

Nota: Sila tandakan (✓) pada kotak yang sesuai dan lengkapkan bahagian borang yang berkaitan.



Group Scheme No. / No. Skim Berkelompok						Contract No. / No. Kontrak								
---	--	--	--	--	--	----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

1) Full Name as per NRIC/Passport / *Nama penuh seperti Kad Pengenalan/Pasport*

[illegible]2) NRIC (12 Digits)/Passport No/*No Kad Pengenalan (12 digit)/No Pasport*[illegible]

3) Marital Status / Status Perkahwinan

☐ Single / *Bujana*☐ Married / *Berkahwin*

☐ Divorced / *Berce*

☐ Widowed / *Duda/Janda*

4) Are you a Muslim / *Adakah anda Muslim*

☐ No / Tidak☐ Yes / Ya

- 1) If you are a NON-MUSLIM, and your Nominee is your spouse, child or parent (if you currently have no spouse or child) then your policy becomes a trust policy and you should appoint a Trustee other than yourself. As a trust policy, you cannot revoke your nomination, vary or surrender the policy or assign or pledge the policy as security without the written consent of the Trustee. To appoint a Trustee, please fill up Appointment/Change of Trustee(s) form. / Jika anda BUKAN ISLAM dan Penama anda ialah suami/isteri, anak atau ibubapa (jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak) polisi anda akan menjadi polisi amanah dan anda hendaklah melantik seorang Pemegang Amanah selain diri anda. Sebagai pemunya polisi amanah, anda tidak boleh membatalkan suatu penamaan, mengubah atau menyerahkan atau menyerahhkan polisi atau menyandarkan polisi sebagai cagaran tanpa keizinan bertulis daripada Pemegang Amanah. Untuk melantik Pemegang Amanah, anda hendaklah mengisi borang Pelantikan/Pertukaran Pemegang Amanah.
- 2) If there is no Trustee appointed (a) the Nominee who is competent to contract; or (b) where the Nominee is incompetent to contract, the parent of the incompetent Nominee other than the Policy Owner and where there is no surviving parent, the Public Trustees or a trust company nominated by the Policy Owner, shall be the Trustee of the policy moneys. If there is more than one Nominee who is competent to contract, the Nominees shall be joint Trustees and consent must be obtained from all Trustees. / Jika tiada Pemegang Amanah dilantik, (a) Penama yang kompeten untuk berkontrak; atau (b) jika penama itu tidak kompeten untuk berkontrak, ibu atau bapa kepada penama yang tidak kompeten itu selain pemunya polisi dan jika tiada ibu atau bapa yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau suatu syarikat Pemegang Amanah yang dinamakan oleh pemunya polisi, akan menjadi Pemegang Amanah untuk wang polisi tersebut. Jika terdapat lebih daripada seorang Penama yang kompeten untuk berkontrak, Penama-Penama itu hendaklah menjadi Pemegang Amanah bersama dan keizinan hendaklah diberikan oleh semua Pemegang Amanah itu.
- 3) If you are a MUSLIM, a nomination of your spouse, child or parent will not make them solely as a beneficiary of the policy benefits. / Jika anda BERAGAMA ISLAM, penamaan suami / isteri, anak atau ibubapa anda tidak akan menjadikan mereka sebagai benefisiari untuk manfaat polisi tersebut.
- 4) You SHOULD NOT appoint any Nominee IF you are a dependent or an assured child's. Where there is a claim submitted under such contract, the claim amount will be payable to the aforementioned payor/assured member. / Anda TIDAK perlu melantik Penama JIKA anda seorang anak atau anak yang diasuranskan. Sekiranya terdapat tuntutan dikemukakan di bawah kontrak tersebut, jumlah tuntutan akan dibayar kepada pembayar/ahli yang diasuranskan.
- 5) To update your Nominee address, please fill up the REQUEST FOR PERSON CHANGES (GMBS) form. Not applicable for Nominee/Trustee who is Policy Owner as he/she has to fill in the request themselves. / Untuk mengemaskini alamat penama/pemegang amanah anda, sila lengkapkan borang PERMOHONAN BAGI PERUBAHAN BUTIRAN DIRI (GMBS). Tidak terpakai sekiranya penama/pemegang amanah adalah pemegang polisi dan perlulah mengisi borang tersebut sendiri.
- 6) Your attention is further drawn to the provisions of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013. / Sila rujuk peruntukan Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

By providing the Company with the personal information of the Nominee(s)/Trustee(s), you represent to us that you have informed the Nominee(s)/Trustee(s) that you are providing their personal data to the Company, and have obtained their consent to do so. You further represent to us that you have informed and explained the contents of the Company's Personal Data Protection Notice ("the Notice") to the Nominee(s)/Trustee(s) and they understand, agree and authorise the Company to process their personal data according to the Notice. Kindly refer to the Notice posted at greateasternlife.com for information on how we process personal data. You also warrant to inform the Nominee(s)/Trustee(s) for any changes to the notice. If you have any inquiry (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information), you may contact our Customer Service Careline at 1300-1300 88 / (603) 4259 8333. For any complaints related to your personal data, you may write in to GELMDPO@greateasternlife.com

Dengan memberikan maklumat peribadi pihak Penama/Pemegang Amanah kepada Syarikat, anda telah mewakili kepada pihak Syarikat bahawa anda telah memberitahu pihak Penama/Pemegang Amanah bahawa anda mendedahkan maklumat peribadi mereka kepada pihak Syarikat, dan telah memperoleh persetujuan daripada pihak berkenaan untuk melakukan demikian. Anda juga telah mewakili kepada pihak Syarikat bahawa anda telah memberitahu dan menjelaskan isi kandungan Notis Perlindungan Data Syarikat ("Notis") kepada pihak Penama/ Pemegang Amanah dan mereka telah memahami, bersetuju, dan membenarkan pihak Syarikat untuk memproses data peribadi berlandaskan Notis berkenaan. Sila rujuk Notis yang tertera di laman sesawang greateasternlife.com untuk maklumat lanjut berkenaan bagaimana Syarikat memproses data peribadi. Anda juga disarankan untuk memberitahu Penama/Pemegang Amanah akan sebarang perubahan terhadap Notis tersebut. Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan (seperti mengehadakan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk penarikan balik keizinan untuk menerima maklumat pemasaran), anda boleh menghubungi Customer Service Careline di 1300-1300 88 / (603) 4259 8333. Untuk sebarang aduan berkaitan data peribadi anda, sila kemukakan secara bertulis kepada GELMDPO@greateasternlife.com

In the event of any inconsistencies between the English version and the Bahasa Malaysia version of this notice, the English version shall prevail.
Sekiranya terdapat sebarang percanggahan antara versi Bahasa Inggeris dan versi Bahasa Malaysia pada notis ini, versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

I, the Proposer/Assured Life of the above-mentioned Proposal for Assurance/Policy, hereby (Please tick the appropriate box)

Saya, Pencadang/Hayat yang Diasuranskan untuk Cadangan untuk Asurans/Polisi di atas, dengan ini (Sila tandakan ruang yang berkenaan)

☐ Appoint the following person(s) to be Nominee(s) / *Melantik orang perseorangan berikut sebagai penama*

☐ Revoke the appointment of all existing Nominee(s) / *Membatalkan perlantikan penama yang sedia ada*

to receive all policy moneys payable only upon my death under the basic Policy and any attaching supplementary benefits.
 untuk menerima semua wang polisi di bawah Polisi asas dan apa-apa manfaat tambahan yang dibayar selepas kematian saya.

GHI-FNOMI-V05-082025

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

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

(c) Full Name as per NRIC/Passport / *Nama penuh seperti Kad Pengenalan/Pasport*

[illegible][illegible]

Note: The total must add up to 100%

Day Month Year
 Hari Bulan Tahun

		Day			Month					Year
		<i>Hari</i>			<i>Bulan</i>					<i>Tahun</i>

☐ Male / *Lelaki*☐ Female / Perempuan

☐ Malaysian / *Malaysia*

☐ Others / *Lain-lain*

☐ Husband / *Suami*

☐ Wife / *Isteri* ☐ Son / *Anak Lelaki*

☐ Daughter / *Anak Perempuan*

☐ Father / *Bapa*

☐ Mother / Ibu ☐ Brother / Adik beradik lelaki

☐ **Sister / Adik beradik perempuan**

☐ Others / *Lain-lain*[illegible]

Town / Bandar

Country / Negara

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

(c) Full Name as per NRIC/Passport / *Nama penuh seperti Kad Pengenalan/Pasport*

[illegible][illegible]

Note: The total must add up to 100%

		Day			Month					Year
		<i>Hari</i>			<i>Bulan</i>					<i>Tahun</i>

		Day			Month					Year
		<i>Hari</i>			<i>Bulan</i>					<i>Tahun</i>

☐ Male / *Lelaki*☐ Female / Perempuan

☐ Malaysian / *Malaysia*

☐ Others / *Lain-lain*

☐ Husband / *Suami*

☐ Wife / *Isteri* ☐ Son / *Anak Lelaki*

☐ Daughter / *Anak Perempuan*

☐ Father / *Bapa*☐ Mother / Ibu ☐ Brother / Adik beradik lelaki☐ **Sister / Adik beradik perempuan**☐ Others / *Lain-lain*[illegible]

Town / Bandar

Country / Negara

Group Scheme No. / No. Skim Berkelompok

--	--	--	--	--

Contract No / No. Kontrak

--	--	--	--	--	--	--	--

CONSENT OF THE NOMINEE(S)/TRUSTEE(S) / KEBENARAN BERTULIS PENAMA/PEMEGANG AMANAH**Declaration of Consent / Pengisytiharan Kebenaran**

I/We, the undermentioned 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 Policy Owner (who is also the Assured Life) to revoke all existing Nominee(s) named earlier.

Bahawa saya/kami, Penama 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 Pemegang Polisi (yang juga Hayat yang Diasuranskan) untuk membatalkan semua Penama sedia ada yang telah dilantik sebelum ini.

Signature of Nominee/Trustee

Tandatangan Penama/Pemegang Amanah

Name / Nama

NRIC / Passport No. No. KP / Pasport

Signature of Nominee/Trustee

Tandatangan Penama/Pemegang Amanah

Name / Nama

NRIC / Passport No. No. KP / Pasport

DECLARATION AND SIGNATURE / PENGISYTIHARAN DAN TANDATANGAN**Declaration by Proposer/Assured Life / Pengisytiharan Pencadang/Hayat yang Diasuranskan**

This authorisation shall irrevocably bind my appointed Nominee(s) and Trustee(s) and shall remain valid notwithstanding my death; And I reserve the right to revoke the appointment of such Trustees and substitute any other name thereof.

Pemberikuasaan dan kebenaran ini akan secara muktamad mengikat Penama yang dilantik oleh saya dan kekal sah walaupun kematian saya; Dan saya mempunyai hak untuk membatalkan pelantikan Pemegang Amanah dan menukarkannya dengan nama lain.

Signature of Proposer / Assured Life

Tandatangan Pencadang / Hayat yang Diasuranskan

Date / Tarikh

--	--	--	--	--	--	--	--

Day/Hari Month/Bulan Year/Tahun

Declaration by Witness / Pengisytiharan Saksi

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 of the Proposer under the Contract No. mentioned above; And I hereby declare that I am more than eighteen (18) years old, of sound mind and I am not the Proposer/Assured Life/Nominee/Trustee.

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 dibawah No. Kontrak di atas; Dan saya mengesahkan bahawa saya berumur lebih dari lapan belas (18) tahun, berfikir waras dan bukan Penama yang dinamakan dalam borang penamaan ini.

Signature of Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

NRIC / Passport No. No. KP / Pasport

Date of Birth / Tarikh Lahir

Address / Alamat

Date / Tarikh

--	--	--	--	--	--	--	--

Day/Hari Month/Bulan Year/Tahun

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