

BORANG PERMOHONAN AUTO DEBIT BANK

ARAHAN: Sila isikan borang dengan tulisan berhuruf besar dan pilih salah satu daripada bank di bawah dengan menandakan (✓) :-

☐


Maybank

☐


Saya/Kami dengan ini membenarkan bank yang dipilih di atas untuk membuat bayaran melalui sistem Pembayaran Terus bagi jumlah yang dibilkkan oleh Etiqa Family Takaful Berhad dan membuat potongan untuk bayaran perkhidmatan yang dikenakan secara mendebitkan jumlahnya daripada akaun saya/kami.

BUTIR-BUTIR PEMEGANG AKAUN

No Akaun Saya/Kami		-		-		-	
Jenis Akaun	☐ Simpanan	☐ Semasa	Emel Pemegang Akaun				
Nama Pemegang Akaun							
No KP Pemegang Akaun		-		-		(No KP Baru)	
		(No KP Lama/Lain-lain)					
No Tel Pemegang Akaun		-		-		(Tel Bimbit)	
		-		-		(Pejabat/Rumah)	
Alamat Pemegang Akaun							
Poskod		Negeri					

Hubungan dengan Pemilik Sijil

☐

Sendiri

☐

Pasangan

☐

Anak

☐

Ibu / Bapa

☐

Adik Beradik

BUTIR-BUTIR PEMBAYARAN

No. Cadangan/Sijil		-	
Nama Pemilik Sijil			
Jumlah Sumbangan(RM)		Bulan Bermula (BB/TTTT)	
Frekuensi Bayaran	☐ Bulanan	☐ Suku Tahunan	☐ Setengah Tahunan
Had Bayaran (RM)	☐ Tiada Had Maksima	Atau	Had dibenarkan untuk setiap pembayaran

Saya/Kami akan memastikan akaun saya/kami sentiasa mempunyai baki yang cukup untuk membolehkan arahan di atas dilaksanakan. Arahan ini akan berkuatkuasa sehingga dimansuhkan oleh saya/kami secara bertulis. Saya/Kami juga bersetuju untuk mematuhi syarat-syarat dan peraturan yang ditetapkan oleh Bank.

X Tandatangan **Pemegang Akaun** (seperti di dalam rekod bank)
Semua Pemegang akaun perlu menandatangani

Tarikh tandatangan : _____
(HH / BB / TT)

Nota : Sila isi borang ini untuk setiap sijil dan pilih di mana yang berkenaan.

PENGESAHAN DAN MAKLUMAT WAKIL

Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah melihat dan mengesahkan dokumen berkaitan maklumat Pemegang Akaun dan hubungan Pemegang Akaun dengan Pemilik Sijil. Saya dengan ini mengesahkan bahawa kesemua butiran dan/ atau maklumat yang diberikan oleh Pemegang Akaun kepada Etiqa Family Takaful Berhad adalah benar dan betul dan saya tidak menahan dan/atau menyalahgunakan sebarang maklumat dan /atau maklumat Pemegang Akaun yang mungkin menjejaskan kepentingan Etiqa Family Takaful Berhad.

Nama Wakil		Kod Wakil	
No Tel Wakil		Emel Wakil	

UNTUK KEGUNAAN ETIQA

No Alt : _____ Diproses oleh / tarikh : _____ Disahkan oleh / tarikh : _____

UNTUK KEGUNAAN PIHAK BANK SAHAJA

Kod Organisasi _____ No. Akaun _____ Butir-butir pemegang akaun diperiksa & disahkan oleh: _____

TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT PERMOHONAN AUTO DEBIT BANK

Sebagai pertimbangan di atas persetujuan tuan menerima Permohonan Auto Debit saya/kami untuk membuat potongan daripada Akaun Semasa/Simpanan/Giro, saya/kami bersetuju untuk mematuhi terma-terma dan syarat-syarat berikut:

Bank pembayar sebagai "pihak Bank" dan akaun pembayar sebagai "akaun".

- 1) Saya/kami dengan ini memberikan kebenaran kepada Bank untuk:
 - a. Membuat potongan daripada akaun saya/kami dengan jumlah (di dalam Ringgit Malaysia) tidak melebihi Had Dibenarkan seperti dinyatakan di dalam Borang Permohonan Auto Debit (selepas ini dirujuk sebagai borang "Etika Family Takaful Berhad") setelah menerima arahan bil daripada Etika Family Takaful Berhad, dan memahami bahawa sebarang pindaan ke atas apa-apa maklumat memerlukan pengisian borang Etika Family Takaful Berhad yang baru. Dana yang ada tidak mengambil kira pendahuluan ke atas sebarang kemudahan cek yang diberikan kepada pelanggan;
 - b. Memberikan nombor akaun saya/kami dan maklumat lain kepada Etika Family Takaful Berhad membolehkan arahan dikuatkuasa;
 - c. Membuat potongan daripada akaun saya/kami bagi sebarang bayaran Bank akan dikenakan bagi menguatkuasakan sesuatu pindaan seperti yang diarahkan di borang Etika Family Takaful Berhad; dan
 - d. Sekiranya pelanggan yang berdaftar adalah seseorang selain saya/kami, Bank tidak perlu membuat pertanyaan sama ada nama pelanggan berdaftar terdapat dalam rekod Etika Family Takaful Berhad adalah seperti yang dinyatakan oleh saya/kami dalam borang ini.
- 2) Saya/kami mengaku janji bahawa saya/kami akan memastikan dana yang mencukupi disimpan di dalam akaun saya/kami untuk memudahkan pemrosesan automatik semua bayaran, jika tidak pihak Bank berhak menolak bayaran tersebut. Jumlah yang diarahkan untuk pembayaran yang melebihi had yang dinyatakan dalam borang kebenaran saya/kami kepada pihak bank hendaklah ditolak oleh pihak bank. Sekiranya ini berlaku, saya/kami akan bertanggungjawab, untuk membayar terus kepada Etika Family Takaful Berhad. Sehubungan dengan ini saya/kami memberi kebenaran kepada bank untuk memberi sebab (sebab-sebab) atau alasan-alasan bagi penolakan apa-apa pembayaran kepada Etika Family Takaful Berhad. Seterusnya, saya/kami membenarkan pendedahan tersebut dan mengakui bahawa bank tidak akan dipertanggungjawabkan kepada pendedahan maklumat berkenaan.
- 3) Saya/kami memahami bahawa bayaran pertama saya/kami melalui khidmat Etika Family Takaful Berhad akan bermula hanya selepas menerima arahan debit pertama daripada Etika Family Takaful Berhad tertakluk kepada penerimaan dan kelulusan permohonan oleh Bank dan Etika Family Takaful Berhad. Saya/Kami boleh mengesahkan kandungan bil-bil saya/kami dengan Etika Family Takaful Berhad sebarang ketidaktentuan hendaklah diselesaikan di antara saya/kami dan Etika Family Takaful Berhad dalam masa 30 hari dari tarikh potongan pertama.
- 4) Saya/kami dengan ini bersetuju membayar ganti rugi dan melindungi pihak Bank daripada mana-mana tuntutan kehilangan, kerosakan dan perbelanjaan yang mungkin ditanggung hasil daripada kebenaran yang saya/kami berikan kepada pihak Bank untuk memotong akaun saya/kami seperti yang tersebut atau sebarang kesilapan di dalam kebenaran tersebut.
- 5) Kebenaran ini akan terus berkuatkuasa sehingga rekod pemohon dipadam atau dikemaskinikan daripada sistem Etika Family Takaful Berhad dengan cara pembatalan atau pindaan melalui notis bertulis kepada Etika Family Takaful Berhad dan/atau Bank. Saya/Kami seterusnya memahami bahawa Etika Family Takaful Berhad akan memaklumkan kepada pihak Bank untuk memadamkan atau mengemaskinikan borang Etika Family Takaful Berhad tersebut berdasarkan arahan saya/kami. Pihak Bank berhak untuk menolak apa-apa pemotongan setelah menerima notis kematian, kemufisan dan pembubaran ke atas diri saya/kami.
- 6) Pihak Bank, di atas budi bicaranya sendiri boleh menentukan susunan keutamaan bayaran bagi mana-mana wang merujuk kepada bayaran ini atau arahan lain atau cek yang mana saya/kami telah atau akan memberikan kepada pihak Bank atau mengeluarkannya dari akaun saya/kami.
- 7) Bank mungkin mengikut budi bicara mutlak pada bila-bila masa tanpa notis menamatkan pemberian kuasa ini tanpa memberi apa-apa sebab, dan seterusnya Bank tidak akan dipertanggungjawabkan atas apa-apa kerugian dan ganti rugi yang mungkin ditanggung oleh saya/kami atas mana-mana pihak ketiga yang didaftarkan di bawah pemberian kebenaran di bawah ini disebabkan tindakan sedemikian oleh Bank.
- 8) Sekiranya akaun saya/kami telah terlebih keluar, saya/kami di atas tuntutan dari pihak Bank akan memulangkan bayaran terlebih keluar berserta faedah yang dikira berdasarkan kadar semasa faedah akaun overdraf. Terma ini tidak terpakai untuk terpakai untuk Bank Simpanan Nasional.
- 9) Pihak Bank mempunyai hak untuk mengubah terma-terma dan syarat-syarat yang ditetapkan bila-bila masa dan dari masa ke semasa tanpa memberikan sebarang notis kepada saya/kami.
- 10) Arahan-arahan yang diberikan di dalam borang Etika Family Takaful Berhad ini adalah tertakluk kepada sebarang persetujuan yang berkuatkuasa pada masa ini di antara saya/kami dan pihak Bank berkaitan dengan akaun saya/kami atau mana-mana kemudahan perbankan yang diberikan pada saya/kami, termasuk tetapi tidak dihadkan kepada terma-terma dan syarat-syarat semasa pihak Bank mengenai Arahan Tetap ("Terma-terma dan Syarat-syarat Utama"). Sekiranya ada pertikaian dan percanggahan, Terma-terma dan Syarat-syarat Utama akan diutamakan.
- 11) Saya/Kami bersetuju dan bersetuju bahawa Etika Family Takaful Berhad dan/atau pihak penyedia perkhidmatan Etika Family Takaful Berhad boleh mengumpulkan, menggunakan dan memproses maklumat peribadi saya (sama ada diperolehi dalam borang ini atau yang diperolehi) dan mendedahkan maklumat tersebut mengikut Notis Privasi Etika Family Takaful Berhad seperti yang terdapat di <http://www.etika.com.my/en/privacy-notice>
- 12) Sekiranya terdapat pertikaian dan percanggahan mengenai Terma-terma dan Syarat-syarat ini di dalam Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris akan diutamakan.

Mukasurat 2 dari 2

EFTB_LIFE_CRM_PC1d_AD_BM_Aug2018

Etika Family Takaful Berhad (266243-D)

(Dahulu dikenali sebagai Etika Takaful Berhad)

(Dilisenkan 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@etika.com.my

www.etika.com.my

Etika Online 1300 13 8888

Ahli Kumpulan

