

**GIRO FUND TRANSFER / RENTAS ADVICE
PEMINDAHAN DANA GIRO / ARAHAN RENTAS**

Beneficiary Name <i>Nama Penerima</i>			
Bank Account No. <i>No akaun bank</i> <i>(Please use local bank only / bank tempatan sahaja)</i>			
Bank Name / Nama Bank <i>(Please use local bank only / bank tempatan sahaja)</i>			
Payment advice can be emailed / SMS to: <i>Arahan bayaran boleh diemel / SMS ke:</i>			
Email Address <i>Alamat emel</i>			
Hand Phone No. <i>No telefon bimbit</i>		Certificate No. <i>No Sijil</i>	

I / We hereby authorise that the payment(s) due to me / us from FWD Takaful Berhad be paid to my /our bank account stated above by way of Giro Fund Transfer / Rentas. We confirm the following:-

Saya/Kami dengan ini membenarkan FWD Takaful Berhad memproses pembayaran saya/ kami ke akaun bank yang diberikan di borang Giro / Rentas di atas. Kami mengesahkan bahawa:-

- a) I / We consent that FWD Takaful is allowed to release the above data to its banker(s) in order to facilitate payment(s) to me / us by way of Giro Fund Transfer / Rentas.
Saya / Kami membenarkan FWD Takaful untuk memberi data di atas kepada jurubank untuk pembayaran kepada saya / kami melalui pemindahan dana Giro / aduan rentas*
- b) All information provided herein are correct and accurate. Semua maklumat yang diberikan adalah betul dan tepat.*
- c) My / Our request herein shall be irrevocable without the consent of FWD Takaful. FWD Takaful may at any time in its absolute discretion effect payment(s) to me / us by other mode(s).
Permintaan saya/ kami tidak boleh dibatalkan tanpa kebenaran FWD Takaful. FWD takaful boleh pada bila-bila masa atas budi bicara mutlak dalam pembayaran kepada saya / kami melalui cara lain*
- d) I / We shall keep FWD Takaful and its banker(s) indemnified against any loss and/or damage howsoever arising from any matters in relation to Giro Fund Transfer/Rentas requested by me / us herein including but not limited to error / mis-description in information furnished, delayed payment(s) and any other circumstances beyond FWD Takaful and its banker(s)'s control.
Saya / Kami akan memastikan FWD Takaful dan jurubank akan membayar ganti rugi terhadap sebarang kerugian dan/atau kerosakan yang disebabkan dari perkara yang berkaitan dengan pemindahan dana Giro / Rentas yang diminta dari saya / kami termasuk tetapi tidak terhad kepada kesilapan / keterangan salah dalam maklumat yang diberikan, pembayaran lambat dan sebarang keadaan lain di luar kawalan FWD Takaful dan banknya.*

Authorised Signatory
Tandatangan yang diberi kuasa

Company Stamp (Non individual)
Cop Syarikat (Bukan individu)

Name / Nama :

NRIC No. (Individual):
No Kad Pengenalan (Individu):

Business Registration No (Non-Individual):
No Pendaftaran Perniagaan (Bukan Individu)

Please send the duly signed off form via e-mail / fax or send to:
Sila hantar borang yang ditandatangani melalui emel / fax atau hantar ke:

Email address /
Alamat Email : contact.my@fwd.com
Fax No / No Fax : 03-2710 7800
FWD Takaful Address : Certificate Servicing Department
Alamat FWD Takaful : FWD Takaful Berhad,
Registration No. 200601011780
(731520-M)
29th Floor Menara Shell,
No. 211 Jalan Tun Sambanthan,