

Dengan ini saya memberikan kebenaran kepada pihak Etiqa Family Takaful Berhad atau Maybank untuk memotong sumbangan saya melalui Kad Kredit Visa / Mastercard Maybank saya seperti berikut :

Skim 6 bulan
(Minimum RM500 untuk setiap sijil)

☐ Skim 12 bulan
(Minimum RM1,000 untuk setiap sijil)

Syarikat yang terlibat : ETIOA FAMILY TAKAFUL BERHAD

No. Cadangan	No.K/P Orang Yang Dilindungi	Jumlah Pelan Pembayaran (RM)

No.Kad Kredit Visa / Mastercard					-					-					-				
---------------------------------	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Tarikh Luput kad / (BB/TT) Emel Pemegang Kad :

Nama Pemegang Kad	
-------------------	--

No.K/P Pemegang Kad	-	-	(No.K/P Baru)	(No.K/P Lama/Lain-lain)
---------------------	---	---	---------------	-------------------------

No.Tel. Pemegang Kad	-	(Tel.Bimbit)	-	(Pej/Rumah)
----------------------	---	--------------	---	-------------

Alamat Pemegang Kad	
---------------------	--

Poskod							Negeri

Hubungan dengan Pemilik Sijil ☐ Sendiri ☐ Pasangan ☐ Anak ☐ Ibu/Bapa / Ibu Mertua/Bapa Mertua ☐ Adik Beradik

Saya bersetuju mematuhi Terma-terma dan Syarat-syarat di bawah Skim EzyPay Maybank dan perjanjian di antara Pemegang Kad Kredit Visa/Mastercard dengan Maybank. Saya juga memahami potongan melalui Skim EzyPay Maybank hanyalah dibenarkan untuk Sumbangan Tahun Pertama sahaja.

X Tandatangan Pemegang Kad
(Seperti tandatangan pada Kad Kredit)

Ya, saya ingin menukarkan bayaran sumbangan Takaful saya kepada Kad Kredit Auto Pay Maybank dengan bayaran berkala secara **Bulanan** setelah tamat pembayaran ansuran Skim EzyPay Maybank.

Tarikh Tandatanganan: / /

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 Berhad 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
--------------	------------

Salinan depan KP pemegang kad diperlukan bagi tujuan pengesahan (Dipalang dan ditandatangani)

Untuk Kegunaan Etiga Family Takaful Berhad Sahaja

No. Cadangan / Sijil	Jumlah Pelan Pembayaran (RM)	Jumlah Sumbangan Bulanan (RM)

Resit diproses oleh _____ No Resit _____ Penukaran ke _____ Penukaran ke _____
 Tarikh Resit dikeluarkan _____ Bulanan oleh _____ AutoPay oleh _____

TERMA-TERMA & SYARAT-SYARAT SKIM EZYPAY MAYBANK

- 1) Skim EzyPay Maybank (Dirujuk sebagai "Skim Pembayaran Ansuran") adalah terbuka kepada Malayan Banking Berhad, Malaysia (dirujuk sebagai "Bank") pemegang Kad Visa dan Kad Master untuk membeli barangan dan perkhidmatan di syarikat yang terlibat (dirujuk sebagai "Merchant").
- 2) Pihak Bank juga mempunyai hak mutlak untuk menerima atau menolak permohonan yang dibuat oleh pemegang kad dengan kuasa pengesahan yang ada tanpa perlu memberikan sebarang sebab kepada pemegang kad dan Merchant.
- 3) Jumlah penuh Pelan Ansuran seperti yang diluluskan oleh pihak Bank akan disimpan pada masa permohonan Pelan Ansuran dibuat. Jumlah tersebut akan dilepaskan secara berperingkat mengikut jumlah Ansuran bulanan, seolah-olah ia ditolak daripada akaun pemegang kad.
- 4) Pihak Bank berhak menolak semua atau mana-mana pembayaran yang tertangguh untuk jumlah Pelan Ansuran ini daripada akaun kad kredit pemegang kad sama ada pemegang kad meminta supaya akaun ditutup atau pihak Bank yang menutup akaun pemegang kad dan/atau sebab-sebab yang lain.
- 5) Pemegang kad juga memberikan kebenaran kepada pihak Bank untuk mendedahkan semua maklumat berkaitan dengan akaun kad kredit kepada pihak Merchant untuk tujuan Pelan Ansuran.
- 6) Jumlah Pelan Ansuran akan didebitkan ke akaun pemegang kad seperti yang tertera di dalam Borang dan berterusan secara bulanan sehingga jumlah penuh Pelan Ansuran selesai didebitkan ke dalam akaun pemegang kad.
- 7) Sekiranya ada perubahan pada nombor akaun pemegang kad, jumlah Pelan Ansuran akan berpindah secara automatik ke dalam akaun kad kredit yang baru yang didaftarkan sebagai "pindah", "hilang" atau "palsu".
- 8) Pemegang kad tidak berhak meminta penambahan sementara ke atas had kredit untuk tujuan Pelan Ansuran dan/atau jika had limit pemegang kad telah digunakan sepenuhnya.
- 9) Jika pemegang kad mempunyai lebih daripada satu akaun kad kredit, jumlah Pelan Ansuran secara automatik akan didebitkan ke dalam akaun pemegang kad yang masih boleh digunakan sekiranya akaun tersebut diminta untuk ditutup atau pihak Bank menutup akaun tersebut atas sebab-sebab tertentu.
- 10) Pihak Bank berhak untuk menukar, mengubah, mengurangkan atau menambah Terma-terma dan Syarat-syarat ini tanpa perlu memberitahu kepada pemegang kad dan pemegang kad harus bersetuju dengan perubahan yang dibuat.
- 11) Jika berlaku keadaan di mana akaun Kad Kredit Visa / Mastercard gagal didebit dan diproses pada tarikh potongan tertentu, saya membenarkan Etiqa Family Takaful Berhad untuk membuat percubaan mencairkan jumlah sumbangan yang perlu dibayar daripada akaun Kad Kredit Visa / MasterCard saya pada tarikh potongan seterusnya.
- 12) Saya membenarkan Etiqa Family Takaful Berhad untuk mendebitkan akaun Kad Visa / MasterCard saya bagi pembayaran sumbangan di bawah Nombor Sijil / Cadangan yang diberikan.
- 13) Debit pertama akan berkuatkuasa pada bila-bila masa daripada tarikh penghantaran Borang Kebenaran Pemotongan Kad Kredit Visa / MasterCard ini.
- 14) Saya akan menerima tanggungjawab penuh ke atas semua transaksi daripada penggunaan Kad Visa / MasterCard bagi pembayaran sumbangan ini.
- 15) Etiqa Family Takaful Berhad tidak akan bertanggungjawab ke atas apa-apa tuntutan, kerugian, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang timbul akibat proses pendebitan yang berjaya atau tidak berjaya akibat melebihi had kredit, sistem tidak berfungsi, kegagalan tenaga elektrik atau lain-lain faktor di luar kawalan Etiqa Family Takaful Berhad.
- 16) Etiqa Family Takaful Berhad hanya bertanggungjawab di atas urusan untuk mendebitkan akaun Kad Visa / MasterCard 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 Kredit Visa / MasterCard saya.
- 17) Etiqa Family Takaful Berhad boleh mengikut budi bicara mutlak pada bila-bila masa menamatkan urusan pendebitan Kad Kredit Visa / MasterCard sekiranya sijil / cadangan tidak aktif.
- 18) Bayaran sumbangan yang boleh bayar akan dianggap berbayar hanya apabila proses pendebitan oleh Pusat Kad berjaya.
- 19) 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.
- 20) 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>
- 21) Sekiranya terdapat pertikaian dan percanggahan mengenai Terma-terma dan Syarat-syarat ini di dalam Bahasa Inggeris dan Bahasa Inggeris Melayu, versi Bahasa Inggeris lebih diutamakan.

Mukasurat 2 dari 2

EFTB_CRM_PC3d_Ezy_BM_Aug2018

Etiqa Family Takaful Berhad (266243-D)

(Dahulu dikenali sebagai Etiqa Takaful Berhad)

(Dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia)

Dataran Maybank, No. 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur

T +603 2297 3888 F +603 2297 3800 E info@etiqa.com.my www.etiqa.com.my

Etiqa Online 1300 13 8888

Ahli Kumpulan

