

ETIQA LIFE INSURANCE BERHAD			
BORANG PERMOHONAN PENANGGUHAN BAYARAN PREMIUM			
Nama Pemegang Polisi			
Nama Orang Yang Diinsuranskan			
Nombor Polisi			
Sebab Penangguhan Bayaran Premium (Sila tandakan)	Diberhentikan kerja / Pengurangan gaji akibat dijangkiti Covid-19 atau dikuarantin	<input type="checkbox"/>	
	Diberhentikan kerja / Pengurangan gaji akibat Perintah Kawalan Pergerakan (PKP)	<input type="checkbox"/>	
	Hilang punca pendapatan perniagaan / penutupan perniagaan akibat dijangkiti Covid-19 atau dikuarantin	<input type="checkbox"/>	
	Hilang punca pendapatan perniagaan / penutupan perniagaan akibat Perintah Kawalan Pergerakan (PKP)	<input type="checkbox"/>	
Penyerahan Dokumen (Sila tandakan)			
1. Surat Pengesahan doktor yang mengesahkan Pemegang Polisi dijangkiti Covid-19	<input type="checkbox"/>		
2. Surat Pengesahan doktor yang mengesahkan Pemegang Polisi dikuarantin	<input type="checkbox"/>		
3. Surat Diberhentikan Kerja / Surat Pengurangan Gaji	<input type="checkbox"/>		
4. Surat atau Notis Penutupan Perniagaan Kurang Penting oleh Pemilik Perniagaan	<input type="checkbox"/>		
5. Bukti atau dokumen lain yang berkaitan, sekiranya ada	<input type="checkbox"/>		
NOTA			
Tandatangan			
Nama			
No. Kad Pengenalan Baru			
Email & No. Telefon Bimbit			
No. Akaun Bank			
Tarikh			
Kegunaan Pejabat Sahaja			
Status Polisi			
Tarikh Premium Kena Bayar			
Pengesahan Dokumen			
Diluluskan	Ya / Tidak		
Pegawai Yang Mengesahkan			
Tandatangan			
Tarikh			