BORANG e_BAYARAN/ *e_PAYMENT APPLICATION FORM*

(PENTING: TULIS DALAM HURUF BESAR/CETAK DENGAN JELAS)/ *(IMPORTANT: WRITE IN BLOCK / PRINT CLEARLY)*

Kepada/ *To* : MCIS INSURANCE BERHAD

Per/ *Re* : NO POLISI / *POLICY NO* : _____

Saya mengizinkan/ memberi kebenaran MCIS INSURANCE BERHAD (merujuk kepada MCIS LIFE) mengkreditkan bayaran insurans saya ke akaun bank seperti yang dinyatakan dibawah/ *I hereby allow/ give consent that payment(s) due to me by MCIS INSURANCE BERHAD (hereafter referred to as MCIS LIFE) on the abovementioned policy be credited to my bank account as stated below and confirm that*: -

1. Saya mengizinkan MCIS LIFE memberi data peribadi saya kepada pihak bank untuk memudahkan pembayaran insurans./ *I give consent to MCIS LIFE releasing the below data to its banker in order to facilitate the payment(s).*

2. Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dinyatakan oleh saya adalah benar dan tepat. Sekiranya terdapat percanggahan maklumat, pembayaran akan ditangguhkan. Sila berikan butiran akaun bank yang tepat untuk mengelakkan pengkreditan pembayaran yang tidak tepat/ *I confirm the information provided herein are true and accurate and in the event I have made an error or omission, I understand the payment will be delayed. Please provide the accurate bank account details to avoid any inaccuracy of crediting the said payment.*

3. Permintaan saya ini tidak boleh dibatalkan tanpa persetujuan MCIS LIFE. MCIS LIFE boleh pada bila-bila masa menukar cara pembayaran kepada saya dengan kaedah lain./ *My request herein shall be irrevocable without the consent of MCIS LIFE. MCIS LIFE may at any time in its absolute discretion effect payment(s) to me by other methods.*

4. Pilihan akaun bank dan butiran diri saya adalah seperti dinyatakan di bawah./ *My preferred bank account and contact details are as stated below.*

Nama Bank/ *Bank Name* : _____

No Akaun Bank/ *Bank Account No* | | | | | | | | | | | | | | | | |

No. Identiti seperti di Akaun Bank/
Identity No. as per bank A/C : _____

No Telefon Bimbit/ *Mobile Phone No.* : _____

Alamat E-mel/ *E-mail Address* : _____

Nama/ *Name* : _____ _____

Tarikh/ *Date* : _____ Tandatangan Pemegang Polisi/ Penuntut
Policyowner / Claimant Signature

Pilihan dikenakan kepada/ *Option apply to* : ☐ Semua Polisi/ *All Policies* ☐ Polisi Semasa/ Current Policy

Senarai adalah untuk rujukan sahaja. Bank lain (*dalam Malaysia*) yang tiada dalam senarai dibawah juga diterima./ *Bank Listed below are for reference only. Other banks (in Malaysia) not listed are acceptable.*

SENARAI BANK DAN BUTIRAN RUJUKAN / LIST OF BANKS AND DETAILS FOR REFERENCE				
Nama Bank / *Bank Name*	**Angka Digit**		**Nama Bank / *Bank Name***	**Angka Digit**
Affin Bank Bhd / Affin Islamic Bank Bhd	12		Agro Bank/Bank Pertanian	16
AmBank (M) Bhd / AmIslamic Bank Bhd	13		Al Rajhi Bank	15
Alliance Bank Malaysia / Alliance Islamic Bank Bhd	15		Bank Islam Malaysia	14
Bank Kerjasama Rakyat	12		Bank Muamalat Malaysia	14
Bank Simpanan National	16		CIMB Bank / CIMB Islamic Bank Berhad	14/10
Citibank Berhad	10		Hong Leong Bank / Hong Leong Islamic Bank Berhad	11
HSBC Bank / HSBC Amanah Malaysia Berhad	12		Kuwait Finance House	12
Maybank Bhd / Maybank Islamic Bhd	12		OCBC Bank Malaysia / OCBC Al-Amin Bank Berhad	10
Public Bank Bhd / Public Islamic Bank Bhd	10		RHB Bank Bhd / RHB Islamic Bank Bhd	14
Standard Chartered Bank / Standard Chartered Saadiq Berhad	12		United Oversea Bank	11