

PERMOHONAN WAKIL / AGENSI

<input type="checkbox"/> WAKIL INDIVIDU	No Rujukan	<input type="text"/>	Gambar Saiz Kad Pengenalan sahaja	Gambar Saiz Kad Pengenalan sahaja
<input type="checkbox"/> WAKIL KORPORAT	Kod Pengurus Agensi Kumpulan	<input type="text"/>		
* <input type="checkbox"/> ETB-AM	Kod Pengurus Unit	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ETB-KELUARGA	Kod Wakil	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> EIB-AM	Tarikh Pelantikan	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> EIB-HAYAT	Cawangan	<input type="text"/>		
	Kod MTA/LIAM/PIAM	<input type="text"/>		

BUTIR-BUTIR PERIBADI PEMOHON

Nama / Nama Syarikat

No. Kad Pengenalan Lama No. Kad Pengenalan Baru / No Pendaftaran Syarikat Tarikh Lahir - - Umur Tahun

Jantina Lelaki Perempuan Bumiputera Ya Tidak Bangsa Kerakyatan Taraf Perkahwinan Bujang Janda/Duda Berkahwin Balu

Pekerjaan Jawatan Pendapatan Bulanan R M

Nama dan Alamat Majikan / Alamat Syarikat

Poskod Negeri Tel Pej. - Fax Pej. -

Alamat Rumah

Poskod Negeri No. Cukai Pendapatan

Email Tel Rumah - Tel Bimbit -

Nama Bank No. KWSP

Alamat Surat Menyurat Rumah Pejabat No. Akaun Bank

Jenis Akaun Simpanan Semasa

No. Pendaftaran GST Bil Secara Sendiri (Self Billing) ATAU Invois Cukai Penuh (Full Tax Invoice)

BUTIR-BUTIR WARIS (PERMOHONAN INDIVIDU SAHAJA)

Nama Waris

No. Kad Pengenalan Lama No. Kad Pengenalan Baru Tarikh Lahir - - Umur Tahun

Jantina Lelaki Perempuan Bumiputera Ya Tidak Bangsa Kerakyatan Hubungan dengan Pemohon

Alamat

Poskod Negeri Tel Pej. - Tel Bimbit - Fax Pej. -

Email

RUJUKAN

Nama

No. Kad Pengenalan Lama No. Kad Pengenalan Baru Tarikh Lahir - - Umur Tahun

Alamat Rumah

Poskod Negeri

Email

Tel Pej. -
 Fax Pej. -
 Tel Rumah -
 Tel Bimbit -

Hubungan dengan Pemohon _____

WAKIL YANG MEMPERKENALKAN

Nama Wakil yang Memperkenalkan

Kod Wakil Tarikh Perlantikan - - No. Kad Pengenalan Lama No. Kad Pengenalan Baru - -

Nama Pengurus Unit Cawangan

Saya dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang terkandung di dalam borang permohonan ini sahajalah maklumat yang di beri kepada saya oleh pemohon dan saya tidak menyimpan maklumat lain yang mungkin dapat mempengaruhi penerimaan permohonan ini.

Tandatangan Wakil yang Memperkenalkan

Tarikh - -

TANDATANGAN PENGURUS UNIT DAN PENGURUS AGENSI KUMPULAN

Tandatangan Pengurus Unit

Cop Nama Pengurus Unit

Tarikh - -

Tandatangan Pengurus Agensi Kumpulan

Cop Nama Pengurus Agensi Kumpulan

Tarikh - -

PENGAKUAN

Saya mengaku bahawa:

	Ya	Tidak
1. semua pernyataan pada borang ini adalah benar dan betul serta di isi oleh saya sendiri dan juga dokumen yang disertakan adalah lengkap dan benar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. saya tidak pernah melakukan penyalahgunaan wang, pecah amanah, penipuan atau pemalsuan atau bersubahat atau mencuba melakukan jenayah yang tersebut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. saya tidak pernah didapati bersalah kerana menipu, tidak jujur atau memberi kenyataan yang salah terhadap mana-mana syarikat atau orang perseorangan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. saya tidak pernah didapati bersalah di dalam mana-mana mahkamah berhubung dengan sebarang kesalahan jenayah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. saya tidak pernah diisytiharkan sebagai bankrap atau muflis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. saya bersetuju dan membenarkan jika Etiqa menghubungi mana-mana pihak untuk mendapatkan maklumat berkenaan diri saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. saya bersetuju untuk mematuhi mana-mana syarat dalam perjanjian Agensi yang akan dikeluarkan kepada saya oleh Etiqa ataupun apa-apa arahan, garis panduan dan pekeliling yang dikeluarkan dari masa ke semasa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. saya tidak mempunyai apa-apa hutang sumbangan atau premium dan lain-lain tanggungjawab kewangan dengan mana-mana Syarikat yang ada mengikat kontrak agensi dengan saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. saya bersetuju bahawa pernyataan dan akuan yang terkandung dalam borang permohonan ini akan menjadi asas kepada perjanjian diantara saya dengan Etiqa dan ianya disifatkan sebagai tergabung dalam perjanjian kontrak perjanjian wakil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Etiqa berhak menolak permohonan saya ini tanpa sebarang alasan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Etiqa berhak menamatkan kontrak perjanjian sekiranya butiran yang di isi adalah tidak benar walaupun telah dilantik sebagai wakil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adakah anda pernah terlibat atau bekerja secara langsung atau tidak langsung di dalam bidang atau industri yang disenaraikan dibawah.

NO	BIDANG / INDUSTRI	YA	TIDAK
1	Agen kiriman wang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Agen pertukaran wang asing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Kasino atau pusat perjudian lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Kelab malam, rumah urut atau bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Agen perjalanan / kembara (Travel Agency)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Peniaga senjata atau bunga api	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Kedai pajak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Peniaga barang kemas atau batu berharga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Peniaga barangan antik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Perniagaan barangan seni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Persatuan atau badan kebajikan yang mendapat bantuan atau derma dari luar negara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Sebarang syarikat kewangan luar persisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jika pernah terlibat atau bekerja dalam bidang atau industri di atas, sila berikan maklumat lanjut termasuk nama syarikat/persatuan, tahun terlibat/bekerja dan jawatan terakhir.

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang dinyatakan adalah benar.

Tandatangan Pemohon	Cop Syarikat

Tarikh - -

UNTUK PERMOHONAN TAKAFUL KELUARGA & INSURANS HAYAT SAHAJA.**MAKLUMAT KAKITANGAN DI CAWANGAN**

Nama Eksekutif Pembangunan Agensi

Tandatangan dan Jawatan

Kod Eksekutif Pembangunan Agensi

Nama Pengurus Kawasan

Tandatangan dan Jawatan

Kod Pengurus Kawasan

UNTUK KEGUNAAN PEJABATSila buat semakan dan tandakan () pada kotak yang disediakan bagi memastikan semua dokumen lengkap.

Disemak oleh Cawangan		Cawangan	Semakan	IAD	Disahkan oleh Pegawai IAD	
Nama: <input type="text"/> Tarikh <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			Borang permohonan lengkap diisi		Nama: <input type="text"/> Tarikh <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
			Gambar saiz kad pengenalan - 2 keping			
			Salinan Kad Pengenalan			
			Umur minimum 18, maksimum 60			
			Resit bayaran pendaftaran			
Catitan <input type="text"/> Tandatangan Pengurus Cawangan/ Eksekutif Pembangunan Agensi <input type="text"/> Cop Nama dan Jawatan <input type="text"/> Tarikh <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			Sijil asal Kontrak Perjanjian Wakil		Catitan <input type="text"/> DILULUSKAN <input type="text"/> Cop Nama dan Jawatan <input type="text"/> Tarikh <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
			Kelulusan minimum SPM / SPVM			
			Salinan Sijil-sijil Akademik			
			Lulus peperiksaan PCE / TBE			
			Salinan Buku Bank			
Disemak oleh IAD Tandatangan <input type="text"/> Nama: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak Lengkap <input type="checkbox"/> Lain-lain			Surat berhenti daripada Syarikat Insurans lain		Disemak oleh IAD Tandatangan <input type="text"/> Nama: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak Lengkap <input type="checkbox"/> Lain-lain	
			Deklarasi Pematuhan Kod Etika			
			Borang Perpindahan Wakil			
			SIB / LIMRA			
			Attestation			
Catitan <input type="text"/> Tandatangan <input type="text"/> Nama: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak Lengkap <input type="checkbox"/> Lain-lain			Tandatangan Pemohon		Catitan <input type="text"/> Tandatangan <input type="text"/> Nama: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak Lengkap <input type="checkbox"/> Lain-lain	
			Tandatangan Pengurus Unit			
			Tandatangan Pengurus Agensi Kumpulan			
			Tandatangan Pengurus Cawangan			