



E-PAYMENT SYSTEM via CREDIT or GIRO
SISTEM PEMBAYARAN MELALUI CREDIT ATAU GIRO

If you would like to receive payment via direct credit or GIRO, please tick the box provided and complete the information required below.

No	Description Penerangan	Remarks Keterangan	
1	Name / Company Name Nama / Nama Syarikat	Same as invoice. Sama seperti Invois.	
2	Home Address / Company Address Alamat Rumah / Alamat Syarikat		
3	Name of Account Holder Nama Pemegang Akaun	i) Must be the same as per name registered with the bank. /Mestilah sama seperti nama yang berdaftar dengan bank. ii) If account holder is not the same as item (1) above, please provide relationship to the Company. /Jika pemegang akaun tidak sama dengan pekara (1), sila jelaskan hubungan dengan Syarikat.	
4	NRIC or Company Registration Number Nombor Kad Pengenalan atau Nombor Pendaftaran Syarikat		
5	Name of Bank Nama Bank		
6	Account Number Nombor Akaun		
7	Email Address Alamat E-mel	Our bank will notify account holder once each remittance has been made. Bank kami akan memaklumkan pemegang akaun setelah pengiriman wang telah dibuat.	
8	Contact Number Nombor Telefon		
9	Type of Business Jenis Perniagaan	For Company only. Untuk Syarikat sahaja.	

I/We declare and confirm that all information provided are full, complete, true and accurate. I hereby authorise AIG Malaysia Insurance Berhad to release payment via direct credit or GIRO to above Bank Account. I further understand that AIG Malaysia relies on the above information and instruction in order to make payment and in the event of any loss arising from this payment, AIG Malaysia is absolved from any or all liability:

Saya/Kami mengaku dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah penuh, lengkap, benar dan tepat. Saya dengan ini membenarkan AIG Malaysia Insurance Berhad untuk membuat pembayaran melalui kredit langsung atau GIRO ke Bank Akaun tertera diatas. Saya selanjutnya memahami bahawa AIG Malaysia bergantung kepada maklumat di atas dengan arahan untuk membuat pembayaran. AIG Malaysia akan dibebaskan daripada semua liabiliti jika timbul apa-apa kerugian daripada pembayaran ini.

Name as per NRIC
 Nama Penuh seperti didalam Kad Pengenalan : _____

Position
 Jawatan : _____

Date
 Tarikh : _____

Signature and/or Company Stamp
 Cop syarikat dan/atau Tandatangan : _____