

Terms & Conditions of Great Eastern Life Easi-Pay Service

In consideration of Great Eastern agreeing to accept this authorization, I agree to the following terms and conditions:-

1. I shall accept full responsibility for all transactions arising from the use of this card in payment of premium(s). I understand and agree that Great Eastern Life is under no obligation to verify any of the information which I have provided in this form, and shall not be held responsible or liable for carrying out my instructions to debit my card account as authorised by me, on the basis of such information.
2. Great Eastern Life shall not be held responsible or liable for any claims, loss, damage, costs and expenses arising from the successful processing or the unsuccessful processing of the debit due to exceeding credit limit, malfunction of the system, electricity failure and/or any other factors beyond the control of the Great Eastern Life.
3. Great Eastern Life is only responsible for making arrangements to debit my card account through the card issuing bank as authorized by me. I acknowledge and agree that the Easi-Pay Service is provided by Great Eastern Life solely for my convenience and benefit. Therefore, for any problem or dispute arising from the processing/debiting it will be my own responsibility to resolve it with my card issuing bank (including but not limited to any problems due to a breakdown or malfunction or mechanical defect of the computer system or equipment of the card issuing bank).
4. I hereby agree to jointly and severally indemnify and keep Great Eastern Life indemnified in full against any claims, loss, damage, costs and expenses which Great Eastern Life may suffer or incur arising from my authorization to debit my card account as aforesaid.
5. Premium payments will be considered as paid only upon successful processing of the debit by the card issuing bank, and the actual receipt in full of the premium payment, as the case may be, by Great Eastern Life.
6. I will ensure that Great Eastern Life is notified in writing of any changes, loss or replacement of my card, or cancellation of this authorization at least one month before the next premium(s) is due. Such changes or cancellation will become effective only after Great Eastern Life has duly acknowledged receipt of such notification.
7. Great Eastern Life may at its sole and absolute discretion terminate this Easi-Pay Service at any time without assigning any reason by giving the Policy Owner a notice in writing.
8. Payment date - There may be TWO attempts made to charge payment to my card account. If the first attempt is unsuccessful, the second attempt may be made at any time after the first attempt.
9. Notice of unsuccessful payment - Great Eastern Life will write to inform the Policy Owner if an attempt to charge the premium payment is unsuccessful. Great Eastern Life shall be entitled to levy such fee as may be prescribed by them from time to time and recover from me such fee together with such costs and expenses as may have been incurred by them as a result of such unsuccessful attempt. A fresh EASI-PAY SERVICE FORM is required should I wish to continue using the Easi-Pay Service thereafter.
10. Amendments - The premium amount to be charged will be amended automatically when policy contractual terms change or where the policy change is requested by the Policy Owner and the chargeable amount is affected.
11. Cancellation - To discontinue the Easi-Pay Service and terminate this authorization, the Policy Owner or the Cardholder must inform Great Eastern Life in writing at least 1 month before the next premium due date.
12. Receipts - Receipts will not be issued for premium payments made through the Easi-Pay Service except for initial payment via card where a Conditional Interim Cover Certificate / Interim Cover Certificate / General Receipt will be issued. I shall refer to my card statement for confirmation of payments.
13. The Conditional Interim Cover Certificate / Interim Cover Certificate / General Receipt will be issued upon receipt of the payment from the above card account.
14. In the event that any money charged to or debited from the above card account is refundable by Great Eastern Life for any reason, Great Eastern Life is authorized to refund the same to me and shall thereafter be fully discharged from all obligations pertaining to the same. Should the payment method at the time of refund is other than the card, the refund amount will be refunded to the Policy Owner. Should any dispute or issue arise regarding any payment or refund of moneys paid pursuant to this authorization, both the Policy Owner and Cardholder shall refer only to each other for remedies and resolutions.
15. It is acknowledged that the information that have been provided in this form may be recorded, used, stored or processed by Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad ("the Company"), its agents, its related companies, relevant third party service providers and relevant third parties to process and carry out the authorisation herein, and to communicate with the Cardholder and the Policy Owner from time to time in relation to the same. The Cardholder may request access to their information which is held by the Company, request correction to the same, and withdraw their consent to the above by calling Customer Service Careline at 1300-1300 88 or by writing to the Company at wecare-my@greateasternlife.com. The information that the Cardholder have provided to the Company is necessary. If the Cardholder do not provide the Company with such information, the Company will not be able to provide the services hereunder. For more information on how we process the Cardholder's personal data and the Cardholder's rights over their personal data, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at greateasternlife.com.

Syarat-syarat Great Eastern Life - Perkhidmatan Easi-Pay

Sebagai balasan atas pertimbangan Great Eastern Life bersetuju untuk menerima pemberian kuasa ini, saya bersetuju dengan terma-terma dan syarat-syarat berikut:

1. Saya akan bertanggungjawab sepenuhnya terhadap semua transaksi melalui penggunaan kad ini dalam pembayaran premium-premium. Saya memahami dan bersetuju bahawa Great Eastern Life tidak akan bertanggungjawab untuk membuat sebarang pengesahan ke atas sebarang maklumat yang dinyatakan oleh saya di dalam borang ini, dan tidak akan dipertanggungjawabkan atau bertanggungjawab dalam melaksanakan arahan untuk mendebit akaun kad saya sebagaimana yang dibenarkan oleh saya terhadap penzahiran maklumat berkenaan.
2. Great Eastern Life tidak akan bertanggungjawab atau menanggung sebarang tuntutan, kehilangan, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang berpunca dari pemprosesan debit yang berjaya atau tidak, akibat dari melebihi had kredit, kepincangan sistem, kegagalan sistem elektrik dan/atau faktor-faktor lain yang di luar kawalan Great Eastern Life.
3. Great Eastern Life hanya bertanggungjawab untuk mengaturkan pendebitan dari akaun kad saya melalui Bank Pengeluar kad seperti yang diarahkan oleh saya. Saya mengesahkan dan bersetuju bahawa Perkhidmatan Easi-Pay yang disediakan oleh Great Eastern Life adalah semata-mata untuk kemudahan dan faedah kepada saya. Oleh itu, sebarang masalah atau pertikaian yang wujud dan pemrosesan/pendebitan akan menjadi tanggungjawab saya untuk diselesaikan dengan Bank Pengeluar kad saya (termasuk tetapi tidak terhad kepada masalah-masalah yang berkaitan dengan kerosakan atau kegagalan mekanikal dari sistem komputer atau peralatan dari Bank Pengeluar kad).
4. Saya dengan ini bersetuju untuk menanggung sepenuhnya ganti rugi dan melindungi Great Eastern Life daripada menanggung sebarang tuntutan ganti rugi terhadap mana-mana tuntutan, kehilangan, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang mungkin ditanggung oleh Great Eastern Life berikutan daripada kebenaran saya untuk mendebit akaun kad saya seperti yang dinyatakan di dalam borang.
5. Pembayaran premium akan dikira sebagai bayaran hanya setelah pemrosesan debit berjaya dilakukan oleh Bank Pengeluar kad, dan pembayaran premium diterima sepenuhnya, oleh Great Eastern Life.
6. Saya akan memastikan bahawa Great Eastern Life diberi notis secara bertulis jika ada sebarang perubahan, kehilangan atau penggantian kad saya, atau pembatalan kebenaran ini sekurang-kurangnya 1 bulan sebelum tarikh premium yang seterusnya. Perubahan atau pembatalan akan berkuatkuasa selepas Great Eastern Life memberi pengesahan penerimaan notis pemberitahuan tersebut.
7. Great Eastern Life boleh menggunakan budi bicara mutlaknya menamatkan Perkhidmatan Easi-Pay ini pada bila-bila masa tanpa memberikan sebarang alasan dengan memberikan notis kepada Pemegang Polisi secara bertulis.
8. Tarikh pembayaran - Kemungkinan terdapat DUA percubaan untuk membuat pemotongan premium ke atas kad saya. Jika percubaan pertama tidak berjaya, percubaan kedua mungkin akan dibuat bila-bila masa selepas percubaan pertama.
9. Notis kegagalan pembayaran - Great Eastern Life akan memaklumkan kepada Pemegang Polisi secara bertulis sekiranya percubaan untuk membuat pemotongan premium tidak berjaya. Great Eastern Life berhak untuk mengenakan bayaran seperti yang ditentukan oleh mereka dari semasa ke semasa dan meminta daripada saya bayaran tersebut bersama dengan kos dan perbelanjaan yang telah ditanggung oleh mereka yang wujud akibat dari percubaan yang tidak berjaya. BORANG PERKHIDMATAN EASI-PAY yang baru diperlukan sekiranya saya ingin terus menggunakan Perkhidmatan Easi-Pay.
10. Perubahan - Jumlah premium yang akan dipotong akan diubah secara automatik apabila terma kontrak polisi berubah atau apabila Pemegang Polisi memohon sebarang perubahan ke atas polisi dan jumlah premium yang akan dipotong berubah.
11. Pembatalan - Untuk memberhentikan Perkhidmatan Easi-Pay dan menamatkan kebenaran ini, Pemegang Polisi atau Pemegang Kad hendaklah memaklumkan kepada Great Eastern Life secara bertulis sekurang-kurangnya 1 bulan sebelum tarikh premium yang seterusnya.
12. Resit - Tiada sebarang resit dikeluarkan untuk pembayaran premium yang dibuat melalui Perkhidmatan Easi-Pay kecuali untuk pembayaran permulaan melalui kad di mana Sijil Perlindungan Sementara Bersyarat / Sijil Perlindungan Sementara / Resit Am akan dikeluarkan. Saya akan merujuk kepada penyata kad untuk pengesahan pembayaran.
13. Sijil Perlindungan Sementara Bersyarat / Sijil Perlindungan Sementara / Resit Am hanya akan dikeluarkan setelah menerima pembayaran penuh melalui akaun kad di atas.
14. Dalam keadaan di mana wang yang dcaj atau didebit dari akaun kad di atas dikembalikan oleh Great Eastern Life atas sebarang sebab, Great Eastern Life berhak untuk mengembalikan amaun yang sama kepada Pemegang Kad dan bebas sepenuhnya dari sebarang kewajipan berkenaan perkara tersebut. Sekiranya terdapat amaun bayaran balik di dalam polisi tetapi perkhidmatan Easi-Pay ke atas yang polisi telah ditamatkan, Great Eastern Life berhak mengembalikan wang tersebut kepada Pemegang Polisi. Sekiranya terdapat sebarang pertikaian atau isu yang timbul dari pembayaran atau pengembalian wang yang dibayar berikutan kebenaran ini, kedua-dua Pemegang Polisi dan Pemegang Kad akan merujuk satu sama lain untuk menyelesaikannya.
15. Adalah diperakui bahawa semua maklumat yang dinyatakan di dalam borang ini mungkin akan direkodkan, digunakan, disimpan atau diproses oleh Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad (Syarikat), ejen yang dibenarkan oleh Syarikat, pihak Syarikat yang berkaitan, pihak ketiga yang menyediakan perkhidmatan, pihak ketiga yang memproses dan melaksanakan kuasa dan yang akan berhubung dengan Pemegang Kad dan Pemegang Polisi dari semasa ke semasa untuk perkara yang berkaitan. Pemegang Kad boleh mengakses maklumat mereka yang dipegang oleh Syarikat, memohon pengemaskinian dan membatalkan persetujuan untuk perkara di atas dengan menghubungi talian Khidmat Pelanggan di 1300-1300 88 atau emel kepada Syarikat di wecare-my@greateasternlife.com. Maklumat yang diberikan oleh Pemegang Kad kepada Syarikat adalah perlu. Jika Pemegang Kad tidak memberikan maklumat yang dikehendaki, Syarikat tidak akan dapat memberikan perkhidmatan yang sepatutnya. Untuk maklumat lanjut berkenaan bagaimana Syarikat memproses data peribadi Pemegang Kad dan hak mereka ke atas data peribadi tersebut, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi di greateasternlife.com.

Important Note Nota Penting:

ALL fields must be completed and Tick (✓) in boxes as appropriate. Please attach a copy of the relevant identification document such as identity card, birth certificate or passport when submitting this form.

SEMUA butir-butir mesti dilengkapkan dan Tanda (✓) pada kotak-kotak yang berkenaan. Sila lampirkan sesalinan dokumen identiti yang berkaitan seperti kad pengenalan, sijil lahir atau pasport semasa penyerahan borang ini.

PARTICULARS OF THIRD PARTY PAYOR BUTIR-BUTIR PEMBAYAR PIHAK KETIGA

(a) Title *Gelaran* Mr *Encik* Madam *Puan* Miss *Cik* Others *Lain-lain* _____

(b) Full Name of Third Party Payor (as shown on ID) *Nama Penuh Pembayar Pihak Ketiga (seperti di dalam Kad Pengenalan)*
 [Grid for Name]

(c) Gender *Jantina* Male *Lelaki* Female *Perempuan*

(d) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*
 Please tick if care-of (c/o) address. *Sila tandakan sekiranya alamat di-alamat (d/a).*
 [Grid for Mailing Address]
 Postcode *Poskod* [Grid] Town *Bandar* [Grid]
 Country *Negara* [Grid]

(e) Residential Address *Alamat Rumah*
 Please tick if same as Mailing Address *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat Menyurat.*
 Please tick if care-of (c/o) address. *Sila tandakan sekiranya alamat di-alamat (d/a).*
 [Grid for Residential Address]
 Postcode *Poskod* [Grid] Town *Bandar* [Grid]
 Country *Negara* [Grid]

(f) ID Type NRIC No. Birth Certificate Passport No. Register of Company or Business No.
Jenis Kad Pengenalan No. Kad Pengenalan Sijil Kelahiran No. Pasport No. Pendaftaran Syarikat/Perniagaan

(g) NRIC No./Birth Certificate/Passport No. (as shown on ID)/ Register of Company or Business No.
No. Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran/No. Pasport (seperti di dalam Kad Pengenalan)/ No. Pendaftaran Syarikat/Perniagaan
 [Grid for ID No.]

Passport Expiry Date *Tarikh Luput Pasport* [Grid] / [Grid] / [Grid]
Day Hari Month Bulan Year Tahun

(h) Nationality/Country of Incorporation Malaysia Others _____
Warganegara/Negara Diperbadankan Malaysia Lain-lain (State Nationality/Country of Incorporation)
(Nyatakan Warganegara/Negara Diperbadankan)

(i) Date of Birth/Date of Incorporation (j) Country of Birth Malaysia Others _____
Tarikh Lahir/Tarikh Ditubuhkan Negara Kelahiran Malaysia Lain-lain (State Name of Country)
Day Hari Month Bulan Year Tahun (Nyatakan Nama Negara)
 [Grid for Date]

(k) Tel.No. (Handphone) _____ + [Grid] - [Grid] - [Grid]
No. Tel. (Telefon Bimbit) State Name of Country Nyatakan Nama Negara

Tel.No. (House) _____ + [Grid] - [Grid] - [Grid]
No. Tel. (Rumah) State Name of Country Nyatakan Nama Negara

Tel.No. (Office) _____ + [Grid] - [Grid] - [Grid]
No. Tel. (Pejabat) State Name of Country Nyatakan Nama Negara

(l) Occupation Details *Butiran Pekerjaan*

(i) Name of Employer/Business *Nama Majikan/Perniagaan*

(ii) Self Employed Employed
Bekerja Sendiri Bekerja

(iii) Industry/Nature of Business *Industri/Jenis Perniagaan* _____

(iv) Occupation *Pekerjaan* [Grid]

CSD-PSF40A-V01-032020

PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI

For information on how we process your personal information and your rights over your personal information, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at greateasternlife.com, or you may request for a hardcopy of the Personal Data Protection Notice from our Customer Service Officer.

Untuk maklumat berkenaan pemprosesan maklumat peribadi dan hak anda ke atas maklumat peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman web greateasternlife.com, atau anda boleh menghubungi Pegawai Perkhidmatan Pelanggan kami untuk mendapatkan salinan Notis Perlindungan Data Peribadi.

If you have any inquiry or complaint, you may contact our Customer Service Careline at 1300-1300 88 or Privacy Officer at +603 4813 3796 or write to the Company.

Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan, anda boleh menghubungi talian Khidmat Pelanggan di 1300-1300 88 atau Pegawai Privasi kami di +603 4813 3796 atau menulis kepada Syarikat.

**DECLARATION AND AUTHORISATION BY THE THIRD PARTY PAYOR
PENGISYTIHARAN DAN KEBENARAN OLEH PEMBAYAR PIHAK KETIGA**

1. I hereby confirm that the information provided by me in this form is true and correct.

Saya dengan ini mengakui bahawa maklumat yang diberikan saya dalam borang ini adalah benar dan tepat.

2. I have fully read and understood the Personal Data Protection Notice and I agree that the Company may process the personal information in the manner set out in the said Notice.

Saya telah membaca dan memahami sepenuhnya Notis Perlindungan Data Peribadi dan saya bersetuju bahawa Syarikat boleh memproses maklumat peribadi dengan cara yang dinyatakan dalam Notis tersebut.

Signature of Third Party Payor
Tandatangan Pembayar Pihak Ketiga

Date
Tarikh

Day		Month		Year	
Hari		Bulan		Tahun	

STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI

I hereby witness and certify that the signature(s) in this form was/were made before me and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Third Party Payor under the Policy No. as mentioned above.

Saya dengan ini menyaksikan dan mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pembayar Pihak Ketiga ini di bawah No. Polisi di atas.

Signature of Witness Tandatangan Saksi

Name Nama

NRIC/Passport No. No. KP/No. Pasport

Address Alamat

This page is intentionally left blank