



(m) Residential Address *Alamat Rumah*

Please tick if same as Mailing Address. *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat.*

Grid for residential address input (15x6)

Postcode

Town

*Poskod Bandar*

Country / Negara grid (15x2)

2(a) Title *Gelaran*  Mr *Encik*  Madam *Puan*  Miss *Cik*  Others *Lain-lain*

(b) Marital Status *Status Perkahwinan*  Single *Bujang*  Married *Berkahwin*  Widowed *Duda/Janda*  Divorced *Bercerai* (c) % of Share  .  % *% Bahagian*

(d) Full Name of Nominee *Nama Penuh Penama* grid (15x2)

(e) New NRIC No. *No. KP Baru*  -  -  (f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran*

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir*  /  /  (h) Country of Birth *Negara Kelahiran*  Malaysia  Others *Lain-lain* (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina*  Male *Lelaki*  Female *Perempuan* (j) Nationality *Kewarganegaraan*  Malaysian *Malaysia*  Others *Lain-lain* (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan*  Husband *Suami*  Wife *Isteri*  Father *Bapa*  Mother *Ibu*  Son *Anak Lelaki*  Daughter *Anak Perempuan*  Others *Lain-lain*

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Grid for mailing address input (15x6)

Postcode

Town

*Poskod Bandar*

Country / Negara grid (15x2)

(m) Residential Address *Alamat Rumah*

Please tick if same as Mailing Address. *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat.*

Grid for residential address input (15x6)

Postcode

Town

*Poskod Bandar*

Country / Negara grid (15x2)

3(a) Title *Gelaran*  Mr *Encik*  Madam *Puan*  Miss *Cik*  Others *Lain-lain*

(b) Marital Status *Status Perkahwinan*  Single *Bujang*  Married *Berkahwin*  Widowed *Duda/Janda*  Divorced *Bercerai* (c) % of Share  .  % *% Bahagian*

(d) Full Name of Nominee *Nama Penuh Penama* grid (15x2)

(e) New NRIC No. *No. KP Baru*  -  -  (f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran*

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir*  /  /  (h) Country of Birth *Negara Kelahiran*  Malaysia  Others *Lain-lain* (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina*  Male *Lelaki*  Female *Perempuan* (j) Nationality *Kewarganegaraan*  Malaysian *Malaysia*  Others *Lain-lain* (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan*  Husband *Suami*  Wife *Isteri*  Father *Bapa*  Mother *Ibu*  Son *Anak Lelaki*  Daughter *Anak Perempuan*  Others *Lain-lain*



**WRITTEN CONSENT OF THE NOMINEE(S) / TRUSTEE(S) *KEBENARAN BERTULIS PENAMA / PEMEGANG AMANAH***

I/We, the under-mentioned nominee(s)/trustee(s) of the policy moneys under the statutory trust created under Paragraph 5, Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 hereby give my/our consent to the Assured Life to revoke and/or add all nominee(s) whichever applicable.  
*Bahawa saya/kami, penama/pemegang amanah untuk wang polisi di bawah amanah berkanun di bawah Perenggan 5, Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 di sini memberi kebenaran saya/kami kepada Hayat yang Diasuranskan untuk membatalkan dan/atau menambah semua penama, mana yang berkenaan.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Nominee / Trustee  
*Tandatangan Penama / Pemegang Amanah*

\_\_\_\_\_  
Signature of Nominee / Trustee  
*Tandatangan Penama / Pemegang Amanah*

\_\_\_\_\_  
Name *Nama*

\_\_\_\_\_  
Name *Nama*

\_\_\_\_\_  
NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

\_\_\_\_\_  
NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

**STATEMENT OF WITNESS *KENYATAAN SAKSI***

(The witness must be at least 18 years old and cannot be the named Nominee.)  
*(Saksi mesti berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan tidak boleh dilantik sebagai Penama.)*

I hereby certify that the signature(s) in this form was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Proposer/Assured Life/Nominee(s) under the Policy No. / Proposal No. as mentioned above.  
*Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pencadang/Hayat yang Diasuranskan/Penama dibawah No. Polisi /No. Cadangan di atas.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Witness  
*Tandatangan Saksi*

\_\_\_\_\_  
Name *Nama*

\_\_\_\_\_  
Address *Alamat*

\_\_\_\_\_  
NRIC/Passport No. *No. KP./Pasport*

\_\_\_\_\_  
Date  
*Tarikh*

/   /     
Day                      Month                      Year  
*Hari                      Bulan                      Tahun*

\_\_\_\_\_  
Date of Birth *Tarikh Lahir*

**For Office Use Only *Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja***

\_\_\_\_\_  
Group Scheme No.  
*No. Skim Berkelompok*

\_\_\_\_\_  
Contract No.  
*No. Kontrak*

\_\_\_\_\_  
Date  
*Tarikh*

It is hereby declared that by notification above, the Nominee(s) of this insurance are as nominated above. *Adalah dengan ini diisytiharkan dengan pemberitahuan di atas, Penama bagi insurans ini adalah seperti mana yang telah dinamakan di atas.*

\_\_\_\_\_  
Authorised Officer *Pegawai Berkuasa*



2(a) Title *Gelaran*  Mr *Encik*  Madam *Puan*  Miss *Cik*  Others *Lain-lain* \_\_\_\_\_  
 (b) Marital Status  Single  Married  Widowed  Divorced (c) % of Share          %  
*Status Perkahwinan* *Bujang* *Berkahwin* *Duda/Janda* *Bercerai* *% Bahagian*

(d) Full Name of Trustee *Nama Penuh Pemegang Amanah*

(e) New NRIC No.  -  -  (f) Birth Cert. No.   
*No. KP Baru* *No. Sijil Kelahiran*

(g) Date of Birth  /  /  (h) Country of Birth  Malaysia  Others \_\_\_\_\_  
*Tarikh Lahir* *Negara Kelahiran* *Malaysia* *Lain-lain (State Name of Country)*  
*Day* *Month* *Year* *(Nyatakan Nama Negara)*  
*Hari* *Bulan* *Tahun*

(i) Sex *Jantina*  Male *Lelaki*  Female *Perempuan* (j) Nationality  Malaysian  Others \_\_\_\_\_  
*Kewarganegaraan* *Malaysia* *Lain-lain (State Nationality)*  
*(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life  Husband  Wife  Father  Mother  Son  Daughter  Others \_\_\_\_\_  
*Hubungan dengan Hayat yang* *Suami* *Isteri* *Bapa* *Ibu* *Anak* *Anak* *Lain-lain*  
*Diasuranskan* *Lelaki* *Perempuan*

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Postcode  Town   
*Poskod* *Bandar*  
 Country   
*Negara*

(m) Residential Address *Alamat Rumah*  
 Please tick if same as Mailing Address *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat*

Postcode  Town   
*Poskod* *Bandar*  
 Country   
*Negara*

Date  /  /   
*Tarikh* *Day* *Month* *Year*  
*Hari* *Bulan* *Tahun*

Signature of Proposer / Assured Life  
*Tandatangan Pencadang / Hayat yang Diasuranskan*

**DECLARATION BY TRUSTEE(S) PENGISYTIHARAN PEMEGANG AMANAH**

I/We undersigned hereby accept my/our appointment as trustee(s) and undertake to carry out all the trusts applicable to the policy moneys. We are aware that the Assured Life cannot deal with a trust policy by revoking a nomination under the policy, by varying or surrendering the policy without my/our written consent.  
*Bahawa saya/kami, yang bertandatangan seperti di bawah menerima perlantikan saya/kami sebagai pemegang amanah dan menjalankan semua amanah berkaitan dengan wang polisi. Saya/kami sedar bahawa polisi ini akan menjadi polisi amanah dan Hayat yang Diasuranskan tidak boleh membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan polisi tanpa kebenaran bertulis saya/kami.*

Signature of Trustee *Tandatangan Pemegang Amanah*

Name *Nama*

NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

Signature of Trustee *Tandatangan Pemegang Amanah*

Name *Nama*

NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

**STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI**

(The witness must be at least 18 years old and cannot be the named Nominee.)

(Saksi mesti berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan tidak boleh diantik sebagai Penama.)

I hereby certify that the signature(s) in this form was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Proposer/Assured Life/Nominee/Trustee(s) under the Policy No./ Proposal No. as mentioned above.

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pencadang/Hayat yang Diasuranskan/Penama/Pemegang Amanah dibawah No. Polisi / No. Cadangan di atas.

Signature of Witness *Tandatangan Saksi*

Name *Nama*

NRIC/Passport No. *No. KP/Pasport*

Date of Birth *Tarikh Lahir*

Address *Alamat*

Date  
*Tarikh*

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Day		Month		Year		
<i>Hari</i>		<i>Bulan</i>		<i>Tahun</i>		

**For Office Use Only Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja**

Group Scheme No. \_\_\_\_\_  
*No. Skim Berkelompok*

Contract No. \_\_\_\_\_  
*No. Kontrak*

Date \_\_\_\_\_  
*Tarikh*

It is hereby declared that by notification above, the Nominee(s) of this insurance are as nominated above. *Adalah dengan ini diisytiharkan dengan pemberitahuan di atas, Penama bagi insurans ini adalah seperti mana yang telah dinamakan di atas.*

Authorised Officer *Pegawai Berkuasa*