

Branch

INDEMNITY FORM FOR LOSS/NON-RECEIPT OF POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE DOCUMENT / BORANG PERLINDUNGAN UNTUK DOKUMEN POLISI/KONTRAK/SIJIL YANG HILANG/TIDAK DITERIMA

With reference to policy/contract/certificate number / Merujuk kepada nombor polisi/kontrak/sijil

Name of life assured/person covered: / Nama orang yang diinsurankan/orang yang dilindungi:

I/We / Saya/Kami,

NRIC number (new) / Nombor kad pengenalan (baru) Other identification number / Nombor pengenalan lain

am/are the policy/contract/certificate owner/trustee(s)/assignee/claimant(s), now residing at: / adalah pemilik polisi/kontrak/sijil/pemegang amanah/pemegang serah hak/pihak yang menuntut kini beralamat di:

Solemnly and sincerely declare that: / Dengan sesungguhnya dan secara jujurly mengisytiharkan bahawa:

- The said policy/contract/certificate document to the best of my/our knowledge and belief has been lost, misplaced, destroyed or was not received / Dokumen polisi/kontrak/sijil tersebut sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya/kami telah hilang, tersalah letak, musnah atau tidak diterima
- I/We have not assigned or mortgaged the said insurance/takaful deed to any one and have not yet dealt with the said deed in any manner / Saya/Kami tidak pernah menyerahkan hak atau menggadai janji perjanjian insurans/takaful tersebut kepada sesiapa dan tidak pernah menggunakan perjanjian tersebut dalam apa-apa jua cara sekalipun
- I/We agree to deliver the policy/contract/certificate document to Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad if it comes into my possession / Saya/Kami bersetuju untuk menghantar dokumen polisi/kontrak/sijil ke Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad sekiranya saya mendapatinya
- I/We agree to indemnify and hold harmless Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad from and against all claims, costs, charges and expenses whatsoever which the said company/operator may incur / Saya/Kami bersetuju untuk melindungi dari tidak mempertanggungjawabkan Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad daripada dan terhadap sernua tuntutan, kos, caj dan apa saja perbelanjaan yang mungkin telah ditanggung syarikat/operator ini.
- I/We agree that any of my/our personal information collected or held by Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ("you") in this document is provided with my/our consent for it to be held, used, and disclosed by you to individuals or organizations associated with you or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance/retakaful and claims investigation companies and industry associations/federations) to process my/our application as stated in this document, and to communicate with me/us for purposes of processing such application. I/We understand that I/we am/are entitled to obtain access to and to request correction of any personal information held by you and that such request can be made to your Customer Careline at 1300-88-5055. / Saya/kami bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya/kami yang diperolehi atau disimpan oleh Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ("anda") di dalam dokumen ini, adalah boleh diberikan atau disimpan, digunakan dan didedahkan oleh anda kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan anda 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 memproses permohonan saya/kami sepertimana tertera di dalam dokumen ini, serta berhubung dengan saya bagi tujuan pemrosesan permohonan 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 anda dan permintaan tersebut boleh dibuat kepada Talian Khidmat Pelanggan Careline anda di 1300-88-5055.

I/We make this declaration conscientiously believing the same to be true. / Saya/Kami membuat perisytiharan ini dengan sesungguhnya mempercayai yang sama adalah benar.

Signature of the policy/contract/certificate owner/trustee(s)/assignee/claimant(s) / Tandatangan pemilik polisi/kontrak/sijil/pemegang amanah/pemegang serah hak/pihak yang menuntut

Date / Tarikh

NRIC number (new) /Other identification number / Nombor kad pengenalan (baru)/Nombor pengenalan lain