

PENGIYSTIHARAN UNTUK SALINAN POLISI YANG HILANG/ LOST POLICY DECLARATION

KEPADA/ TO : MCIS INSURANCE BERHAD (435318-U)

Saya, yang bertandatangan di bawah, dengan ini mengakui bahawa polisi hayat yang disebut di bawah yang dikeluarkan oleh **MCIS Insurance Berhad** telah hilang atau tercicir dan saya tidak mempunyai pengetahuan ia berada dalam milikan siapa, bank atau mana-mana institusi kewangan atau ia telah diberikan, dijual atau dicagarkan kepada mana-mana pihak yang berkenaan. Sekiranya saya menemuinya kemudian, saya akan memaklumkan kepada pihak anda dengan sewajarnya./ *I, the undersigned hereby declare that the under mentioned life policies issued by **MCIS Insurance Berhad** has been lost or mislaid and that I have no knowledge of their being in the possession of any person or persons or their having been assigned, sold mortgaged or otherwise with. In the event of any such policy being found I shall notify you accordingly.*

No. Polisi/ Policy No.	Nama Diri Yang Diinsurankan/ Name of Life Assured

T/Tangan di/ Signed at _____ pada/ on _____, hari/bulan/ day of month _____ 20/ 20_____
Tempat/ Place Tarikh/ Date Bulan/ Month Tahun/ Year

Tandatangan Pemilik Polisi/ Signature of Policyholder

Nama/ Name : _____

No K/P/ NRIC No. : _____

Alamat/ Address : _____

No. Tel/ Tel No. : _____

E-mel/ E-mail : _____

Tandatangan Saksi*/ Signature of Witness*

Nama/ Name : _____

No K/P/ NRIC No. : _____

Alamat/ Address : _____

No. Tel/ Tel No. : _____

E-mel/ E-mail : _____

Nota/ Note: *Saksi mestilah sekurang-kurangnya berumur 18 tahun ke atas/ *Witness must be at least 18 years of age