



BORANG PERMOHONAN PEMBAYARAN
SKIM INSURANS

Nama : _____ No. Samb. : _____
No. Ahli KOMIDA : _____ Bahagian : _____
No. Gaji : _____

Saya ingin memohon pembayaran insuran secara dibuat secara * **tunai / ansuran potongan gaji** selama _____ **bulan (maksima - 12 bulan) mulai gaji bulan** _____

Jenis Insuran : Etiqa General Takaful Berhad/
Takaful Ikhlas General Berhad
Perlindungan : Kenderaan Bermotor / Home Protect/ Non Motor

No. Kenderaan : _____

Home Protect / Non Motor : _____

Jumlah Bayaran : **RM** _____

Tempoh : _____ hingga _____

Saya juga bersetuju untuk membayar bayaran perkhidmatan seperti yang ditetapkan (*) bagi bayaran ansuran tersebut.

.....

(Tandatangan Pemohon)

KEPUTUSAN KOMIDA

Permohonan diluluskan / tidak diluluskan.

.....
()

Tarikh :

(*) - Potong yang tidak berkenaan

Bayaran perkhidmatan bagi potongan gaji adalah RM2.00 bagi setiap RM100.00 atau sebahagiannya