

**BORANG ARAHAN KAD CREDIT/CREDIT CARD INSTRUCTION FORM**

Kepada/To : Juruwang/Cashier  
Zurich General Takaful Malaysia Berhad

Saya dengan ini memberi kuasa kepada Zurich General Takaful Malaysia Berhad untuk menjelaskan pembayaran sumbangan Takaful seperti yang dinyatakan di bawah dengan mengcajkan amaun sumbangan tersebut kepada VISA/MasterCard mengikut peraturan-peraturan dan syarat-syarat yang dinyatakan yangmana saya bersetuju untuk terikat dengannya.

*I hereby authorise Zurich General Takaful Malaysia Berhad to settle payment of the Takaful contribution due for payment indicated below by debiting/charging the Contribution amount to my VISA/MasterCard as detailed below in accordance with the accompanying terms and conditions of which I hereby agree to be bound.*

Nombor Sijil <i>Certificate Number</i>	Peserta yang dilindungi <i>Person Covered</i>	Kod Ejen <i>Agent's Code</i>	Amaun Premium (RM) <i>Premium Amount (RM)</i>
Jumlah/ Total			RM

Bank (tandaan yang berkenaan)/ *Bank (tick whichever is applicable)*

Alliance Bank Credit Card                       Ambank / Other Credit Cards

Kad (tandaan yang berkenaan)/ *Card (tick whichever is applicable)*

VISA     Mastercard

No. Kredit Kad/Credit Card No. :

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

Tarikh Luput/Expiry Date : 

		/		
--	--	---	--	--

Saya dengan ini maklum bahawa saya dengan apa cara sekalipun tidak akan menyebabkan Zurich General Takaful Malaysia Berhad atau kakitangannya bertanggungjawab ke atas sebarang ketidakmasukan, kecuaiian atau sebagainya dan saya bersetuju untuk melepaskan dan berterusan melindungi Zurich General Takaful Malaysia dari sebarang tindakan, pembicaraan, tuntutan, kerugian, pembelanjaan, permintaan dan/atau kehilangan atau apa-apa sahaja yang akan dialami atau ditanggung oleh Zurich General Takaful Malaysia Berhad disebabkan pelaksanaan arahan di atas oleh Zurich General Takaful Malaysia Berhad.

*I hereby undertake that I shall not in anyway whatsoever hold Zurich General Takaful Malaysia or it's employee liable for any omission, negligence otherwise and I agree to indemnify and keep indemnifying Zurich General Takaful Malaysia Berhad against all actions, proceedings, claims, damages, expenses, demands and/or losses whatsoever which Zurich General Takaful Malaysia Berhad may incur or suffer by reason of and/or arising out of the Zurich General Takaful Malaysia Berhad carrying out or omitting to carry out my above instruction.*

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemegang Kad  
*Signature of the Cardholder*

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Penama yang  
Dilindungi/Peserta  
*Signature of Person Covered/  
Participant*

\_\_\_\_\_  
Disahkan oleh Ejen Bertugas  
*Verified by Servicing Agent*

Nama/Name : \_\_\_\_\_

Nama/Name : \_\_\_\_\_

Nama/Name : \_\_\_\_\_

Tarikh/Date : \_\_\_\_\_

Tarikh/Date : \_\_\_\_\_

Tarikh/Date : \_\_\_\_\_

