REQUEST FOR PERSON CHANGES (GMBS)
PERMOHONAN BAGI PERUBAHAN BUTIRAN DIRI (GMBS)

Great Eastern
An OCBC Company

Contract No. *No. Kontrak*

New NRIC No. *No. KP Baru* - -

Scheme No. *No. Skim*

Old NRIC/Birth Certificate/Passport No. *No. KP Lama/Sijil Kelahiran/Pasport*

Name of Assured Life *Nama Hayat yang Diasuranskan*

Please fill in/tick box where appropriate *Sila isikan/tandakan kotak yang sesuai*

A. CHANGE OF ADDRESS/CONTACT *PERUBAHAN ALAMAT/MAKLUMAT PERHUBUNGAN*

Mailing Address *Alamat Surat Menyurat*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

Residential Address (Do not use a P.O Box or in care-of address)
Alamat Rumah (Jangan guna alamat di-alamat (d/a))

☐ Please tick if same as Mailing Address above. *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat Menyurat di atas.*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

Email *Emel*

Tel No. *No. Tel*

House or H/P *Rumah atau Bimbit* (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)* -

Office *Pejabat* (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)* -

B. UPDATE PERSON DETAILS *PERUBAHAN BUTIR DIRI*

	Particulars *Butiran*	☐ Assured Life *Hayat yang Diasuranskan*	☐ Nominee/Trustee *Penama/Pemegang Amanah*
☐	Name *Nama*		
☐	Date of Birth *Tarikh Lahir*		
☐	NRIC/BC/Passport No. *No. KP/Surat Beranak/Pasport*		
☐	Sex *Jantina*		
☐	Title *Gelaran*		
☐	Country of Birth *Negara Kelahiran*		
☐	Nationality *Warganegara*		

Note: Original or copy of the Birth Certificate/Identity Card/Passport/Citizenship Certificate duly certified true copy by a person of prominent standing such as a doctor, lawyer, banker, magistrate, group sales manager, union, co-operative, company, etc is to be submitted. If the name is entirely different from the original record, please submit official document evidencing the change of name from the relevant competent authority and your new identification document.

Nota: Asal atau salinan Dokumen Surat Beranak/Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Kerakyatan yang disahkan benar oleh mereka yang berkedudukan seperti doktor, peguam, pegawai bank, majistret, pengurus jualan kumpulan, kesatuan, koperasi, syarikat, dan lain-lain perlu dilampirkan. Jika nama berlainan sama sekali dari rekod asal, sila kepilkan dokumen rasmi yang berkaitan daripada pihak berkuasa yang kompeten dan dokumen identiti anda yang baru sebagai bukti pertukaran nama.

GMBS-FRFPC-V04-102025

Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad 198201013982 (93745-A)
Head Office: Menara Great Eastern 303 Jalan Ampang 50450 Kuala Lumpur
Tel: +603 4813 3818 Fax: +603 4259 8895
E-mail: gmbsadmin@greateasternlife.com Website: www.greateasternlife.com

 8570441874

C. CHANGE OF SIGNATURE *PERUBAHAN TANDATANGAN*

Old Signature *Tandatangan Lama*	New Signature *Tandatangan Baru*

If Assured Member is unable to sign his/her old signature, he/she is required to call at our nearest office to have his/her signature certified by one of our authorised officers.
Jika Ahli yang Diasuranskan tidak dapat memberikan tandatangan lamanya, dia dikehendaki mengunjungi pejabat kami yang terdekat untuk tandatangannya disahkan oleh pegawai kami.

D. OTHERS *LAIN-LAIN*

_____

_____

_____

_____

E. PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE *NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI*

For information on how we process your personal data and your rights over your personal data, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at **greateasternlife.com**, or obtain a copy from our Customer Service Officer.
*Untuk maklumat berkenaan pemprosesan data peribadi dan hak anda ke atas data peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman web **greateasternlife.com**, atau dapatkan salinan daripada Pegawai Perkhidmatan kami.*

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.
*Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan (seperti mengehadkan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk penarikan balik keizinan untuk menerima maklumat pemasaran), anda boleh menghubungi **Customer Service Careline** di 1300-1300 88 / (603) 4259 8333.*

For any complaints related to your personal data, you may write in to **GELMDPO@greateasternlife.com**.
*Untuk sebarang aduan berkaitan data peribadi anda, sila kemukakan secara bertulis kepada **GELMDPO@greateasternlife.com**.*

F. FATCA (US FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT)
FATCA (AKTA PEMATUHAN CUKAI AKAUN LUAR NEGARA AMERIKA SYARIKAT (AS))

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) is a United States of America (US) law, which affects Financial Institutions worldwide, aims at reducing tax evasion by US persons. FATCA requires Financial Institutions outside the US to provide information regarding their customers who are US persons to the US Inland Revenue Service (US IRS).
Akta Pematuhan Cukai Akaun Luar Negara (FATCA) adalah undang-undang Amerika Syarikat (AS) yang mempengaruhi Institusi Kewangan di seluruh dunia, bertujuan untuk mengurangkan pengelakan pembayaran cukai oleh warganegara. FATCA memerlukan Institusi Kewangan di luar AS untuk menyediakan maklumat berkenaan pelanggan warganegara AS kepada Perkhidmatan Hasil Dalam Negeri AS (US IRS).

In compliance with the above, Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad (the "Company") is required to obtain information pertaining to the tax residency of each account holder pursuant to FATCA.
Bagi mematuhi perkara-perkara di atas, Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad (Syarikat) dikehendaki untuk mendapatkan maklumat berkenaan pemastatutin bercukai bagi setiap pemegang akaun berdasarkan FATCA.

FATCA (US Foreign Account Tax Compliance Act) Declaration
Pengisytiharan FATCA (Akta Pematuhan Cukai Akaun Luar Negara AS)

I agree that I will update the Company promptly of any change or addition to the information provided herein about me, the life assured, the beneficiary named in this proposal or of the policy and any other relevant persons (if any, and collectively with the life assured and the beneficiary the "Relevant Persons") as the Company may reasonably require. I further agree, and represent to the Company that each Relevant Person has agreed when information about him is provided to the Company, that the Company may disclose such information for the purpose of its compliance with any applicable rules, laws and regulations, codes of practice or guidelines or to assist in law enforcement and investigations by relevant authorities.
Saya bersetuju bahawa saya akan memaklumkan Syarikat dengan segera jika terdapat sebarang perubahan atau penambahan maklumat yang diberi di dalam ini berkenaan saya, hayat yang diasuranskan, benefisiari yang dinamakan dalam cadangan ini atau polisi dan sebarang individu lain yang relevan (jika ada dan secara kolektif dengan hayat yang diasuranskan dan benefisiari "Individu yang Relevan") seperti yang mungkin diperlukan Syarikat. Selanjutnya, saya bersetuju dan mewakilkan Syarikat bahawa setiap Individu yang Relevan telah bersetuju ke atas maklumat berkenaan dirinya yang diberi kepada Syarikat, bahawa Syarikat mungkin mendedahkan maklumat tersebut bagi tujuan pematuhan dengan sebarang peraturan, undang-undang dan pengawalan, kod amalan atau garis panduan atau membantu dalam penguatkuasaan undang-undang serta penyiasatan yang berkenan oleh pihak berkuat kuasa yang berkenaan.

F. FATCA (US FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT)
FATCA (AKTA PEMATUHAN CUKAI AKAUN LUAR NEGARA AMERIKA SYARIKAT (AS))

I understand that the Company will not be liable for any costs or losses that may be incurred to me or any of the Relevant Persons due to actions of the Company permitted herein. In this connection, I agree to indemnify the Company against all claims of the Relevant Persons for the aforesaid costs or losses. I further understand that my failure to fulfill any of the obligations herein, or any of untrue or inaccurate representations given herein, will entitle the Company to deduct or withhold such amount from any payment payable under the relevant policy, and/or to terminate the policy without being held liable, to the extent permitted by law, and I will indemnify the Company against all costs and losses that may be incurred to it therefrom.
Saya faham bahawa Syarikat tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang kos atau kerugian yang mungkin ditanggung oleh saya atau mana-mana Individu yang Relevan disebabkan tindakan Syarikat yang dibenarkan di dalam ini. Sehubungan itu, saya bersetuju untuk membayar ganti rugi kepada Syarikat terhadap semua tuntutan bagi Individu yang Relevan untuk kos atau kerugian yang dinyatakan di atas. Saya juga faham bahawa kegagalan saya untuk memenuhi sebarang kewajipan di dalam ini atau sebarang representasi yang tidak benar atau tidak tepat di dalam ini akan melayakkan Syarikat untuk menolak atau menahan amaun tersebut daripada membuat sebarang bayaran yang boleh dibayar di bawah polisi yang relevan dan/atau menamatkan polisi tanpa sebarang tanggungjawab, mengikut tahap yang dibenarkan undang-undang dan saya akan membayar ganti rugi kepada Syarikat ke atas semua kos dan kerugian yang mungkin ditanggung akibat daripadanya.

I agree to complete and sign such documents and do such things for purposes reasonably required by the Company to evaluate my proposal and to provide the products or services which I am applying for.
Saya bersetuju untuk melengkapkan dan menandatangani dokumen tersebut serta melakukannya atas tujuan yang diperlukan Syarikat bagi menilai cadangan saya dan menyediakan produk atau perkhidmatan yang saya pohon.

G. COMMON REPORTING STANDARD (CRS)
PIAWAIAN LAPORAN BERSAMA (CRS)

The Company is required to collect information regarding the tax residency status of each Account Holder in order to comply with the Income Tax Act 1967 and the Income Tax (Automatic Exchange of Financial Account Information) Rules 2016 (“collectively referred to as Malaysian Laws on International Tax Compliance”.) The Malaysian Laws on International Tax Compliance implement the standard for automatic exchange of financial account information in tax matters, commonly known as Common Reporting Standard (“CRS”), developed by the Organisation for Economic Co-operation and Development (“OECD”).
Syarikat hendaklah mengumpul maklumat berkaitan status pemastautin bercukai bagi setiap Pemegang Akaun bagi mematuhi Akta Cukai Pendapatan 1967 dan Kaedah-Kaedah Cukai Pendapatan (Pertukaran Automatik Maklumat Akaun Kewangan) 2016 ("secara kolektif dirujuk sebagai Undang-undang Malaysia ke atas Pematuhan Cukai Antarabangsa"). Undang-undang Malaysia ke atas Pematuhan Cukai Antarabangsa melaksanakan piawaian bagi pertukaran automatik maklumat akaun kewangan berkaitan cukai, yang dikenali sebagai Piawaian Laporan Bersama ("CRS"), yang dibangunkan Pertubuhan Kerjasama Ekonomi dan Pembangunan ("OECD").

Pursuant to the Malaysian Laws on International Tax Compliance, the Company may be legally obliged to share the information provided by an Account Holder and other financial information with respect to the financial accounts of an Account Holder with the Inland Revenue Board of Malaysia (“IRBM”). IRBM may exchange such information with the tax authorities of another jurisdiction or jurisdictions in which the Account Holder may be tax resident pursuant to an intergovernmental agreement to exchange financial account information.
Berdasarkan Undang-undang Malaysia ke atas Pematuhan Cukai Antarabangsa, Syarikat mungkin mempunyai kewajipan dari segi undang-undang untuk berkongsi maklumat yang disediakan seseorang Pemegang Akaun dengan Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia (“LHDN”). LHDN mungkin membuat pertukaran maklumat tersebut dengan pihak berkuasa percukaian daripada bidang kuasa lain atau bidang kuasa yang mana Pemegang Akaun mungkin merupakan pemastautin bercukai berdasarkan perjanjian antara kerajaan untuk bertukar maklumat akaun kewangan.

Each jurisdiction has its own rules for defining tax residence. If you have any questions on how to determine your tax residency status, you should consult your tax adviser or information could be obtained at the OECD automatic exchange of information portal [http://www.oecd.org/tax/transparency/automaticexchangeof information.htm]. The Company will not be in a position to provide assistance beyond the information set out herein.
Setiap bidang kuasa mempunyai peraturan tersendiri untuk menentukan pemastautin bercukai. Jika anda mempunyai sebarang soalan untuk menentukan status pemastautin bercukai, anda hendaklah berunding dengan penasihat cukai anda atau maklumat berkaitan boleh didapati daripada portal maklumat pertukaran automatik OECD di [http://www.oecd.org/tax/transparency/automaticexchangeof information.htm]. Syarikat tidak mempunyai kedudukan untuk memberi bantuan selain daripada maklumat yang terkandung dalam borang ini.

Note : In the case of a Cash Value Insurance Contract or an Annuity Contract, the Account Holder is any person entitled to access the Cash Value or change the beneficiary of the contract. If no person can access the Cash Value or change the beneficiary, the Account Holder is any person named as the owner in the contract and any person with a vested entitlement to payment under the terms of the contract. Upon the maturity of a Cash Value Insurance Contract or an Annuity Contract, each person entitled to receive a payment under the contract is treated as an Account Holder.
Nota : Bagi Kontrak Insurans Nilai Tunai atau Kontrak Anuiti, Pemegang Akaun adalah mana-mana individu yang berhak mendapat Nilai Tunai atau menukar benefisiari dalam kontrak. Jika tiada individu yang berhak ke atas Nilai Tunai atau menukar benefisiari, Pemegang Akaun adalah individu yang dinamakan sebagai pemilik dalam kontrak dan mana-mana individu dengan kelayakan yang diletak hak ke atas pembayaran mengikut terma kontrak. Apabila Kontrak Insurans Nilai Tunai atau Kontrak Anuiti telah matang, setiap individu yang layak untuk menerima pembayaran di bawah kontrak dianggap sebagai Pemegang Akaun.

Common Reporting Standard (CRS) Declaration
Pengisytiharan Piawaian Laporan Bersama (CRS)

I certify that I am the Account Holder (or I am authorised to sign for the Account Holder) in respect of all the accounts to which this form relates.
Saya mengesahkan bahawa saya adalah Pemegang Akaun (atau saya diberi kuasa untuk menurunkan tandatangan bagi pihak Pemegang Akaun) bagi semua akaun yang berkaitan dengan borang ini.

I acknowledge that the information contained in this form, including information regarding the Account Holder and any reportable account(s) may be reported to IRBM and exchanged with the tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be tax resident, pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.
Saya mengakui bahawa maklumat yang terkandung dalam borang ini, termasuk maklumat berkenaan Pemegang Akaun dan mana-mana akaun yang boleh dilaporkan, mungkin akan dilaporkan kepada LHDN dan dikongsi dengan pihak berkuasa cukai negara lain atau negara-negara yang mana Pemegang Akaun merupakan pemastautin bercukai, menurut perjanjian antara kerajaan untuk bertukar maklumat akaun kewangan.

G. COMMON REPORTING STANDARD (CRS)
PIAWAIAN LAPORAN BERSAMA (CRS)

I declare that all statements made in this form are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete. I undertake to inform the company within 30 days if there is a change in circumstances that affects the tax residency status of the Account Holder or causes the information in this form to be incorrect or incomplete. I shall provide the Company with an updated self-certification form within 90 days of such change in circumstances.
Saya mengaku bahawa semua kenyataan dalam borang ini adalah benar dan lengkap mengikut pengetahuan dan kepercayaan saya. Saya berjanji untuk memaklumkan Syarikat dalam tempoh 30 hari jika terdapat sebarang perubahan keadaan yang memberi kesan terhadap status pemastautin bercukai bagi Pemegang Akaun atau menyebabkan maklumat yang terkandung dalam ini menjadi yang tidak benar atau tidak lengkap. Saya akan menyediakan Syarikat dengan borang pengakuan sendiri yang dikemas kini dalam tempoh 90 hari kepada Syarikat selepas pertukaran tersebut.

I understand that any person who provided any incorrect information required to be provided under the Malaysian laws on International Tax Compliance shall (unless he can show that he provided such incorrect information in good faith) be guilty of an offence and is punishable in accordance with the prevailing Common Reporting Standard Rules and Regulations.
Saya memahami bahawa mana-mana individu yang menyediakan sebarang maklumat yang tidak benar seperti diperlukan mengikut Undang-undang Malaysia ke atas Pematuhan Cukai Antarabangsa (melainkan dapat dibuktikan bahawa maklumat yang tidak benar tersebut diperoleh secara jujur) adalah melakukan kesalahan yang boleh dikenakan selaras dengan undang-undang dan peraturan-peraturan Piawaian Laporan Bersama.

I agree to complete and sign such documents and do such things for purposes reasonably required by the Company to evaluate my proposal and to provide the products or services shich I am applying for.
Saya bersetuju untuk melengkapkan dan menandatangani dokumen tersebut serta melakukannya bagi tujuan yang wajar seperti diperlukan Syarikat untuk menilai cadangan saya dan menyediakan produk atau perkhidmatan yang saya pohon.

Note : CRS requirements would only be applicable to a policy which is subject to OECD Common Reporting Standard.
Nota : Keperluan CRS hanya berkenaan bagi polisi yang tertakluk pada Piawaian Laporan Bersama Pertubuhan Kerjasama Ekonomi dan Pembangunan ("OECD").

H. DECLARATION AND AUTHORISATION BY ASSURED LIFE
PENGISYTIHARAN DAN KEBENARAN OLEH HAYAT YANG DIASURANSKAN

Dated at _____ ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Ditandatangani pada
Day *Hari* / Month *Bulan* / Year *Tahun*

Signature of Policy Owner
Tandatangan Pemilik Polisi

Name : _____
Nama

NRIC No. : _____
No. K/P

Tel No. : _____
No. Tel

Signature of Witness*
*Tandatangan Saksi**

Name : _____
Nama

NRIC No. : _____
No. K/P

Tel No. : _____
No. Tel

***STATEMENT OF WITNESS** *KENYATAAN SAKSI*

I hereby witness and certify that the signature(s) in this form was/were made before me and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Policy Owner/Assured Life/Assignee/Nominee/Trustee under the Policy No. as mentioned above.
Dengan ini saya menyaksikan dan mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pemegang Polisi/Hayat yang Diasuranskan/Pemegang Serah Hak/Penama/Pemegang Amanah di bawah No. Polisi di atas.