

INSURANCE PREMIUM AUTO-DEBIT AUTHORISATION (IPDA) FORM BORANG KEBENARAN PREMIUM INSURANS AUTO-DEBIT (IPDA)

INSTRUCTIONS ARAHAN

- Please read the information and the terms and conditions contained in the form before you sign the IPDA form. Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad ("GEGM") has the discretion to reject the acceptance of the IPDA form without assigning any reasons therefor. Sila baca maklumat dan terma dan syarat yang terkandung di borang ini sebelum anda menandatangani borang IPDA ini. Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad ("GEGM") mempunyai budi bicara untuk menolak penerimaan borang IPDA tanpa menyatakan apa sebab.
- The application form must be submitted to GEGM at least 30 days before the expiry date of the policy(ies). Further, any overdue premium(s) must be paid in full before the submission of the IPDA form to GEGM. Borang permohonan mesti diserahkan kepada GEGM sekurang-kurangnya 30 hari sebelum tarikh tamat tempoh polisi-polisinya. Di samping itu, sebarang premium yang tertunggak perlu dibayar sepenuhnya sebelum penyerahan borang IPDA baru kepada GEGM.

IMPORTANT NOTES NOTIS PENTING

- This IPDA facility is applicable for the credit/debit cardholder's own policy(ies) and those of his/her parents, guardian, spouse, children sister/brother, grandparents, grandchildren and/or relatives only. As the credit/debit cardholder, it is your responsibility to ensure that the particulars of the policy(ies), Policyholder, and Assured Person are correct. Kemudahan IPDA hanya berkenaan untuk ibu bapa, pasangan suami isteri, anak, kakak / adik, datuk nenek, cucu atau/dan saudara pemegang kad dan / polisi-polisi sendiri sahaja. Sebagai pemegang kad kredit/debit, adalah menjadi tanggungjawab anda untuk memastikan maklumat polisi, pemegang polisi dan orang dilindungi adalah betul.
- GEGM is authorised to amend where necessary and debit the actual premiums, if the premium(s) quoted below differ from the actual premium(s) or the premium(s) quoted are revised due to changes from time to time as advised by GEGM. GEGM dibenarkan untuk meminda dan mendebitkan premium sebenar, jika diperlukan, sekiranya premium yang dinyatakan di bawah berbeza dengan premium atau premium-sebenar sebenar yang disebut telah disemak semula disebabkan perubahan dari semasa ke semasa, seperti dimaklumkan GEGM.

PARTICULARS OF CARDHOLDER BUTIR- BUTIR PEMEGANG KAD

Name Nama

NRIC No. No. KP

Card No. No. Kad

Card Issuing Bank Bank Pengeluar Kad

Debit Card* Credit Card*

* Please tick Sila tandakan

Expiry Date Tarikh Luput

MM YY

Visa* MasterCard*

* Please tick Sila tandakan

PREMIUM PAYMENT INSTRUCTION ARAHAN PEMBAYARAN PREMIUM

Policy/Cover Note No. No. Polis/Cover Note	Policyholder Relationship To Cardholder* Hubungan Pemegang Polisi dengan Pemegang Kad*	Name of Assured Person Nama Orang yang Diasuranskan	Assured Person ID No. (As per GEGM's record) No. ID Orang yang Diasuranskan (Berdasarkan rekod GEGM)	Premium (RM)/ Premium (RM)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*Relationship Code	Self	01	Agent	09	Family Members	10
*Kod Hubungan	Sendiri		Agan		Ahli Keluarga	

I, the undersigned credit/debit cardholder, hereby authorise GEGM to charge the insurance premium and any charges due in respect of the above insurance policy(ies) to my credit/debit card as stated above until such authorisation is subsequently revoked by a written notice to GEGM.

Saya, pemegang kad kredit/debit yang bertandatangan di bawah, dengan ini memberi kuasa kepada Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad untuk mendebitkan akaun Kad Kredit/Debit saya untuk premium insurans dan caj seperti yang dikenakan ke atas polisi-polisi insurans di atas sehingga kebenaran tersebut dibatalkan secara notis bertulis kepada Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad.

I have read and fully understand the information and terms and conditions contained in this IPDA form. I hereby confirm that I have checked the accuracy and correctness of the details furnished by me in this IPDA form and I hereby agree that this authorisation is governed by the information and terms and conditions contained in this IPDA form. If any of the above policy(ies) are not owned by me, I agree and understand that GEGM will act on my instructions and is not obliged to verify my relationship with the Policyholder and/or Assured Person.

Saya telah membaca dan memahami sepenuhnya maklumat dan terma dan syarat terkandung di dalam borang IPDA ini. Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah menyemak ketepatan dan kesahihan maklumat yang diberikan oleh saya dalam borang IPDA ini dan saya dengan ini bersetuju bahawa pemberikuasaan ini adalah tertakluk oleh maklumat dan terma dan syarat yang terkandung di dalam borang IPDA ini. Sekiranya terdapat mana- mana polisi yang tertera di atas yang bukan di bawah nama saya, saya bersetuju dan memahami bahawa GEGM akan mengambil tindakan berdasarkan arahan saya seperti yang terkandung di dalam boring ini dan tidak akan dipertanggungjawabkan untuk mengesahkan hubungan saya dengan Pemegang Polisi dan/atau Orang yang Diasuranskan.

Signature of Credit/Debit Cardholder Tandatangan Pemegang Kad

Date Tarikh:

Contact No. No. Telefon:

For agent submission Untuk Penyerahan Ejen

Agent No No. Ejen :

Agent Name Nama Ejen :

Agent Contact No No. Telefon Ejen :

TERMS & CONDITIONS

In consideration of Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad ("GEGM") agreeing to accept this authorisation, I agree to the following terms and conditions:-

1. I shall accept full responsibility for all transactions arising from the use of this credit/debit card in payment of insurance premium(s) and charges, if any. I understand and agree that GEGM 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 credit/debit card account as authorised by me, on the basis of such information.
2. GEGM 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/insufficient balance, malfunction of the system, electricity failure and/or any other factors beyond the control of GEGM.
3. GEGM is only responsible for making arrangement to debit my credit/debit card account through the card centre as authorised by me. I acknowledge and agree that this IPDA facility is provided by GEGM 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 credit/debit card company (including but not limited to any problems due to a breakdown or malfunction or mechanical defect of the computer system or equipment of the credit/debit card company).
4. I hereby agree to indemnify and keep GEGM indemnified in full against any claims, loss, damage, costs and expenses which GEGM may suffer or incur arising from my authorisation to debit my credit/debit card account as aforesaid.
5. Premium payment will be considered as paid only upon successful processing of the debit by the credit/debit card company, and the actual receipt in full of the premium payment by GEGM. GEGM is under no obligation to honour any credit/debit card debit instruction unless there is sufficient available credit limit/balance in the credit card/debit account at the time of effecting payment.
6. I shall notify GEGM in writing of any changes, loss or replacement of my credit/debit card, or cancellation of the authorisation at least one month before the premium is due. Such changes or cancellation will become effective only after GEGM has duly acknowledged receipt of such notification.
7. GEGM may at its sole and absolute discretion terminate this Insurance Premium Auto-Debit facility at any time without assigning any reason by giving the policyholder a notice in writing.
8. Payment date - There may be TWO attempts made to charge payment to my credit/debit card account. If the first attempt is unsuccessful, the second attempt may be made at any time after the first attempt.
9. Amendments - The premium amount to be charged will be amended automatically when policy(ies) contractual terms change or where the policy change is requested by the policyholder and the chargeable amount is affected.
10. In the event that any moneys charged to or debited from the above credit/debit card account are refundable by GEGM for any reason, GEGM is authorised to refund the same to either the policyholder or me and shall thereafter be fully discharged from all obligations pertaining to the same. Should any dispute or issue arise regarding any payment or refund of moneys paid pursuant to this authorisation, both the policyholder and I shall refer only to each other for remedies and resolutions.
11. It is acknowledged that the information that have been provided in this form may be used, recorded, stored, archived, disclosed or otherwise processed by GEGM, 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 GEGM, 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 gicare-my@greateasterngeneral.com. The information that the Cardholder have provided to GEGM is necessary. If the Cardholder do not provide GEGM with such information, GEGM 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 greateasterngeneral.com.
12. Where payment is to be made through debit card, I have confirmed with my debit card company that the debit card can be used for recurring billing.

TERMA & SYARAT

Sebagai balasan atas pertimbangan Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad ("GEGM") 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 kredit/debit ini dalam pembayaran premium-premium insurans dan caj, jika ada.
2. GEGM tidak akan bertanggungjawab atau menanggung sebarang tuntutan, kehilangan, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang berpunca dari pemrosesan debit yang berjaya atau tidak, akibat dari melebihi had kredit/baki yang tidak mencukupi, kepincangan sistem, kegagalan sistem elektrik dan/atau faktor-faktor lain yang di luar kawalan GEGM.
3. GEGM hanya bertanggungjawab untuk mengaturkan pendebitan dari akaun kad kredit/debit saya melalui Bank Pengeluar kad kredit/debit seperti yang diarahkan oleh saya. Saya mengesahkan dan bersetuju bahawa Perkhidmatan Premium Insurans Auto-Debit yang disediakan oleh GEGM adalah semata-mata untuk kemudahan dan faedah kepada saya. Oleh itu, sebarang masalah atau pertikaian yang wujud daripada pemrosesan/pendebitan akan menjadi tanggungjawab saya untuk diselesaikan dengan Syarikat kad kredit/debit saya (termasuk tetapi tidak terhad kepada masalah-masalah yang berkaitan dengan kerosakan atau kegagalan mekanikal dari sistem komputer atau peralatan dari Syarikat kad kredit/debit).
4. Saya dengan ini bersetuju untuk menanggung sepenuhnya ganti rugi dan melindungi GEGM daripada menanggung sebarang tuntutan ganti rugi terhadap mana-mana tuntutan, kehilangan, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang mungkin ditanggung oleh GEGM berikutan daripada kebenaran saya untuk mendebitkan akaun kad kredit/debit saya seperti yang dinyatakan di dalam borang.
5. Pembayaran premium akan dikira sebagai berbayar hanya setelah pemrosesan debit berjaya dilakukan oleh Syarikat kad kredit/debit, dan pembayaran premium diterima sepenuhnya oleh GEGM. GEGM tidak bertanggungjawab untuk memberi kebenaran kepada sebarang arahan pendebitan kad kredit/debit melainkan jika terdapat had kredit/baki yang mencukupi dalam akaun kad kredit/debit pada masa membuat pembayaran.
6. Saya akan memaklumkan kepada GEGM secara bertulis jika ada sebarang perubahan, kehilangan atau penggantian kad kredit/debit saya, atau pembatalan kebenaran ini sekurang-kurangnya satu bulan sebelum tarikh premium yang seterusnya. Perubahan atau pembatalan akan berkuatkuasa selepas GEGM memberi pengesahan penerimaan notis pemberitahuan tersebut.
7. GEGM boleh menggunakan budi bicara mutlaknya menamatkan Perkhidmatan Premium Insurans Auto-Debit 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 kredit/debit saya. Jika percubaan pertama tidak berjaya, percubaan kedua mungkin akan dibuat bila-bila masa selepas percubaan pertama.
9. Perubahan - Jumlah premium yang akan dipotong akan diubah secara automatic apabila terma kontrak polisi-polisi berubah atau apabila Pemegang Polisi memohon sebarang perubahan ke atas polisi dan jumlah premium yang akan dipotong berubah.
10. Dalam keadaan di mana yang dicaj atau didebit dari akaun kad kredit/debit di atas dikembalikan oleh GEGM atas sebarang sebab, GEGM berhak untuk mengembalikan amaun yang sama kepada sama ada Pemegang Polisi atau Pemegang Kad Kredit/Debit dan bebas sepenuhnya dari sebarang kewajipan berkenaan perkara tersebut. 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.
11. Adalah diperakui bahawa semua maklumat yang dinyatakan di dalam borang ini mungkin akan digunakan, direkodkan, disimpan, diletakkan dalam arkib, didedahkan mahupun diproses oleh GEGM, ejen yang dibenarkan oleh GEGM, pihak yang berkaitan dengan GEGM, 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 GEGM, memohon pengemaskinian dan membatalkan persetujuan untuk perkara di atas dengan menghubungi talian Khidmat Pelanggan di 1300-1300 88 atau emel kepada GEGM di gicare-my@greateasterngeneral.com. Maklumat yang diberikan oleh Pemegang Kad kepada GEGM adalah perlu. Jika Pemegang Kad tidak memberikan maklumat yang dikehendaki, GEGM tidak akan dapat memberikan perkhidmatan yang sepatutnya. Untuk maklumat lanjut berkenaan bagaimana GEGM memproses data peribadi Pemegang Kad dan hak mereka ke atas data peribadi tersebut, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi di greateasterngeneral.com.
12. Sekiranya pembayaran adalah dibuat melalui kad debit, saya sudah membuat pengesahan dengan syarikat kad debit saya bahawa kad debit boleh digunakan untuk bil berulang.

Credit/Debit Card Safety Tips / Kad Kredit Tips Keselamatan

For payments made via Credit/Debit Card (Visa/MasterCard), please ensure that the credit/debit card account number is correctly registered as per your instruction. We advise that you check your credit/debit card statement regularly to ensure continuous coverage of your insurance policy(ies). If you suspect any unauthorized premium deduction has been made to your account, or other irregularities concerning your premium deductions, you should notify Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad immediately. If you require further assistance, please contact your servicing agent. Alternatively, you can contact our Customer Service Careline at 1300-1300 88 or visit our branch office nearest to you.

Untuk pembayaran melalui Kad Kredit/Debit (Visa / MasterCard), sila pastikan bahawa nombor akaun kad kredit/debit yang didaftarkan adalah tepat berdasarkan arahan anda. Kami menasihatkan anda menyemak penyata kad kredit/debit anda secara kerap untuk memastikan perlindungan yang berterusan menerusi polisi-polisi insurans anda. Jika anda mengesyaki sebarang potongan premium yang tidak sah ke akaun anda, atau penyelewengan lain mengenai potongan premium anda, anda perlu memaklumkan Great Eastern General Insurance (Malaysia) Berhad dengan segera. Sekiranya anda memerlukan bantuan lanjut, sila hubungi ejen perkhidmatan anda. Sebagai alternatif, anda boleh menghubungi Customer Service Careline kami di 1300-1300 88 atau kunjungi cawangan kami yang berhampiran dengan anda.