

For Agent Use Only :-

 Servicing Agent Code : _____
 Servicing Agent Contact No : _____


P002020030

DECLARATION FOR LOST POLICY PENGAKUAN KEHILANGAN POLISI

Policy Number Nombor Polisi	
Name of Life Assured Nama Hayat Diinsuranskan	
Name of Policy Owner/Assignee Nama Pemunya Polisi/Pemegang Serah Hak	

PERSONAL DATA - Hong Leong Assurance Berhad ("the Company") safeguards your personal data in accordance with applicable laws in Malaysia. The Company uses personal data in accordance with the Company Notice On Personal Data as set out in the Company's website (www.hla.com.my) which may be amended from time to time ("Notice on Personal Data"). The Notice on Personal Data explains the data collection purposes, the persons to whom the Company may transfer data to, your rights to access and correct your data and how you may contact the Company's Data Protection Officer.

DATA PERIBADI - Hong Leong Assurance Berhad ("Syarikat") melindungi data peribadi anda selaras dengan undang-undang di Malaysia. Syarikat menggunakan data peribadi mengikut Notis Data Peribadi Syarikat sebagaimana yang tertera di laman web Syarikat (www.hla.com.my) yang mungkin dipinda dari semasa ke semasa ("Notis Data Peribadi"). Notis Data Peribadi menerangkan tujuan pengumpulan data, sesiapa Syarikat boleh memindahkan data kepadanya, hak-hak anda untuk mengakses dan meminda data anda dan bagaimana anda boleh menghubungi Pegawai Perlindungan Data Syarikat.

This is to certify that I/We have lost life Policy Contract on the life of (as per above-mentioned) insured with HONG LEONG ASSURANCE BERHAD. (the "Company").
 Ini adalah untuk mengesahkan bahawa saya/kami telah kehilangan Polisi Kontrak Hayat ke atas hayat yang diinsuranskan (seperti yang tertera di atas) yang telah diinsuranskan oleh HONG LEONG ASSURANCE BERHAD. ("Syarikat")

I/We further declare that I/we have not pledged, assigned, mortgaged or dealt with the said Policy of insurance in any way whatsoever.
 Saya/Kami selanjutnya mengakui bahawa saya tidak pernah menyerahkan hak menggadai janji atau berurus dalam apa jua cara berkenaan Polisi insurans tersebut.

I/We hereby request the said Company to cancel and to declare the original of the said Policy null and void, and reprint reflecting current status of the lost Policy. I hereby on my behalf and on behalf of my executors, heirs, administrators and assigns undertake at all times to save and keep you harmless and to indemnify you and your successors or assigns, from all actions, suits, causes of action, claims, costs and demands of whatever description which may be instituted or preferred against you and I further undertake and agree on my behalf and on behalf of the aforesaid persons that in the event of there being any claim or demand being made against you, and in the event of such a situation arising, you are at liberty to deal with such claims in any manner you may deem appropriate to the extent that you are at liberty to withhold the release of any benefits that may become due and payable to me pending the determination of any other competing claim.

Saya/Kami dengan ini meminta Syarikat tersebut untuk membatalkan dan mengisytiharkan Polisi asal tersebut sebagai batal dan tidak sah, dan mengeluarkan sekeping salinan Polisi yang kehilangan itu mengikut kandungan semasa. Saya dengan ini bagi pihak diri saya dan bagi pihak wasi-wasi saya, pewaris-pewaris, pentadbir-pentadbir dan mereka yang ditugaskan mengakukan pada setiap masa untuk mengecualikan dan memastikan anda tidak dimudaratkan dan untuk menanggung rugi anda dan pengganti anda atau mereka yang ditugaskan, dari apa jua tindakan-tindakan guaman, tindakan kuasa, dakwaan-dakwaan, kos-kos dan tuntutan yang mungkin dimulakan atau yang dibuat terhadap anda dan saya selanjutnya mengakukan dan bersetuju bagi pihak diri saya dan bagi orang-orang yang dinyatakan sebelumnya bahawa dalam keadaan di mana terdapat dakwaan atau tuntutan yang diambil terhadap anda, dan dalam keadaan sedemikian, anda adalah bebas untuk bertindak berkenaan dakwaan dalam apa jua cara yang difikirkan sesuai tertakluk kepada kebebasan anda untuk menahan pembayaran apa-apa faedah yang mungkin perlu dibayar dan mesti dibayar kepada saya sementara menunggu keputusan aduan lain.

I hereby authorise the Company to change and update my personal details (address/contact number/e-mail) as mentioned in the form into Company's record accordingly.
 Saya dengan ini memberi kuasa kepada Syarikat untuk mengubah dan mengemas kini maklumat peribadi saya (alamat/nombor telefon/e-mel) seperti yang dinyatakan di dalam borang ini ke dalam rekod Syarikat dengan sewajarnya.

Witness Declaration/Pengakuan Saksi

I declare that the aforesaid Declaration for Lost Policy by the Policy Owner was witnessed by me. I further declare that I am of sound mind, that I am above 18 years of age, and that I am not the party of the contract.

Saya dengan ini mengaku bahawa Pengakuan Kehilangan Polisi di atas oleh Pemunya Polisi telah disaksikan oleh saya. Saya juga mengaku bahawa saya berfikiran waras, bahawa saya berusia lebih daripada 18 tahun, dan bahawa saya bukan pihak kepada kontrak

Signed at/Ditandatangani di _____ on/pada _____ (DD/MM/YYYY/TT/BB/TTTT)

Signature of Policy Owner/Assignee
 Tandatangan Pemunya Polisi/Pemegang Serah Hak
Name/Nama : _____
I.C. No./No. KP : _____
Tel No./No. Tel : _____
Address/Alamat: _____

Witness Signature
 Tandatangan Saksi
Name/Nama : _____
I.C. No./No. KP : _____
Tel No./No. Tel : _____
Address/Alamat: _____



Mode of Deliver/Kaedah Penghantaran:

- E-mail (Only applicable for E-Contract)/E-mel (Hanya sah untuk E-Kontrak sahaja) :** _____
- Post to the address mentioned in the form/Pos ke alamat yang dinyatakan di dalam borang**
- Deliver by Servicing Agent/Self-Collect at/Disampaikan oleh Servis Ejen/Pengambilan sendiri di :** _____

Office Use Only :

Checked by : _____ Date : _____ Branch : _____