all actions,

proceedings, claims, demands, losses, damages, cost, charges and expenses which you may sustain, incur and liable for howsoever of your issuing to me/us the replacement cheque as aforesaid. / sekiranya didapati cek asal telah dijelaskan dan dibayar oleh pihak sesiapa yang berhak atas pembayaran tersebut dari segi undang-undang dan saya/kami dengan ini bersetuju melindungi pihak Syarikat/Operator pada setiap masa dari segala tindakan, prosiding, tuntutan, permintaan, kerugian, kerosakan, kos, caj dan perbelanjaan yang mana mungkin ditanggung oleh pihak Syarikat/Operator dan kemudian dipertanggungjawabkan dengan apa cara jua sekalipun ke atas pengeluaran cek penggantian ke atas saya/kami seperti yang dinyatakan di atas.

1. I/we hereby declare that the original cheque has been mislaid, lost or destroyed and I/we also undertake to return to you the original cheque it and when it comes into my/our possession or is found / Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa cek asal telah disalah letak, hilang atau rosak, dan saya/kami juga berjanji akan mengembalikan kepada anda jika cek anda dijumpai.
2. I/We understand and agree that any of my/our personal information collected or held by the Company (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used, and disclosed by the Company to individuals or organisations related to or associated with the Company or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance/retakaful and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this and to communicate with me/us for such purposes. I/We understand that I/we am/are entitled to obtain access to and to request correction of any personal information held by the Company and that such request can be made to the Company's Client Careline at 1300-88-5055. I/We will keep the Company updated of any change to such personal information as soon as possible. / Saya/ Kami memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya/kami yang diperolehi atau disimpan oleh Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh disimpan, digunakan dan didedahkan oleh Syarikat kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (di dalam atau di luar Malaysia termasuk syarikat-syarikat insurans/takaful semula dan siasatan tuntutan serta persatuan/persekutuan industri) untuk tujuan pemprosesan permohonan ini dan memberikan perkhidmatan seterusnya untuk ini serta berhubung dengan saya/kami bagi tujuan tersebut. Saya/Kami memahami bahawa saya/kami berhak mendapat akses kepada maklumat tersebut dan meminta sebarang pembedulan dibuat ke atas mana-mana maklumat peribadi yang disimpan oleh Syarikat dan permintaan tersebut boleh dibuat kepada talian Khidmat Pelanggan Careline Syarikat di 1300-88-5055. Saya/Kami akan memaklumkan Syarikat mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.

---

**Signature of policy/contract/certificate owner/holder**  
Tandatangan pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil

Name / Nama \_\_\_\_\_  
New NRIC number /  
Other identification number /  
Nombor kad pengenalan baru /  
Nombor pengenalan lain \_\_\_\_\_  
Date / Tarikh  -  -

---

**Signature of assignee/trustee (if applicable) /**  
Tandatangan pemegang serah hak/pemegang amanah (jika berkenaan)

Name / Nama \_\_\_\_\_  
New NRIC number /  
Other identification number /  
Nombor kad pengenalan baru /  
Nombor pengenalan lain \_\_\_\_\_  
Date / Tarikh  -  -

---

**Signature of witness / Tandatangan saksi**

Name / Nama \_\_\_\_\_  
New NRIC number /  
Other identification number /  
Nombor kad pengenalan baru /  
Nombor pengenalan lain \_\_\_\_\_  
Date / Tarikh  -  -