

## KEBENARAN BAYARAN MELALUI KAD KREDIT/DEBIT (AUTOPAY) (VISA / MASTERCARD / AMEX)

### Arahan Pembayaran

Saya dengan ini membenarkan Etiqa Family Takaful Berhad untuk mendebit Sumbangan pertama dan yang berikutnya daripada akaun kad Visa/MasterCard/Amex saya.

Jika berlaku keadaan di mana akaun kad Visa/MasterCard/Amex gagal didebit dan diproses pada tarikh potongan tertentu, saya membenarkan Etiqa Family Takaful Berhad untuk membuat percubaan mencajkan jumlah Sumbangan yang perlu dibayar daripada akaun kad Visa/MasterCard/Amex saya pada tarikh potongan seterusnya.

Saya juga bersetuju untuk mematuhi Terma & Syarat-syarat yang tertera di belakang Borang ini dan faham bahawa tiada sebarang resit akan dikeluarkan untuk pembayaran melalui kad Visa/MasterCard/Amex.

Sila debit akaun kad Visa/MasterCard/Amex saya seperti yang dinyatakan di bawah:

<b>No Cadangan/Sijil</b>		-	
<b>Nama Pemilik Sijil</b>			
<b>Frekuensi Bayaran</b>	<input type="checkbox"/> Bulanan	<input type="checkbox"/> Suku Tahunan	<input type="checkbox"/> Setengah Tahun
	<input type="checkbox"/> Tahunan	<input type="checkbox"/> Bayaran Sekali	
<b>Jumlah Sumbangan</b>	RM		
<b>Jenis Kad</b>	<input type="checkbox"/> Kad Kredit	<input type="checkbox"/> Kad Debit	
<b>No Visa/MasterCard</b>			
	atau		
<b>No Amex</b>			
<b>Tarikh Luput Kad</b>		/	
	(BB/TT)		<b>Bank Pengeluar :</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;"></span>
<b>Nama Pemegang Kad</b>			
<b>No KP Pemegang Kad</b>			
			(Baru)
			(Lama)
	<b>Emel :</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;"></span>		
<b>No. Tel Pemegang Kad</b>			
			(Tel Bimbit)
			(Pejabat/Rumah)
<b>Alamat Pemegang Kad</b>			
	<b>Poskod</b>		<b>Negeri</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;"></span>

### Hubungan dengan Pemilik Sijil

Sendiri   
  Pasangan   
  Anak   
  Ibu / Bapa   
  Adik Beradik

X Tandatangan Pemegang Kad  
 (Seperti tandatangan pada Kad Kredit/Debit)

Tarikh Tandatangan : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nota : Sila isi borang ini secara berasingan bagi setiap Sijil dan pilih di mana yang berkenaan.

## PENGESAHAN DAN MAKLUMAT WAKIL

Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah melihat dan mengesahkan dokumen berkaitan maklumat Pemegang Kad dan hubungan Pemegang Kad dengan Pemilik Sijil. Saya dengan ini mengesahkan bahawa kesemua butiran dan/ atau maklumat yang diberikan oleh Pemegang Kad kepada Etiqa Family Takaful adalah benar dan betul dan saya tidak menahan dan/atau menyalahgunakan sebarang maklumat dan /atau maklumat Pemegang Kad yang mungkin menjejaskan kepentingan Etiqa Family Takaful Berhad.

Nama Wakil _____	Kod Wakil _____
No Tel Wakil _____	Emel Wakil _____

## UNTUK KEGUNAAN ETIQA

No Alt : \_\_\_\_\_      Diproses oleh / tarikh : \_\_\_\_\_      Disahkan oleh / tarikh : \_\_\_\_\_

## UNTUK KEGUNAAN PIHAK BANK SAHAJA

Butir-butir pemegang kad diperiksa & disahkan oleh: \_\_\_\_\_      Tarikh : \_\_\_\_\_

**TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT KEBENARAN BAYARAN MELALUI KAD KREDIT/DEBIT (AUTOPAY)**  
**VISA / MASTERCARD / AMEX**

Atas persetujuan anda untuk menerima kebenaran daripada saya untuk mendebitkan akaun Kad Visa / MasterCard / Amex saya bagi tujuan pembayaran sumbangan Takaful, saya dengan ini bersetuju untuk mematuhi Terma-Terma dan Syarat-Syarat berikut:

- 1) Saya membenarkan Etiqa Family Takaful Berhad untuk mendebitkan akaun Visa / MasterCard / Amex saya bagi pembayaran sumbangan Takaful di bawah nombor sijil / cadangan yang diberikan.
- 2) Debit pertama akan berkuatkuasa pada bila-bila masa daripada tarikh penghantaran Borang Kebenaran Bayaran Melalui Kad Kredit/Debit (AutoPay) Visa / Mastercard / Amex ini.
- 3) Saya akan menerima tanggungjawab penuh ke atas semua transaksi daripada penggunaan kad Visa / MasterCard / Amex bagi pembayaran Sumbangan.
- 4) Etiqa Family Takaful Berhad tidak akan bertanggung jawab ke atas apa-apa tuntutan, kerugian, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang timbul akibat proses pendebitan yang berjaya atau proses pendebitan yang tidak berjaya akibat melebihi had kredit, sistem tidak berfungsi, kegagalan tenaga elektrik atau lain-lain faktor di luar kawalan Etiqa Family Takaful Berhad.
- 5) Etiqa Family Takaful Berhad hanya bertanggungjawab di atas urusan untuk mendebitkan akaun kad Visa / MasterCard / Amex saya melalui Pusat Kad seperti yang dibenarkan oleh saya. Oleh itu sekiranya terdapat apa-apa masalah atau pertikaian yang timbul akibat pemprosesan / pendebitan tersebut, adalah menjadi tanggungjawab saya untuk menyelesaikannya dengan Syarikat Kad Visa / MasterCard / Amex saya.
- 6) Saya akan memastikan Etiqa Family Takaful Berhad dimaklumkan secara bertulis tentang apa-apa perubahan, kehilangan atau penggantian kad Visa / MasterCard / Amex, atau pembatalan kebenaran ini sekurang-kurangnya satu bulan sebelum tarikh Sumbangan yang berikut perlu dibayar. Perubahan atau pembatalan seperti ini hanya akan berkuatkuasa setelah Etiqa Family Takaful Berhad mengesahkan penerimaan permintaan yang sepatutnya.
- 7) Etiqa Family Takaful Berhad boleh mengikut budi bicara mutlak pada bila-bila masa menamatkan urusan pendebitan kad sekiranya sijil / cadangan tidak aktif.
- 8) Etiqa Family Takaful Berhad berhak meminda Terma-Terma dan Syarat-Syarat daripada yang dinyatakan pada bila-bila masa atau dari masa ke semasa sekiranya keadaan perlu tanpa memberi notis kepada saya terlebih dahulu.
- 9) Bayaran Sumbangan yang boleh bayar akan dianggap berbayar hanya apabila proses pendebitan oleh Pusat Kad berjaya.
- 10) Perlindungan Takaful hanya akan berkuatkuasa dari tarikh kelulusan permohonan tertakluk kepada Sumbangan penuh dibayar mengikut Terma-Terma dan Syarat-Syarat yang terkandung di dalam kontrak sijil.
- 11) Saya/Kami bersetuju dan bersetuju bahawa Etiqa Family Takaful Berhad dan/atau pihak penyedia perkhidmatan Etiqa Family Takaful Berhad boleh mengumpul, menggunakan dan memproses maklumat peribadi saya (sama ada diperolehi dalam borang ini atau yang diperolehi) dan mendedahkan maklumat tersebut mengikut Notis Privasi Etiqa Family Takaful Berhad seperti yang terdapat di <http://www.etiqa.com.my/en/privacy-notice>
- 12) Sekiranya terdapat pertikaian dan percanggahan mengenai Terma-Terma dan Syarat-Syarat ini di dalam Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris akan diutamakan.

Mukasurat 2 dari 2

EFTB\_LIFE\_CRM\_PC2d\_CC\_BM\_Aug2018