

Nama & Alamat

(pemilik polisi)

Nama & alamat

(Syarikat insurans/pengendali takaful)

Tarikh:

Tuan/puan

PER: PERMOHONAN UNTUK MEMBATALKAN POLISI INSURANS

Saya, <nama> ingin memohon untuk membatalkan polisi insurans saya. Butiran polisi dan maklumat peribadi saya disertakan seperti berikut:

- Nama:
- Nombor MyKad:
- Nombor telefon:
- Jenis/ nama polisi:
- Nombor polisi:
- Tarikh kuatkuasa:
- Nombor akaun bank:

2. Saya ingin membatalkan polisi saya atas <sebab-sebab peribadi>. Saya berharap agar pihak tuan/ puan dapat memproses pembatalan polisi saya dengan kadar segera dan maklumkan status proses atau pembatalan melalui pengesahan bertulis ke alamat di atas. Sagala pemulangan wang caruman/ nilai tunai boleh dilakukan ke nombor akaun yang disertakan di atas.
3. Saya juga berharap pihak tuan/ puan dapat membatalkan potongan bayaran <bulanan> yang dibuat melalui <akaun simpanan/ kad kredit> saya dengan secepat mungkin.

4. Terima kasih di atas kerjasama pihak tuan/ puan.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

<Tandatangan>

(NAMA PEMILIK POLISI)