

To : Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad (93745-A) ("the Company")

CLAIMS DEPARTMENT
MENARA GREAT EASTERN
303 JALAN AMPANG
50450 KUALA LUMPUR

Dear Sirs,

RE.: AUTHORISATION TO COLLECT CLAIM(S) PAYMENT CHEQUE(S)

Policy No. : _____
Assured : _____
Type of Claim : _____
Claim No. : _____

I am beneficially entitled to the above claim(s) and to give a valid discharge to the claim(s) under the above policy/ies.

I hereby request the Company to release to the person named herein the payment cheque(s) in respect of the above policy/ies claim(s) and for this purpose I duly authorise and consent to Mr / Ms / Mrs _____ NRIC No. _____ to collect the said cheque(s) for me.

In consideration of my request; I undertake that I will not hold the Company responsible for whatsoever loss I or any other party having an interest or title to the above claim(s), howsoever arising, may suffer or caused to be suffered and I further agree to make good and keep indemnified the Company for whatever losses it may suffer arising from complying with my request.

This undertaking and indemnity shall also bind my successor(s) in title.

Yours faithfully,

Signature or Thumb print
Name: _____
NRIC: _____
Date: _____
Address: _____

Witness Signature
Name: _____
NRIC: _____

ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT

I _____ NRIC No. _____ acknowledge the receipt of cheque no(s). _____ in respect of the claim(s) payment(s) under policy no(s). _____ on _____ from the Company

Signature

Witness Name:
Position: _____

This receipt must be completed by the person authorised herein on the collection of the cheque(s). Please also verify and make a copy of his/her NRIC.

Kepada : Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad (93745-A) ("the Company")

JABATAN TUNTUTAN
MENARA GREAT EASTERN
303 JALAN AMPANG
50450 KUALA LUMPUR

Tuan/Puan

PER : KEBENARAN UNTUK MENGAMBIL CEK BAYARAN TUNTUTAN

No. Polisi : _____
Orang Yang Diinsuranskan : _____
Jenis Tuntutan : _____
No. Tuntutan : _____

Saya adalah orang yang berhak sepenuhnya ke atas tuntutan di atas dan dengan ini menjelaskan hutang tuntutan ke atas polisi di atas.

Saya dengan ini meminta Syarikat menyerahkan cek kepada orang bernama seperti di bawah untuk tuntutan polisi di atas dan untuk tujuan ini saya memberi kuasa dan keizinan untuk Encik/Cik/Puan _____ No. K/P _____ untuk mengambil cek tersebut bagi pihak saya.

Sebagai balasan kepada permintaan saya, saya berjanji bahawa saya tidak akan mempertanggungjawabkan Syarikat untuk apa-apa kerugian sama ada oleh saya atau mana-mana pihak yang berminat atau berhak ke atas tuntutan di atas yang mungkin akan menimbulkan atau menyebabkan kerugian dan saya juga bersetuju untuk membayar balik kepada pihak Syarikat sekiranya terdapat apa-apa kerugian yang mungkin timbul daripada permintaan saya ini.

Waris yang berhak seterusnya juga terikat kepada perjanjian dan pembayaran balik ini.

Yang benar,

Tandatangan atau cap jari _____
Nama: _____
No. K/P: _____
Tarikh: _____
Alamat: _____

Tandatangan saksi _____
Nama: _____
No. K/P: _____

PENGAKUAN PENERIMAAN

Saya _____ No.K/P _____ mengaku menerima cek No. _____ untuk bayaran tuntutan nombor polisi No. _____ pada _____ daripada Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad.

Tandatangan _____

Nama saksi: _____
Jawatan: _____

Sekiranya wujud sebarang percanggahan atau pertikaian dalam penggunaan istilah dan/atau terma-terma di dalam risalah ini, rujukan akan dibuat mengikut risalah yang dikeluarkan dalam Bahasa Inggeris.

Resit ini mestilah dilengkapi oleh orang yang diberi kuasa semasa mengambil cek. Sila semak dan ambil salinan Kad Pengenalannya.