

### Borang Arahan Pemindahan Dana Elektronik (EFT) - GI, Polisi Bayaran Balik Sahaja Electronic Fund Transfer (EFT) Instruction Form - GI, Policy Refund Only

**Nota Penting / Important Notes:**

1. Kemudahan ini adalah bagi akaun bank yang diselenggarakan di bawah institusi kewangan yang menawarkan perkhidmatan MEPS antara Bank GIRO (IBG) sahaja.  
*This facility is applicable to bank account(s) maintained with a financial institution that is offering MEPS inter-Bank GIRO (IBG) service only.*
2. Kemudahan ini membenarkan bayaran ke dalam **akaun bank anda sahaja**. Akaun Bersama tidak dibenarkan.  
*This facility allows payment into your **own bank account only**. Joint Account is not allowed.*
3. Transaksi Pemindahan Dana Elektronik adalah tertakluk kepada tarikh kelulusan Zurich General Insurance Malaysia Berhad  
*The Electronic Fund Transfer (EFT) transaction is subject to Zurich General Insurance Malaysia Berhad's approval date.*
4. Cek akan dikeluarkan untuk anda jika pihak bank gagal mengkreditkan bayaran atas sebab tertentu yang diberikan oleh pihak Bank.  
*A physical cheque will be issued to you if the bank fails to credit the payment due to reasons provided by the bank.*
5. Sila hantarkan borang arahan yang telah lengkap diisi ke pejabat Zurich General Insurance Malaysia Berhad yang paling hampir.  
*Please submit the completed instruction form to the nearest Zurich General Insurance Malaysia Berhad office.*

Kepada : Zurich General Insurance Malaysia Berhad  
 To : Zurich General Insurance Malaysia Berhad

**Butir Pemegang Polisi / Particulars of Policyholder**

Nombor Polisi Policy Number	Nama Pemegang Polisi Name of Policyholder	No.KP Baru / No. KP Lama New IC No. / Old IC No	No.Pendaftaran Syarikat Business Registration No.

**Butir-Butir Pemegang Akaun / Details of Account Holder**

Sila tandakan (√) yang berkenaan sahaja / Please tick (√) where applicable only

 Saya / Kami merupakan Pemegang Polisi  
 I / We Policyholder(s)

 bagi Polisi yang disebutkan di atas dengan ini meminta dan memberi kuasa kepada pihak Zurich General Insurance Malaysia Berhad untuk mengkreditkan pembayaran balik polisi terus ke dalam akaun bank seperti yang dinyatakan di bawah:-  
*in respect of the abovementioned Policy(ies) hereby request and authorize Zurich General Insurance Malaysia Berhad to credit the policy(ies) refund to the bank account directly as set out below:-*

 \* Nama / Nama Syarikat: \_\_\_\_\_  
*Name / Name of Company*

 \* No.K/P / No.Syarikat: \_\_\_\_\_ (Baru) \_\_\_\_\_ (Lama)  
*I/C No. / Company No. (New) (Old)*

No.Akaun Bank / Bank Account No.:

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

 Jenis Akaun Bank :  Akaun Simpanan  
*Type of Bank Account Saving Account*
 Akaun Semasa  
*Current Account*
**(Akaun Sendiri Sahaja / Own Account Only)**

 Nama Bank : \_\_\_\_\_  
*Name of Bank*

 Alamat Cawangan Bank : \_\_\_\_\_  
*Bank Branch Address*



**Zurich General Insurance Malaysia Berhad**

Registration No. 201701035345 (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

No. Tel. : \_\_\_\_\_ (Rumah) \_\_\_\_\_ (Pej) \_\_\_\_\_ (Tel Bimbit)  
Tel. No (Res) (Off) (Mobile)

Alamat E-mel : \_\_\_\_\_  
E-mail Address

Alamat surat-menyurat semasa : \_\_\_\_\_  
Current correspondence address  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Saya / Kami dengan ini mengakui bahawa maklumat di atas adalah benar dan lengkap setakat yang saya ketahui dan percaya. faham sepenuhnya bahawa Syarikat, berasaskan kepercayaan bahawa maklumat yang saya sertakan adalah tepat dan benar, akan bergantung dan bertindak berasaskan maklumat tersebut.  
*I / We hereby declare that the above information is true and complete to the best of my / our knowledge and belief. I / We fully understand that Zurich General Insurance Malaysia Berhad upon believing the information provided by me / us to be true and correct, will rely and act on the information given.*

Saya / Kami dengan in memberikan kebenaran tanpa syarat and tanpa keraguan kepada pihak syarikat dan syarikat-syarikat bersekutunya untuk memproses data peribadi saya / kami yang didedahkan di sini. Pihak syarikat adalah berkebebasan untuk memproses data berkenaan dan berkongsi maklumat yang didedahkan di sini kepada mana-mana penyedia perkhidmatan dan mana-mana syarikat bersekutunya dengan syarat bahawa pendedahan maklumat peribadi berkenaan adalah bertujuan dan berkaitan dengan insurans yang saya / kami pohon di sini. Kebenaran ini diberikan selaras dengan peruntukan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.  
*I / We hereby give my / our unconditional and unequivocal consent to you and all your related companies and all appointed vendors in support of the business and service providers to process my / our personal data revealed hereto. You are at liberty to process the data and share the information revealed thereto with any of your related companies and all appointed vendors in support of the business and service providers provided that the revelation of my / our personal data is strictly for the purposes in relation to the insurance which I / We have applied hereto. The consent given hereto is in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010.*

\_\_\_\_\_  
\* Tandatangan / Cop Syarikat  
\* Signature / Company's Rubber Stamp

Tarikh / Date:

\*Sila potong yang tidak berkenaan / Delete whichever is not applicable

## **Deklarasi Perlindungan Data Peribadi / *Personal Data Protection Declaration***

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 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 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 penyasatan 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 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 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 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 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 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 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.

*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.*